

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 canalaire, 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 canalaire.

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° W19-554881

ND: 47076

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8977

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JENJANE KHALID

Date de naissance :

18.11.1969

Adresse :

Tél. : 0660598497

Total des frais engagés : 2350 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AMINE BENJELLOUN
Pedopsychiatre
68, Bd. Abdellatif Ben Abdellah
Tél: 05 22 94 50 27 / 05 22 26 0000
CASA Amine BENJELLOUN
ICE : 001634234000212

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Med Walid JENJANE Age: 17

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Troubles anxieux rejet de l'adulte

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-554881

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).

11 NOV. 2020
ACCUEIL
Matricole : 8977

Nom de l'adhérent(e) : JENJANE
Total des frais engagés : 2350 Dhs
Date de dépôt : 05.10.2020

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
22 JUIL. 2020		3	1380	Dr. Amine BENJELLOUN 68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél : 0522.94.50.26 - 0522.94.50.27 / 26 - CASA
17 JUIL. 2020		1	450	Dr. Amine BENJELLOUN 68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél : 0522.94.50.26 - 0522.94.50.27 / 26 - CASA
16 JUIL. 2020		1	450	Dr. Amine BENJELLOUN 68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél : 0522.94.50.26 - 0522.94.50.27 / 26 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél : 0522.94.50.26 - CASA	Montant de la Facture
			SOIT 3 x 450 = 1350 DH

ANALYSES, RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES D'HABIBI	18/08/20	68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél : 0522.94.50.26 - CASA	1.000.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

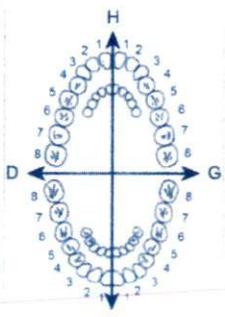
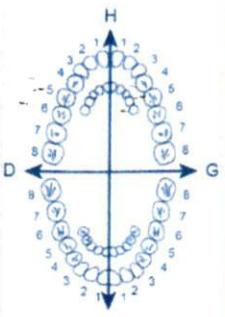
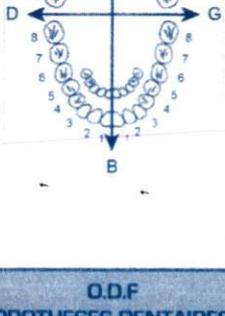
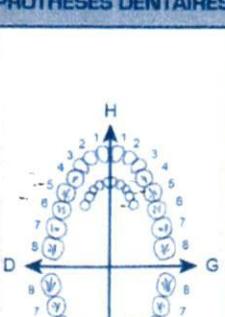
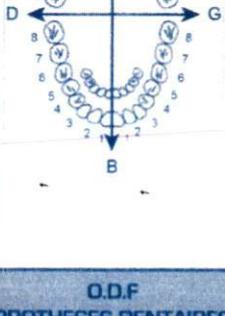
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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

الدكتور محمد أمين بن جلون

طب الأطفال

التحليل النفسي للأباء والأطفال

- أستاذ مساعد في الطب النفسي للأطفال

والمرأهقين بكلية الطب (مرسيليا)

- جامعة البحر الأبيض المتوسط (فرنسا)

Dr. M. Amine BENJELLOUN

Pédiatre; MD, PhD.

- Professeur Associé de Psychiatrie de l'Enfant

et de l'Adolescent à la

Faculté de Médecine de Marseille

- Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent

- Psychothérapie Parent - Enfant

- Docteur en Ethique et Philosophie de la Médecine,
Aix Marseille Université

Dr. Amine BENJELLOUN
Casablanca, Le
Pedopsychiatre
68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 05.22.94.50.22 / 26 - CASA

17 JUIL. 2020

الدار البيضاء، في

JR Jengane Mohamed.
Wafid.

- NFS + pg

- TP

- GOT - GPT - XGT

- ure - creatine

- T4 - TSH u.

- glycémie à jeun

- cholestérol T / E | TG | HDL - VLDL .

