

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0018589

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : R.A.N. Co
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABEROUCH NERYEN 200074
Date de naissance : 30/8/48
Adresse : rue 810 N° 15 AL NASSIRA AGADIR
Tél. : 066034437 Total des frais engagés : 3106,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection cardiaque
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Agadir Le : 15/03/2024
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0018589

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1345
Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH NERYEN
Total des frais engagés : 3106,20
Date de dépôt : 20/3/24

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/03/2024	Consultation	1	254	 Dr Najaat KADIM - CARDIOLOGUE - Rés. Borj Djalat, N° 2ème AGADU INPE : 041083387 561 385 165 / +212 5

Dr Najaatt KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rés. Borj Djalat, N° 2ème Etage
ACADIR
INPE : 041083387
Tél. : +212 661 385 165 / +212 528 848 292

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدية الراحي</p> <p>Pharmacie ERRAJI</p> <p>Dr ERRAJI Said - Pharmacien</p> <p>Av Abou Jihad - Cité Al Massira</p> <p>AGADIR Tél 05 28 23.62.73</p>	15/03/24	268,20

INPE:

04 20 26 864

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/10/24	B, 2430, P	2688.000

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

[illegible]

VOLET ADHERENT

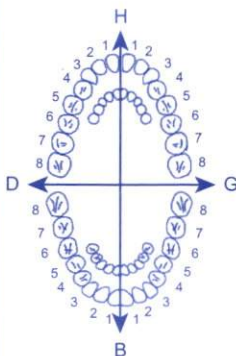
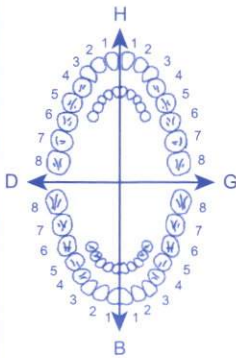
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>									
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>								
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>								
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>									
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>
H													
25533412 00000000	21433552 00000000												
D	G												
00000000 35533411	00000000 11433553												
B													
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100%;" type="text"/>									
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>									

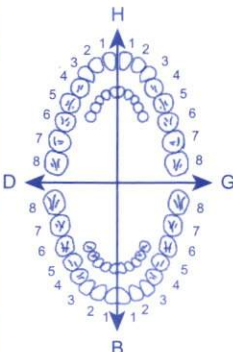
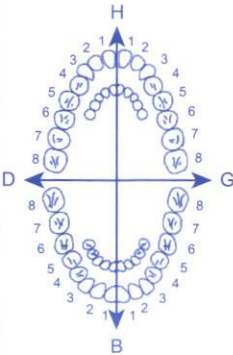
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

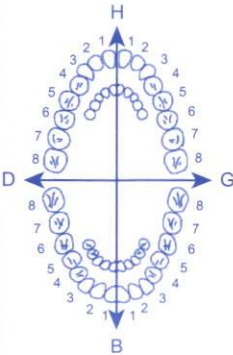
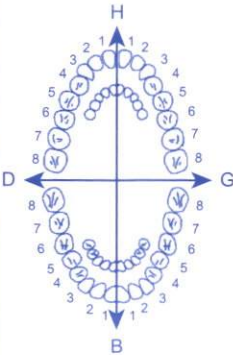
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D—————G</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div></div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<div>0.0000</div>
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>	MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najjaat KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rès. Borj Djalat AGA
INPE : 04 4083387
Tél : +212 52 212 603

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 17/08/24

Nom/Prénom : *ABFLOU*

Age : *24*

Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun ☐ GPP
- ☐ HGPO 75 g
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na⁺
- ☒ K⁺
- ☒ Cl⁻
- ☒ Ca⁺⁺
- ☒ Phosphore
- ☒ Mg
- ☒ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Examen des urines

- ☒ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h
- ☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres : *nt de 2*

Fonction hépatique et enzymologie

- ☒ Amylasémie *Wpalemm*
- ☒ Bilirubine libre et conjuguée
- ☒ Phosphatases Alcalines
- ☒ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☒ BNP *Pro BNP*

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L
- ☐ T4L
- ☒ TSH
- ☐ Ac Anti - TPO
- ☐ Ac Anti - TG
- ☐ TRAK

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Mahaba, Bd. Cheikh Saïd
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI

Dr. Najjaat KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rès. Borj Djalat, AGA
INPE : 04 4083387
Tél : +212 52 212 603

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Diplômée de l'Université de Rennes I-France

