

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-556339

ND : 35478

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>12977</b>		Société : <b>Royal Air Maroc</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>HAJJI HASNA</b>			
Date de naissance : <b>14 08 - 1989</b>			
Adresse : <b>Rue 78 N° 86 OULFA, CASA</b>			
Tél. : <b>067873 29 44</b>		Total des frais engagés : ..... Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	/ /
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Age: ..... / /	
Nature de la maladie :	
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 : ..... / ..... / ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### RELEVE 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
				INP : [ ]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

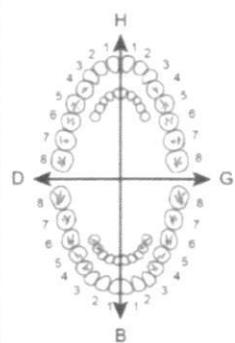
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

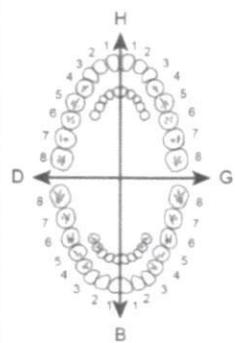
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	V	

VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	35533411
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Bd. Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2  
Au dessus de la Pharmacie du Nil  
Cité Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05.22.90.19.46

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2  
فوق صيدلية النيل  
حي الألفة - الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.90.19.46

Casablanca, le .....

09/10/20

الدار البيضاء، في

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : HASSE卜 HASNA Age : ..... Sexe : M  F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na +
- K +
- Cl -
- Ca ++
- Phosphore
- Mg ++
- Bicarbonates ( $\text{HCO}_3^-$ )
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologique

- Amylasémie
- Bilirubine libre, conjuguée, totale
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Creatine PhosphoKinase)
- DN: 14/08/1989

CRP+ASLO+GLY+GOT+GPT



HAJJI Hasnaa

H2100420012

Laboratoire Generalab "Oum Rabia"

protéines EPP

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Anticorps Anti-HBe
- Anticorps Anti-HVC
- Anticorps Anti-HCV
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- $\beta$ -HCG Plasmatique
- Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Autres :

VIT D - T<sub>4</sub> - TSH  
- Dépistage Hépatique pyruvique (sum)

Dr. CHERIF EL GANOUNI  
Médecine Générale  
Boulevard Oued Oum Rabie Rue 78  
N°2 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 19 46



SIEGE  
2020

HAJJI HASNA  
MANAGER  
0012977

Fin de validité: 31/12/2020



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**

Docteur Mohamed BENAZZOZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 24/07/2020

Facture N° 100420-012 du 10/04/2020

**MUPRAS****Dr : CHERIF EL GANOUNI AHMED**

N°Bon de soin

Mle

**Patient :Mme HAJJI Hasnaa**

<b>Analyses</b>	<b>Valeur en B</b>	<b>Montant</b>
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	26,70
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	89,00
ASLO	80	71,20
FERRITINE	250	222,50
GLYCEMIE	30	26,70
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	89,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	44,50
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	44,50
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone ( sang)	250	222,50
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	178,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	400,50
SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI	200	178,00
<b>Total B</b>	<b>1870</b>	<b>1 664,30</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>1 675,81</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille six cent soixante-quinze dirhams 81 centimes\*\*\*

Laboratoire Genelab  
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa  
Casablanca, Maroc  
Tél. 05 22 93 10 60  
Fax 05 22 93 10 61  
Mobile 0661763068 / Watsapp 0676845202  
ICE: 001084109000068 / Patente: 35051078  
Date: 24/07/2020



**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوـز محمد  
 صيدلـي إـحـانـي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : CHERIF EL GANOUNI AHMED

BD OUED OUM RABIA- RUE78 N°2. EL OULFA

Tél : 0522901946 Fax :

Casablanca

Edité le : 13/04/2020

**Mme HAJJI Hasnaa**

Date naissance: 14/08/1989

INPE\_GENELAB : 093001394

INPE\_Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 100420-012



Code Patient : 18-04521

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 10/04/2020

Heure création: 10:19

Patient prélevé le : 10/04/2020

Heure Plvt : 10:19± 15 min

Page : 1/5

**ANALYSES D'HEMATOLOGIE**

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

**HEMOGRAMME** : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)  
 (Symex XN1000)      **Résultat contrôlé**

Globules rouges	:	4,30	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )
Hémoglobine	:	8,10	g/dl	( 12 - 17,5 )
Hématocrite	:	29,90	%	( 34 - 45 )
VGM	:	69,53	μ <sup>3</sup>	( 76 - 96 )
TCMH	:	19	pg	( 24 - 34 )
CCMH	:	27	g%	( 31 - 36 )
Globules blancs	:	4940	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 11000 )
<b>Formule sanguine</b>	:			
Neutrophiles	:	49,2 %	2430,48 /mm <sup>3</sup>	( 1700 - 7500 )
Eosinophiles	:	1,2 %	59,28 /mm <sup>3</sup>	( 20 - 580 )
Basophiles	:	1,4 %	69,16 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 110 )
Lymphocytes	:	40,9 %	2020,46 /mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4800 )
Monocytes	:	7,3 %	360,62 /mm <sup>3</sup>	( 150 - 1000 )
Plaquettes	:	275	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 445 )

**NB:**

Anémie hypochrome microcytaire.

En l'absence d'une correction de l'anémie par un traitement en fer, il serait souhaitable de compléter le bilan (Electrophorèse de l'Hémoglobine).

Résultat à confronter au contexte clinique et thérapeutique.

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaâ - El Oulfa  
 M. Benazzouz  
 Date : 05/04/2020  
 N° Patente : 35051078  
 INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068  
 Tél : 0522 93 10 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الـربعـع، الـالـفـة، (أـماـم مـقـرـرـ الطـبـيـعـيـةـ المـلـكـيـةـ الـغـرـبـيـةـ). إـقـامـةـ أـسـوـابـ أمـ الـرـبـعـعـ، عـمـارـةـ "ـسـ"ـ، الدـرـالـيـضاـنـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "G" - Casablanca

الـفـاـكـسـ : 0522 93 10 61 - تـ.ـمـ : 35051078 - الـبـاـتـاـنـاـ : 0522 93 10 61 - فـاـكـسـ : 0522 90 59 37 - الـهـاـفـتـ : 0661 76 30 68 - Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الـهـاـفـتـ : Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي احيائى

Mme HAJJI Hasnaa

**Dossier N° :100420-012**

Page : 2 / 5

#### **BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATHOLOGIQUE**

### Valeurs Usuelles

### **Antériorité**

## VITESSE DE SEDIMENTATION

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH), la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 10 mm/h  
(Tech de Westergreen)

### **Interprétation :**

Femme < 50 ans : < 15 mm /h  
Femme > 50 ans : < 20 mm /h

Deuxième heure : 24 mm/h

**NB :** A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

**CRP: PROTEINE-C REACTIVE** : 0,27 mg/l ( Inférieur à 8 )  
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480 )

ASLO : 57,61 UI/ml ( Inférieur à 200 )  
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480 )

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - العنوان : INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الماكس : 0522 93 10 60 - Fax : 0522 93 10 60 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.lbmgenelab.com



**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بعزيز محمد  
 صيدلي إيجانى

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

Mme HAJJI Hasnaa

Dossier N° :100420-012

Page : 3/5

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

**FERRITINE**

(Tech. Chimieluminescence/Access )  
 Valeurs usuelles en ng/ml

**Résultat contrôlé**

**2,70** ng/ml

( 15 - 150 )

Age

Nouveau-nés	: 150 - 450
2 -3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16 ans	: 20 - 200
Femme < 50 ans	: 15 - 150
Femme en ménopause	: 15 - 200
Homme	: 30 - 400

**GLYCEMIE à jeun**

(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 )

: 0,92 g/l  
 5,11 mmol/l

( 0,7 - 1,1 )  
 ( 3,89 - 6,11 )

**HEMOGLOBINE GLYQUÉE**

(Technique : HPLC/D10 DE BIORAD )

: 5,60 %

( 4 - 6 )

➤ Pour un Diabète de type 2 :

- ➔ traité par antidiabétiques oraux,  
 le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)
- ➔ traité par insuline,  
 le taux d'HgA1c doit être < à 7%.
- ➔ du sujet très âgé,  
 le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

**SGOT/ASAT aspartate aminotransférase**

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )

: 23,44 U/L

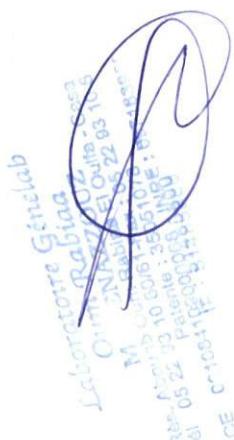
( Inférieur à 35 )

**SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :**

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )

: 17,14 U/L

( Inférieur à 35 )



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع . الـلفـة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الـرـبع . عمارةـسـ . الدرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - البريد : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



# مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"

## Laboratoire de biologie médicale Génelab

### "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحساني

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme HAJJI Hasnaa

Dossier N° :100420-012

Page : 4/5

## ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroéstimuline-Hormone : 1,07 µUI/ml ( 0,25 - 5,6 )

(Tech. Chimieluminescence/Access)

Valeurs Usuelles TSHus en µUI/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Population globales âgées de 18 à 88ans  
Homme : 0,30-5,6 µUI/ml  
Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 µUI/ml
- Femme enceinte :  
1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml  
2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml  
3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/ml

FT4 : THYROXINE LIBRE : 0,75 ng/dl ( 0,61 - 1,12 )

(Tech. Chimieluminescence/Access)

Variation de la **TSHus** (µUI/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme:	1.3-19	: 0.8-1.9
3 jours	: 1.1-17	: 1.8-4.1
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

## ANALYSES DIVERSES

## Valeurs Usuelles

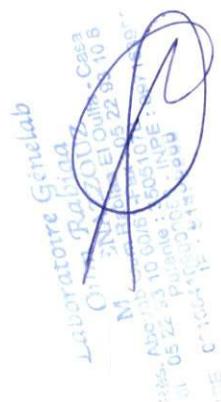
## Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) : 32,90 ng/mL

(Technique ELFA : Vidas)

### Interprétation:

Déficient	: <20 ng/mL
Insuffisant	: 20 - 29 ng/mL
Suffisant	: 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle	: 100 ng/mL



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع . الـلفـة . أـمام مـقر الخطـوط الملكـية المـغـرـبـية . إـقـامـة أـبوـابـ أم الـريـبع . عـسـارـةـسـ . الدـرـالـيـضـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - العنوان : 0522 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Mme HAJJI Hasnaa

**Dossier N° :100420-012**

Page : 5 / 5

## ANALYSES *HELICOBACTER PYLORI*

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI : 5,66 S/Co  
(Technique Vidas) Positif

### Interprétation

- |            |             |
|------------|-------------|
| $< 0,75$   | : Négatif   |
| $0,75 - 1$ | : Equivoque |
| $> 1$      | : Positif   |

L'infection à *Helicobacter pylori* est l'infection bactérienne la plus répandue dans le monde.

- **Résultat négatif** : Infection à *H. pylori* très peu probable.
  - **Résultat positif** :
    - o Exprime la présence d'anticorps anti *H. pylori* de type IgG.
    - o Peut être le témoin d'un contact antérieur ou en cours avec le germe.
    - o Ne permet pas de conclure quant au contrôle d'éradication d'*H. pylori* après la prise du traitement antibiotique.

**NB** : Le meilleur test non invasif pour diagnostiquer une infection, ainsi que pour mettre en évidence l'éradication d'*H. pylori* est le test respiratoire à l'urée marquée.

Quant à la recherche de l'antigène d'*H. pylori* dans les selles, malgré une sensibilité diminuée (65% pour le test rapide chromatographique, 88% pour le test ELISA), il présente un intérêt particulier chez l'enfant pour lequel le recueil d'air expiré peut être difficile à réaliser.

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

*Dr. Mohamed BENAZZOUZ*

*Dr. Meriem HAOUANE*

Laboratoire Génier  
Orion Railcar  
M. INAZUMI  
Rés. Abondance  
05 22 93 10 00  
Fax : 05 22 93 10 01  
e-mail : C 105-17500@wanadoo.fr