Dr. Amine BENJELLOUN
Pedopsychiatre
68, Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 05.22.94.50.22 / 26 - CASA



(bilan à faire le matin à
jeun).

Dr. M. Amine BENJELLOUN

IC : 00163423400012

Dr.

M.

Amine

BENJELLOUN

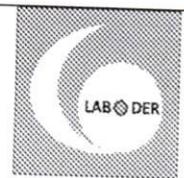
Dr.

M.

Amine

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA
 Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com
 Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409
 ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



FACTURE N° : 000032489

ICE : 001850656000092
 INPE : 063061733

Mr Mohamed Walid JENJARE



Deroua le 18-07-2020

Demande N° 2007180030
 Date de l'examen : 18-07-2020

Analyses :

CN	Récapitulatif des analyses Analyse			Total
		Clé	Clé	
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAI
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAI
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAI
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	67.00 MAI
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAI
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAI
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAI
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAI
0143	Phosphatases alcalines	B50	B	67.00 MAI
0161	T4 libre	B200	B	268.00 MAI
0236	Taux de prothrombine	B40	B	53.60 MAI
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAI
0164	TSH us	B250	B	335.00 MAI
0135	Urée	B30	B	40.20 MAI
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	107.20 MAI
Total				1390.92 MAI

Total des B : 1038

TOTAL DOSSIER : 1000DH



Dr. Hanane NOUIGA
 Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Infectiologie médicale
Médecine médicale - Parasitologie - Mycologie

طبية اختصاصية في التحاليل الطبية
 دبلوم المعاشرة من جامعة باريس 6
 الكيمياء الحيوانية - علم الأمراض - علم الأحياء الطبية
 شيكولاتيات و الفيروسات - شيكولاتيات و المطفرات الطبية

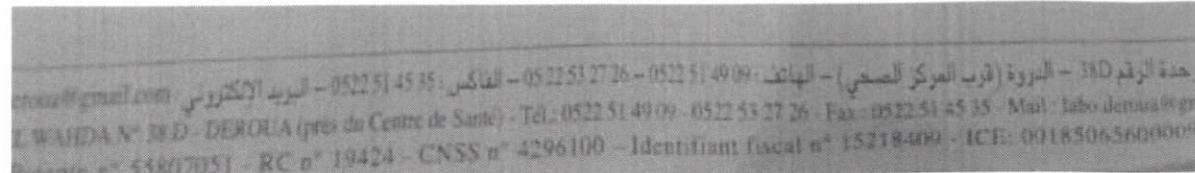
Mr JIJIANE Mohamed Walid, N° de dossier : 2007180030, édité le : 20-07-2020

Transaminases GPT (ALAT)	19	U/L	(<45)
(FCG - KONELAB)			
GGT	17	U/L	(10-45)
(FCG - KONELAB)			
Phosphatase alcaline (PAL)	227	U/L	(110-370)
(Clinique FCG - KONELAB)			