Ancienne Médecin Assistante des Hôpitaux
de l'Ouest-France



الدكتورة نجاة كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والدوبلر

هولتر التخطيط الكهربائي للقلب

خريجة جامعة رين I - فرنسا

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات

غرب فرنسا

Agadir

15/03/24

أكادير

Dr. Aboukhatou Boujaj

168,20

→ Rajm 40 (SV 0-0-1) x 75
en attente aux spécialistes

168,20

صيدلية لالراجي
Pharmacie ERRAJI
Dr ERRAJI Said - Pharmacien
Av. Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél. 05 28 23 62 73

Dr. Najatt KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rés. Borj Djalat, HI 2ème Etage
AGADIR
INPE : 041083387
Tél. : +212 661 385 165 / +212 528 848 292

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI الطابق الثاني 109 - أكادير

Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés. Borj Djalat - HI 2ème étage, N° 109 - AGADIR

Gsm : + 212 661 385 165 - Tél : +212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com

ICE : 001651939000090 - IF : 75932640 - CNSS : 2709254 - TP : 48174640 - INP : 041083387

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

أخصائية في أمراض القلب والشرائين

خريجة جامعة رين 1- فرنسا

0000392

Agadir 15/03/2024 أكادير

Note d'honoraires : ABEROUCH Maryem

Consultation : 250,-
Hospitalisation :
E.C.G :
Holter rythmique :
Holter tensionnel :
Echo-doppler cardiaque :
Echo-doppler vasculaire :
Epreuve d'effort :
Autres :

TOTAL = 250,-

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

Deux Cent

Quatre Vingt

Dr Najaatt KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rés. Borj Djalate, HI 2ème Etage
AGADIR
INPE : 041083387
Tél. : +212 661 385 165 / +212 528 848 292

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد- إقامة برج الدلالات - HI- الطابق الثاني 109- أكادير

Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés. Borj Djalate - HI 2ème étage, N°109 - AGADIR

Gsm : + 212 661 385 165 - Tél : +212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com

ICE : 001651939000090 - TP : 48174640 - INP : 041083387

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520



Code patient: 398340

le: 15/03/24

FACTURE N° 324302

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur :

Référence..... : 150324 138

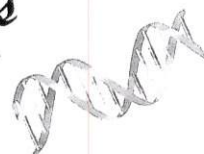
CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
0455	NT-Pro-BNP	500	B	550,00
0163	T.S.H.	250	B	275,00
0177	PROTEINES URINAIRES	030	B	33,00
0384	VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)	450	B	495,00
0154	ferritine	250	B	275,00
0148	LIPASE	100	B	110,00
0105	CHLORE	030	B	33,00
0132	RESERVE ALCALINE	040	B	44,00
0131	POTASSIUM	030	B	33,00
0133	SODIUM	030	B	33,00
0104	CALCIUM	030	B	33,00
0103	BILIRUBINE DIRECT INDIRECTE	070	B	77,00
0142	L.D.H (Enzyme)	050	B	55,00
0143	PHOSPH ALCALINES	050	B	55,00
0141	GAMMA G.T.	050	B	55,00
0147	TRANSAMINASES ALAT (GPT)	050	B	55,00
0146	TRANSAMINASES ASAT (GOT)	050	B	55,00
0100	Acide Urique	030	B	33,00
0126	MAGNESIUM SERIQUE	060	B	66,00
0129	PHOSPHORE	040	B	44,00
0111	CREATININE	030	B	33,00
0135	UREE	030	B	33,00
0119	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	100	B	110,00
0216	Numeration Formule Sanguine	080	B	88,00

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 2430 Prélèvements: 15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de 2688,00 Dhs

Deux mille six cent quatre-vingt huit Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Mahaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahrouf EL AKI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA
Prélèvé le : 15/03/24 à 13h27
Edité le : 16/03/24 à 17h52
CIN:B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 150324 138
Dr.

Page: 6/6

MARQUEURS SERIQUES

Valeurs de référence

Antécédents

NTPro-BNP (PRO-PEPTIDE NATRIURETIQUE TYPE B)
Technique : ELFA VIDAS Biomerieux

Résultat..... : 83 pg/mL

Interprétation:

Forte probabilité d'absence d'insuffisance cardiaque
(Valeur prédictive négative>98%):

<300 pg/ml

Zone grise:

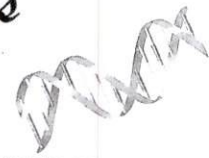
<50ans : 300-450 pg/ml
>50 ans et <75 ans: 300-900 pg/ml
75 ans : 300-1800 pg/ml

Forte probabilité de présence d'insuffisance cardiaque
(Valeur prédictive positive>90%):

<50 ans :supérieure à 450 pg/ml
>50 ans et <75 ans :supérieure à 900 pg/ml
>75 ans :supérieure à 1800 pg/ml

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saadi
Tél: 0528 820 210 B.C.
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA
Prélèvement le : 15/03/24 à 13h27
Edité le : 16/03/24 à 17h52
CIN: B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 150324 138
Dr.

