

# 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.

## Diagnostique 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

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

44146

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0009397

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4888 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : N. Michti Rouba Date de naissance : 23/11/51  
Adresse : Rés. Sindibad Apt 101, T1, Pte AZEMTOUT  
Tél. : 0661083814 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 13/08/2020  
Nom et prénom du malade : M. N. Michti  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Troubles  
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 : CASAB Le : 13/08/20  
Signature de l'adhérent(e) : *N. Michti*





# 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
13-08-2020	C2 + Pa		250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/08/20	319,80
	24/08/20	357,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/08/20	P227	250,00
	18/08/20	309342R	2620,00
		282 K30	1200,00
		256860	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

*Docteur Khalid Slaoui*

**Gynécologue - Obstétricien**

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

**الدكتور خالد السلاوي**

اجتصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميعاد

Casablanca, le 24 AOUT 2020

**Madame N'MICHI Béatrice**

26700

\* Zivlox 400

1 cp le midi

Bte de 7

9000

\* Répadina

1 ovule le soir

1 bte



35700

PHARMACIE ANKOURIA  
42, Rue d'Ifrane Hay Salam  
Casablanca  
Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05  
Fax: 05 22 22 12 76 / 05 22 02 71

*Docteur Khalid SLAOUI*  
Gynécologue - Obstétricien  
19, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 22 12 76 / 22 02 71  
E-mail: dr.slaoui@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaoui@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE - 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - الفاكس : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

Deva

# زيفلوكسين

**Zivlox 400 mg**

7 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410034

موكسيفلوكساسين 400 ملغ

LOT: M0242  
PER: 06/2021  
PPV: 267,00 DH

مضاد حيوي  
عن طريق الفم

7 أقراص ملبسة

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. واجدي صيدلي مسؤول

185-187 المنطقة الصناعية بئر العبد - الدار البيضاء

# Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.

**Présentation:** 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL **CE** 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



**Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé.

LOT :



EXP :

**Promoplus Pharma**

**PPC = 90,00 DH**



Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le 13 AOUT 2020

Madame N'MICHI Béatrice

\* Gynoflor

1 cp gynécologique le matin  
à mettre au fond du vagin

\* Répadina

1 ovule le soir

2 btes

2 b

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :

EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :

EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

PHARMACIE ARAUCARIA  
Hicham TALI Pharmacien  
42, Rue d'Irfane Hay Salam  
CIL - Casablanca  
Tél.: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05

Docteur Khalid Slaoui  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 12 76 / 22 02 71  
E-mail: dr.slaoui.k@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaoui.k@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91, شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

وصفة العقار

# جينوفلور

100 مليون بكتريا عصية لبنية (بكتريا الحامض اللبني)  
0.03 مليغرام استريول

6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما اماريج المحدودة  
378 ش دونلواستافار، 93055 ريغنسبورج، ألمانيا  
لصالح شركة: ميدينوفا المساهمة، سويسرا

medinova



وصفة العقار

# جينوفلور

100 مليون بكتريا عصية لبنية (بكتريا الحامض اللبني)  
0.03 مليغرام استريول

6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما اماريج المحدودة  
378 ش دونلواستافار، 93055 ريغنسبورج، ألمانيا  
لصالح شركة: ميدينوفا المساهمة، سويسرا

medinova







# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 25/08/2020

FACTURE N° : FA:00 6994/20  
Nom : LARROUX BEATRICE  
EP. N'MICHI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

**MILLE DEUX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI**  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20.100 - Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 07  
e-mail: c.roudani@hotmail.fr

**Dr. SLAOUI Khalid**  
**Gynécologue-Obstétricien**

DATE : 13 Avril 2020 FACTURE N° 0633/20

Nom et Prénom de la Patiente N' m. Ri Biterica

- Consultation du 13 Avril 2020 250 DHS
- Echographie du \_\_\_\_\_ DHS
- Electrocoagulation du col \_\_\_\_\_ DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du \_\_\_\_\_ DHS
- \_\_\_\_\_ DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de 250 DHS

*(Signature)*  
Dr. Khalid SLAOUI  
Gynécologue-Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa Casablanca  
Tél. : 022 22 12 76 / 022 22 02 71  
Fax : 022 29 56 51

ICE : 001597006000054





# مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca  
NOTE D'HONORAIRES 80671

LE : 18/08/2020  
Analyses effectuées le: 18/08/2020

Référence :

V/REF. 80671

Pour.....