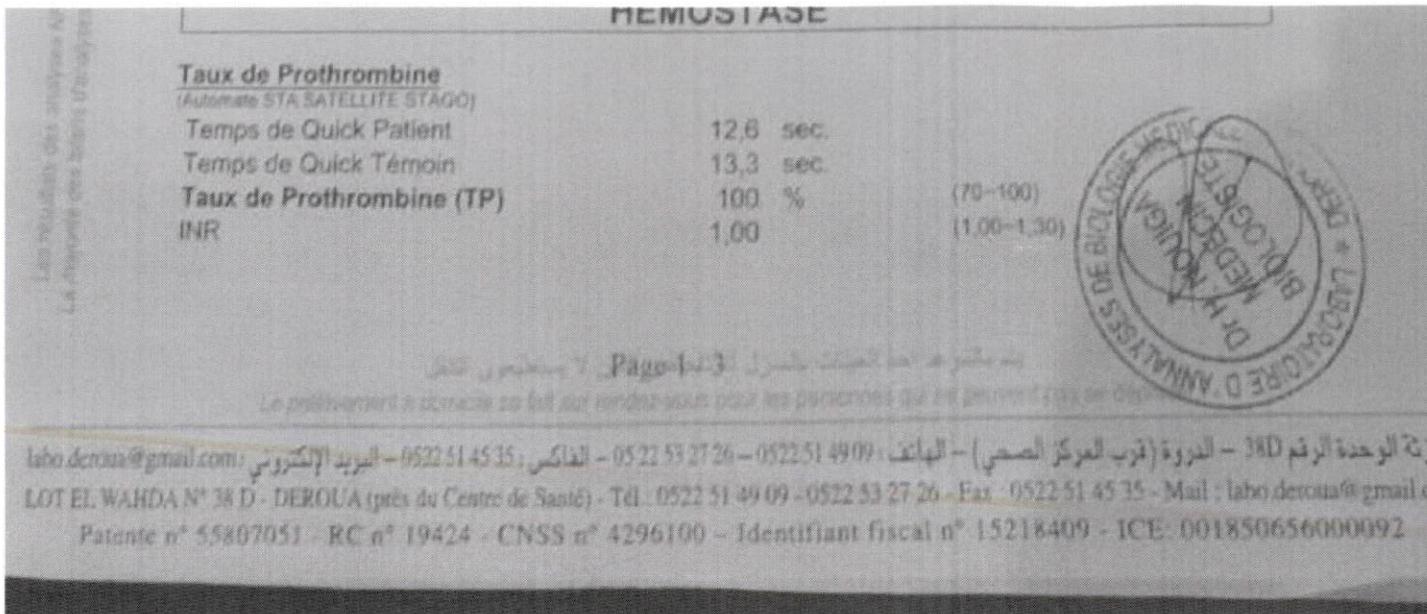
HORMONOLOGIE – VITAMINES

TSH us	2,476	mUI/L	(0,380-5,330)
(Thyrotropinémie / Acute 3 – Vaccin Chaton)			
- Hyperthyroïdie: TSH < à 0,15 mUI/L			
- Hypothyroïdie: TSH > à 7,77 mUI/L			
Les Normes selon les tranches d'âge:			
- Nouveau né: 0,7 à 15,2			
- de 1 à 3 mois: 0,72 – 11,00			
- de 4 à 12 mois: 0,73 – 8,35			
- de 1 an à 6 ans: 0,7 – 5,97			
- de 7 ans à 11 ans: 0,6 – 4,84			
Pour une femme enceinte l'intervalle de référence varie selon les trimestres de grossesse comme suit.			
- T1: de 0,01 à 3,7 - T2: de 0,31 à 4,25 - T3: de 0,41 à 5,16			
Chez un Nouveau né, la TSH augmente à la 30 minutes de vie (80 mUI/L) puis retourne à la normale vers 2 – 5 jours.			
La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer le dysfonctionnement thyroïden. Une variation minimale de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.			
T4 Libre	13,93	pmol/L	(10,60-19,40)
(charge T4L = 100%)	10,82	pg/ml	(8,24-15,07)
Intervalles de références selon l'âge			
- < 4ans: entre 11,6 à 27,0 pmol/L			
- > 4ans: entre 7,0 à 26,0 pmol/L			

Page 3 / 3



وحدة الرقم 31D - الربوة (قرب المركز الصحي) - الهاتف: 0522 51 49 09 - الفاكس: 0522 51 45 35 - البريد الإلكتروني: ziari.souad@gmail.com
L'WAHDAN DED DEROUA (pres du Centre de Santé) - Tel: 0522 51 49 09 - 0522 51 27 26 - Fax: 0522 51 45 35 - Mail: ziari.souad@gmail.com
RCS: 43807031 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICI: 00185065600009.