Page: 5/6

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)
(Mini vidas)

Résultat :

24,00 ng/ml

Valeurs Souhaitables : 30 à 100 ng/ml
Insuffisance : 20 à 29 ng/ml
Déficience : < 20 ng/ml
Toxicité potentiel : > 100 ng/ml

à Traiter par
Fluor. à 1000

CHIMIE URINAIRE

Valeurs de référence

Antécédents

Diurèse..... 1 000 ml

PROTEINES en g/l 0,05

(< 0.12 g/l)

Soit en g/24H..... 0,05

(< 0.14 g/24H)

ENDOCRINOLOGIE

Cobas E411

Valeurs de référence

Antécédents

TSH ULTRASENSIBLE

Sérum (ECLIA - COBAS E411 Roche)

RESULTAT :

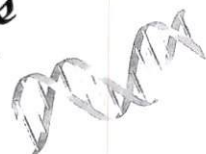
1,26 mUI/L

(0,27 à 4,20)

10/06/2023 : 2.51

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saâdi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
B.C.
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA
Prélèvé le : 15/03/24 à 13h27
Edité le : 16/03/24 à 17h52
CIN:B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 150324 138
Dr.

Page: 4/6

BILIRUBINE TOTALE	:	3,07	mg/l	(0 à 10)	
	ou	5,250	μmol/l	(0 à 17.10)	
BILIRUBINE DIRECTE	:	1,17	mg/l	(0 à 2)	
	ou	2,001	μmol/l	(0 à 5.13)	
BILIRUBINE INDIRECTE	:	1,9	mg/l	(0 à 10)	
	ou	3,249	μmol/l	(0 à 17.10)	
CALCIUM	:	99,75	mg/L	(88 - 102)	10/06/23 : 96.04
	ou	2,49	mmol/L	(2,20 à 2,55)	
SODIUM	:	140,00	nmol/L	(133.0 à 148.0)	
	ou	3,22	g/L	(3,12 à 3,28)	
POTASSIUM	:	4,30	meq/l	(3.5 à 5.00)	29/11/22 : 3.60
	ou	168,14	mg/l	(148 à 211)	
RESERVE ALCALINE	:	23	mmol/L	(22 à 30)	29/11/2022 : 29
CHLORE	:	104	nmol/L	(96 à 107)	
	ou	3,64	g/l	(3,36 à 3,74)	
LIPASE	:	21	U/l	(13 à 60)	
Technique Enzymatique à 37 ° C					

IMMUNOLOGIE

FERRITINE:

Roche diagnostic COBAS e 411

Résultat..... : 237

ng/ml

Hommes (30-400 ng/ml)

22/03/2023 : 125

Femmes (13-150 ng/ml)

Enfant (15-80 ng/ml)

Dr. Samir Mahfoud Filali

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

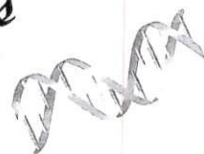
LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 / B.C.
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Dr Samir Mahfoud Filali
Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR / Tél.: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 398340

Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA

Prélèvé le : 15/03/24 à 13h27

Edité le : 16/03/24 à 17h52

CIN: B316686

PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 150324 138

Dr.

Page: 3/6

ACIDE URIQUE:

Sang, COLORIMETRIQUE ENZYMATIQUE

Résultat : 70,00 mg/L
ou : 417 µmol/l

10/06/2023 : 57.27

valeurs de référence

Hommes: 34 à 70 mg/L soit 202.3 416.5 µmol/L
Femmes: 24 à 57 mg/L soit 142.8 339.2 µmol/L

TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 29 UI/L (<40) 16/01/24 : 21
TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 22 UI/L (<50) 16/01/24 : 17

GAMMA G.T. : 33 UI/L HOMME (8 à 61) 29/11/22 : 27
FEMME (5 à 36)