**Mme N'MICHI BEATRICE**

Sur prescription du .....

Dr. SLAOUI Khalid

Code.....

01EB477



Organisme.....

NC

**Examens demandés:**

NFS GLY CRP TRIG CHOLH CHOLL CHOLT UREE CA  
TRANS GGT ANTI3 FERRIT VD25OH CRE P PAL TSHUS  
AU

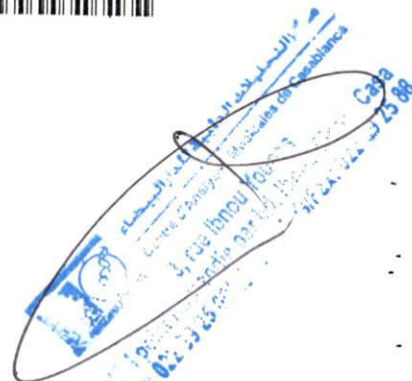
Cotation : ( B 1934 ) Montant Net : 2620.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE SIX CENT VINGT Dhs 00 Cts**

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA



*Docteur Khalid Slaoui*

**Gynécologue - Obstétricien**

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

\*Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

**الدكتور خالد السلاوي**

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le 13-03-2020

Madame ... *N. MICH. Beatrice*

\* NFS-Plaquettes

\* CRP

\* Glycémie à jeun

\* Triglycérides

\* Cholestérol (HDL-LDL-Total)

\* Urée

\* Créatinine

\* Calcium

\* Phosphores

\* Transaminases

\* Phosphatases alcalines

\* Gamma GT

\* TSH (Ultra-sensible)

\* Antithrombine III

\* Acide Urique

\* Ferritine

\* Vitamines D

**Prière d'envoyer les résultats  
sur cette adresse e-mail  
[dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)**

80671



N MICH

Beatrice

DN: 16/03/1957

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : [dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)

**URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca**

ICE : 001597006000054

**Docteur Khalid SLAOUI**  
**Gynécologue - Obstétricien**

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71

E-mail : [dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



*Docteur Khalid Slaoui*

**Gynécologue - Obstétricien**

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le ..... 13-02-2020

Madame ..... N' M I C H I B e n A n g

**\*\* ECHOGRAPHIE + MAMMOGRAPHIE**

*(A faire au décours des règles si patiente encore réglée)*

CENTRE DE RADIOLOGIE  
400, Bd Brahim ROUDANI  
Tél: 0522 25 22 86 / 05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 14  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 07 - Fax: 05 22 25 13 07

Docteur Khalid SLAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 22 12 76 / 05 22 22 12 71  
E-mail: dr.slaoui@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaoui@hotmail.fr

**URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca**

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

**FACTURE**

**REF : FA20000313**

Casablanca, le 15/08/2020

Date de facturation 15 / 08 / 2020  
Médecin traitant SLAOUI KHALID  
Patient NMICHI BEATRICE - 001985  
Demande **C20080153 - 15/08/2020**

Liste des examens

FROTTIS DE DEPISTAGE

A Payer 250,00 Dhs  
coefficient-P 227

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS ET 00 CENTIMES

**L.A.C.P.**  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
Tél : 0522.26.84.03 / 20.24.30  
Fax: 0522.20.24.31 - CASABLANCA



Prélèvement du 18/08/2020 à 08h56

Résultats du 18/08/2020 Edition du 18/08/2020

Code Patient



08L1605

Référence : 080671--XT



Nom et Pré. : N'MICHI BEATRICE

Date naiss. : 16/03/1957

Médecin : SLAOUI KHALID

Externe :

### RESULTATS D'ANALYSES

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION SANGUINE</b>				
Globules Blancs	5.3	milliers/ $\mu$ l	4.0 à 10.0	5.8 Le 04/07/2019
Globules Rouges	4.7	millions/ $\mu$ l	4.0 à 5.5	4.5 Le 04/07/2019
Hémoglobine	14.2	g/l	12.0 à 16.0	13.5 Le 04/07/2019
Hématocrite	43	%	35 à 48	42 Le 04/07/2019
. VGM	91	$\mu$ 3	80 à 98	93 Le 04/07/2019
. TMH	30	picog	27 à 32	30 Le 04/07/2019
. CMH	33	%	30 à 36	33 Le 04/07/2019
Plaquettes	284	milliers/ $\mu$ l	150 à 450	272 Le 04/07/2019
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles	66	%	45 à 70	60 Le 04/07/2019
. Soit	3498	/ $\mu$ l		3480 Le 04/07/2019
LYMPHOCYTES	30	%	20 à 50	35 Le 04/07/2019
. Soit	1590	/ $\mu$ l		2030 Le 04/07/2019
Monocytes	4	%	< 10	4 Le 04/07/2019
. Soit	212	/ $\mu$ l		232 Le 04/07/2019
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	1 Le 04/07/2019
. Soit	0	/ $\mu$ l		58 Le 04/07/2019
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 04/07/2019
. Soit	0	/ $\mu$ l		0 Le 04/07/2019
<b>TESTS IMFLAMMATOIRES</b>				
Proteine C Réactive	2	mg/l	< 6	2 Le 04/07/2019

### HÉMATOLOGIE


Dr. Fadhel EL KATEB

- 1 -

Dr. Taoufik GUISSOU  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de la Faculté de Pharmacie de Casablanca

Prélèvement du 18/08/2020 à 08h56

Résultats du 18/08/2020 Edition du 18/08/2020

Code Patient   
08L1605

Référence : 080671--XT



Nom et Pré. : N'MICHI BEATRICE

Date naiss. : 16/03/1957

Médecin : SLAOUI KHALID

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Ferritine	240	ng/ml	15 à 320	154 Le 07/12/2016
<b>HÉMOSTASE</b>				
Anti-Thrombine III	0.30	g/l	0.22 à 0.39	
<b>BIOCHIMIE</b>				
Glycémie à jeun	0.92	g/l	0.70 à 1.10	0.94 Le 04/07/2019
Urée	0.38	g/l	0.15 à 0.50	0.38 Le 04/07/2019
Soit	6.3	mmol/l		
Créatinine	10	mg/l	7.0 à 14.0	9 Le 04/07/2019
Soit	88.5	μmol/l		
Acide urique	68	mg/l	30 à 60	60 Le 04/07/2019
<b>IONOGRAMME SANGUIN</b>				
Calcium	96	mg /l	85 à 105	98 Le 04/07/2019
Soit	4.8	mEq/l		
Phosphore	34	mg/l	28 à 45	
<b>BILANS LIPIDIQUES.</b>				
Cholestérol Total	1.80	g/l	1.4 à 2.2	1.80 Le 04/07/2019
Cholesterol HDL	0.53	g/l	0.35 à 0.80	0.50 Le 04/07/2019
Cholestérol LDL	1.04	g/l	< 1.9	1.09 Le 04/07/2019
Triglycérides	1.14	g/l	0.50 à 1.50	1.02 Le 04/07/2019
<b>ENZYMES</b>				
GOT ou ASAT	20	mUI/ml	4 à 30	13 Le 07/12/2016
GPT ou ALAT	23	mUI/ml	4 à 30	12 Le 07/12/2016
Gamma GT	11	mUI/ml	8 à 40	
Phosphatases Alcalines	69	mUI/ml	< 240	



Prélèvement du 18/08/2020 à 08h56

Résultats du 18/08/2020 Edition du 18/08/2020

Code Patient



08L1605

Référence : 080671--XT



Nom et Pr. : N'MICHI BEATRICE

Date naiss. : 16/03/1957

Médecin : SLAOUI KHALID

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

#### DOSAGE DES VITAMINES

Vitamine D2/D3 (25-OH Vit. D)

25

ng/ml

20 Le 07/12/2016

- Valeurs souhaitables pour des patients adultes : > 30 ng/ml.
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml.
- Etat carenciel : < 10 ng/ml.
- Un potentiel d'effet toxique est évoqué si : > 100 ng/ml.

#### FONCTION THYROIDIENNE.

TSH Hypersensible

1.50

μUI/ml

0.25 à 5.00

2.10 Le 04/07/2019

**Dr. Taoufik GUISSOUMA**  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Bruxelles