مختبر الدروة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA

Dr. Hanane NOUIGA
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان نويعنة
طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم المجموعة من جامعة باريس 6
التغذية الع细细ة المرضية - علم الهرمونات - علم الدم البويولوجي
علوم البكتيريات والفيروسات - علم الفطريات وعلم الفطريات الطبية

Mr JENJANE Mohamed Walid, N° de dossier : 2007180030, édité le : 20-07-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum	Limpide
Glycémie à jeûn (Glycométrie enzymatique GODPOD - KONELAB)	0,89 g/L 4,94 mmol/L (0,70-1,10) (3,89-6,11)
Urée (Enzymatique: Uréase/Urétéase UV - KONELAB)	0,25 g/L 4,16 mmol/L (0,10-0,50) (1,67-8,33)
Créatinine (Urée urinaires: Creatinine - KONELAB)	6,86 mg/L 60,71 µmol/L (3,50-8,60) (30,98-76,11)

<u>Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)</u>			
Clairance de la créatinine estimée (sujet non caucasien)	199 mL/min		
Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002			
- Valeurs normales : 80 à 120 mL/min			
- Insuffisance rénale légère : 60 à 80 mL/min			
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min			
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min			
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min			
 Cholestérol total (Colorimétrie enzymatique - KONELAB)	1,35 g/L 3,49 mmol/L	(<2,20) (<5,69)	
 HDL-Cholestérol (Colorimétrie directe avec cholestérol oxydant)	0,46 g/L 1,19 mmol/L	(0,50-0,82) (1,29-2,12)	
 LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedewald)	0,77 g/L 1,99 mmol/L	(<1,60) (<4,14)	
 Objectifs thérapeutiques à atteindre selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005			
- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)			
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)			
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)			
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)			
- Antécédent de maladie cardiovaskulaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)			
 Triglycérides (Colorimétrie colorimétrique LipasePOD - KONELAB)	0,61 g/L 0,70 mmol/L	(<1,50) (<1,71)	
 Transaminases GOT (ASAT) (POD chimique - KONELAB)	18 UI/L	(<40)	

~~LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA~~

Page 2 / 3

نجزة الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف: 0522 51 45 35 - الفاكس: 0522 51 45 35 - البريد الإلكتروني: labo.deroua@gmail.com

LOT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax: 0522 51 45 35 - Mail: labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092



مختبر الدروة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA

LABORATORY

Dr. Hanane NOUIGA
 مédicin Spécialiste en Biologie Médicale
 D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
 Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
 Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
 Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان نويحة
 طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
 دبلوم الحسدة من جامعة باريس 6
 الكيمياء الحيوانية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البوليوجي
 علوم السكريوريات و الفيروسات - علوم العصويات و المطريات الطبية

Saisi le : 18-07-2020 12:09
 Prélevé le : 18-07-2020 12:19
 au labo
 Edité le : 20-07-2020 à 12:14
 INPE 063061733

2007180030

Mr JENJARE Mohamed Walid
 Né(e) le : 26-09-2003
 N° de dossier : 2007180030
 Prescripteur : Dr BENJELLOUN AMINE,
 CASABLANCA

HEMATOCYTIOLOGIE

Hémogramme : NFS
 Cytométrie en flux / Impédance
 Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

Leucocytes :	8,45	$10^3/\mu\text{L}$	(4,20-10,80)
Hématies :	4,88	$10^6/\mu\text{L}$	(4,20-5,65)
Hémoglobine :	14,1	g/dL	(13,0-16,6)
Hématocrite :	43,1	%	(38,0-49,0)
VGM :	88,3	fL	(73,0-96,0)
TCMH :	28,9	pg	(26,5-33,0)
CCMH :	32,7	g/dL	(30,0-36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	58,2	%	
Soit:	4,92	$10^3/\mu\text{L}$	(1,70-7,60)
Polynucléaires Eosinophiles :	0,8	%	
Soit:	0,07	$10^3/\mu\text{L}$	(0,02-0,55)
Polynucléaires Basophiles :	0,5	%	
Soit:	0,04	$10^3/\mu\text{L}$	(<0,20)
Lymphocytes :	31,4	%	
Soit:	2,65	$10^3/\mu\text{L}$	(1,20-5,20)
Monocytes :	9,1	%	
Soit:	0,77	$10^3/\mu\text{L}$	(0,10-0,90)
Plaquettes :	188	$10^3/\mu\text{L}$	(160-385)

HEMOCYTOLOGIE

S'assurer que le résultat soit envoyé dans les 24 heures (48H si résultat par fax ou 72H en format PDF)

Objectifs thérapeutiques à suivre pour la prévention des maladies cardiovasculaires : les résultats doivent être :

- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)

Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique: Lipase/POD – KONELAB)

0,61 g/L
0,70 mmol/L

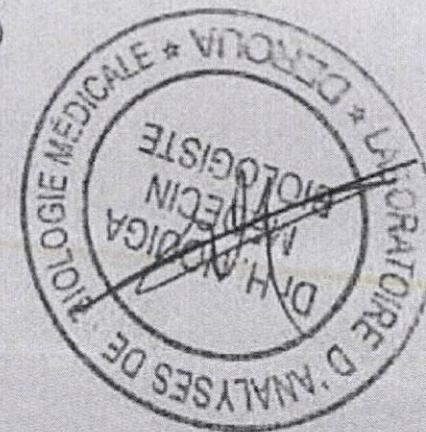
(<1,50)
(<1,71)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC Cinétique – KONELAB)

18 UI/L

(<40)



Page 2 / 3

From: JENJARE KHALID

Sent: Tuesday, October 6, 2020 11:31:03 AM

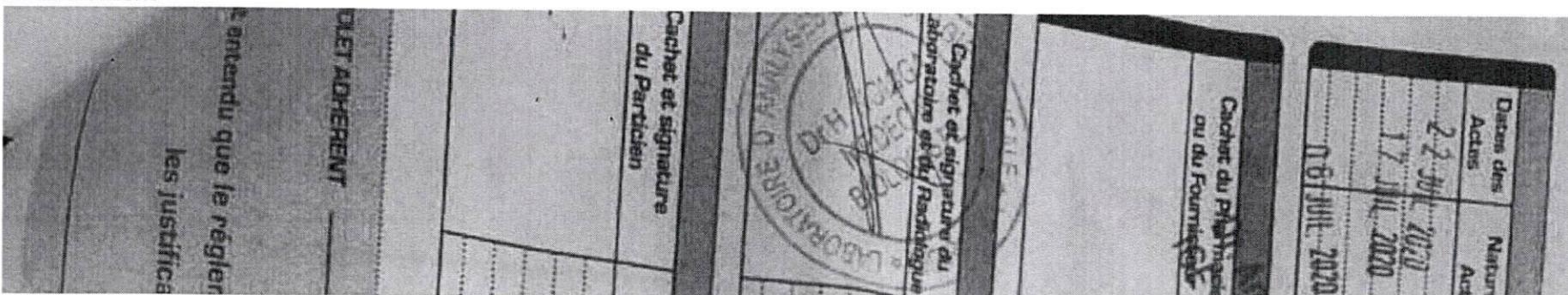
To: ZIARI SOUAD <SZIARI@RoyalAirMaroc.com>

Subject: Jenjare Khalid 8977

Salam

Vous trouverez ci-joint dossier mutuelle de mon fils Jenjare Mohamed Walid.

Cordialement



Mr JENJANE Mohamed Walid, N° de dossier : 2007180030, édité le : 20-07-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide

Glycémie à jeûn

(Colorimétrique enzymatique GODPOD - KONELAB)

0,89 g/L
4,94 mmol/L

(0,70–1,10)
(3,89–6,11)

Urée

(Enzymatique uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,25 g/L
4,16 mmol/L

(0,10–0,50)
(1,67–8,33)

Créatinine

(Néph modifiée/Cinétique - KONELAB)

6,86 mg/L
60,71 µmol/L

(3,50–8,60)
(30,98–76,11)

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée

199 mL/min

(sujet non caucasien)

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Cholestérol total

(Colorimétrique enzymatique - KONELAB)

1,35 g/L
3,49 mmol/L

(<2,20)
(<5,69)

HDL-Cholestérol

(Enzymatique directe avec cholestérol oxydase)

0,46 g/L
1,19 mmol/L

(0,50–0,82)
(1,29–2,12)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedewald)

0,77 g/L
1,99 mmol/L

(<1,60)
(<4,14)

- T1: de 0.05 à 3.7 - T2: de 0.31 à 4.35 - T3: de 0.41 à 5.18

Chez un Nouveau né, la TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retourne à la normale vers 2 – 5 jours

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer le dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

T4 Libre

(Dosage ELFA/ VIDAS)

13,93 pmol/L

10,82 pg/mL

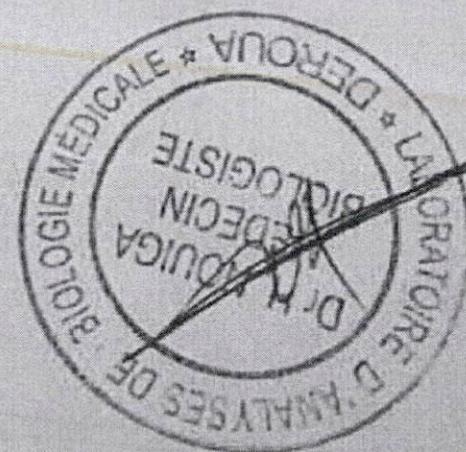
(10,60–19,40)

(8,24–15,07)

Intervalles de références selon l'âge:

- < 4ans: entre 11.6 à 27.0 pmol/L

- > 4ans: entre 7.0 à 26.0 pmol/L



مختبر الدروة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA

Dr. Hanane NOUIGA
 طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
 دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
 الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم السلوكي

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
 D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
 Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
 Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Dr. Hanane NOUIGA
 LABODER

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انجويحة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطاعيم و المطرادات الضدية

Mr JENJANE Mohamed Walid, N° de dossier : 2007180030, édité le : 20-07-2020

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC cinétique – KONELAB)

19 UI/L (<45)

GGT

(IFCC Cinétique – KONELAB)

17 UI/L (10–45)

Phosphatase alcaline (PAL)

(Cinétique IFCC – KONELAB)

227 UI/L (110–370)

HORMONOLOGIE – VITAMINES

TSH us

(Chimiluminescence / Access 2 – Beckman Coulter)

- Hyperthyroïdie: TSH < à 0.15 mUI/L
- Hypothyroïdie: TSH > à 7.77 mUI/L

2,476 mUI/L (0,380–5,330)

Les Normes selon les tranches d'âge:

- Nouveau né: 0.7 à 15.2
- de 1 à 3 mois: 0.72 – 11.00
- de 4 à 12 mois: 0.73 – 8.35
- de 1 an à 6 ans: 0.7 – 5.97
- de 7 ans à 11 ans: 0.6 – 4.84

Pour une femme enceinte l'intervalle de référence varie selon les trimestres de grossesse comme suit:

VGM :	88,3 fL	(79,0-96,0)
TCMH :	28,9 pg	(26,5-33,0)
CCMH :	32,7 g/dL	(30,0-36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	58,2 %	
Soit:	4,92 $10^3/\mu\text{L}$	(1,70-7,90)
Polynucléaires Eosinophiles :	0,8 %	
Soit:	0,07 $10^3/\mu\text{L}$	(0,02-0,55)
Polynucléaires Basophiles :	0,5 %	
Soit:	0,04 $10^3/\mu\text{L}$	(<0,20)
Lymphocytes :	31,4 %	
Soit:	2,65 $10^3/\mu\text{L}$	(1,20-5,20)
Monocytes:	9,1 %	
Soit:	0,77 $10^3/\mu\text{L}$	(0,10-0,90)
Plaquettes :	188 $10^3/\mu\text{L}$	(160-385)

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Automate STA SATELLITE STAGO)

Temps de Quick Patient

12,6 sec.

Temps de Quick Témoin

13,3 sec.

Taux de Prothrombine (TP)

(70-100)

INR

100 %

1,00

(1,00-1,30)



يتم بالمراعى اخذ العينات بالمنزل لـ **3 أيام** / Page 1 من 1

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer

حدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف : 05 22 53 27 26 - 0522 51 49 09 - الفاكس : 0522 51 45 35 - البريد الإلكتروني : deroua@gmail.com
WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tel.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax : 0522 51 45 35 - Mail : labo.deroua@...
RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 0018506560000