PHOSPHATASES ALCALINES : 81 UI/l

1 jour <250 u/l
6 mois à 1 an <460 u/l
de 1 à 6 ans <270 u/l
de 13 à 17 ans <390 u/l
Adulte 35 à 130 u/l

L.D.H (Enzyme)

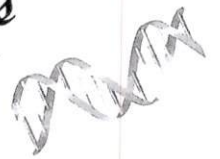
Test cinétique UV sur analyseur BECKMAN COULTER AU480

Résultat : 312 U/l

Femme: < 247 U/L
Homme: < 248 U/L
0 - 4 jours: 290 - 775 U/L
4 - 10 jours: 545 - 2 000 U/L
10 jours - 24 mois: 180 - 430 U/L
24 mois - 12 ans: 110 - 295 U/L

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA
Prélèvé le : 15/03/24 à 13h27
Edité le : 16/03/24 à 17h52
CIN: B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 150324 138
Dr.

Page: 2/6

BIOCHIMIE

Valours de référence

Antécédents

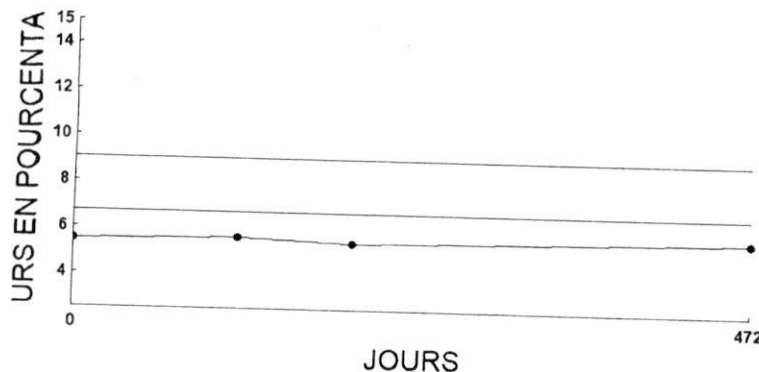
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ...:

5,70 %

10/06/23 : 5.40

(Sang total EDTA, Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP, VARIANT, D10, G8)

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%.
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.



UREE : 0,43 g/l (0,1 0 à 0,50) 29/11/22 : 0.46
ou : 7,14 mmol/l (1,70 à 7,60)

CREATININE : 9,1 mg/l Homme (7 à 12) 16/01/2024 : 8.3
Femme (5 à 9)
Nouveau Né (2 à 4)

ou : 80,1 µmol/l (44 à 106)

PHOSPHORE : 30 mg/L 27 à 45
Soit : 0,90 mmol/L (0,87 à 1,45)

< 1an 40 - 70 mg/L
3 à 12 ans 35 - 60 mg/L
Adulte 25 - 45 mg/L

MAGNESIUM SERIQUE : 22 mg/l (16 à 22)
ou : 0,88 nmol/l (0,75 à 1,02)



Code Patient : 398340
Enregistré le : 15/03/24 à 13h29 par:MA
Prélèvement le : 15/03/24 à 13h27
Edité le : 16/03/24 à 17h52
CIN: B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 150324 138
Dr.

Page: 1/6

HEMATOLOGIE

		Valours de référence	Antécédents
HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)			
GLOBULES BLANCS	7 140 /mm ³	(4 000 à 10 000)	16/01/24 : 7050
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	60,0 %	(40 à 75)	16/01/24 : 55.0
Soit :	4 284 /mm ³	(2000 à 7500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	4,0 %	(0 à 4)	16/01/24 : 6.0
Soit :	286 /mm ³	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .. :	1 %	(0 à 1)	16/01/24 : 1
Soit :	71 /mm ³	(0 à 100)	
LYMPHOCYTES	28,0 %	(20 à 45)	16/01/24 : 30.0
Soit :	1 999 /mm ³	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	7,0 %	(2 à 8)	16/01/24 : 8.0
Soit :	500 /mm ³	(200 à 800)	
HEMATIES	4,22 M/μl	(4,0 à 5,3)	
HEMOGLOBINE ...	12,9 g/dL	(12 à 16)	16/01/24 : 12.2
HEMATOCRITE	39,0 %	(37 à 46)	16/01/24 : 36.8
V.G.M	92,42 μ ³	(80 à 95)	16/01/24 : 94.36
T.C.M.H	31 pg	(28 à 32)	16/01/24 : 31
C.C.M.H	33 %	(30 à 35)	16/01/24 : 33
PLAQUETTES	312 000 /mm ³	(150 000 à 400 000)	16/01/24 : 285000

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES**
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI