

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 056590

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

6993

Société : RAM

48136

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1749,91 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

(Complètement
conjoint)

Date de consultation :

30/09/2020

Nom et prénom du malade :

ENNAÏF Elhadj

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

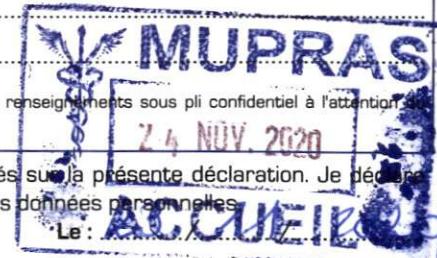
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par le praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNOPS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il ya traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة ل بكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير ، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الإسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثننتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر . في هذه الحال، يجب تقديم الملف في حود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية

الخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض الهيئة غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سيق ذكره.

توقيع وطابع التعاونية
Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإبداع:



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de Soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

Réf ANAM 1.1.01.01

مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

الإسم العائلي والشخصي : ENNAIM ILHAM

رقم الإنخراط :

114189541

رقم التسجيل :

913184819161219

B439816

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له *

Joint conjoint زوج Enfant ابن

Adressse : WAFI AL WIAM N° 9 OULLA العنوان :

Montant des frais : 1749,91 Dhs مبلغ المصاري :

Nombre de pièces jointes : 08 عدد الوثائق المرفقة :

تصريح الطبيب المعالج Declaration du médecin traitant

المستفيد من العلاجات Beneficiaire de soins

الإسم العائلي والشخصي : ENNAIM ILHAM

تاريخ الإزدياد :

8/2/09/1960

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

B1439816

الجنس*: ذكر أنثى

تعريف الطبيب المعالج Identification du médecin traitant

الرقم الوطني الإستدلالي للممارس : 031130307431

نوع العلاجات Type de soins

تم تقديم الظرف المغلق*: تارikh الحمل :

Maternité* *أمومة* Date de grossesse :

Hospitalisation* استشفاء* Date prévue d'accouchement :

Accident* حادث* Date d'hospitalisation :

Causes :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés ci-avant.

Fait à : Casablanca Fait à : Casablanca

le 10/10/2010 le 10/10/2010

توقيع المؤمن له (لها) توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré(e)

دورة اسوالی M

Doctor SOUALY M

Cardiologue

Centre Médical et de Recherches Cliniques

Agdal Mar, 8 Azemmour 8 Bd. Sidi Abdellah

Boite Postale N°10-168 El Jadida H. Hassan

Casablanca - Tel : 0522 91 31 23

Ashab Al Khanae

Boite Postale N°10-168 El Jadida H. Hassan

Casablanca - Tel : 0522 91 31 23

- INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case



Ce plug-in n'est pas compatible.

 La sécurité c'est bien pour la santé

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information ENREGISTRE ① PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	03/11/2020	Virement	-	1 929,91	1 459,54	318,82	1 778,36
63969352	13/10/2020	Payé en : 21 jours		ENNAIM ILHAM	180,00	114,60	28,65	143,25
63969268	13/10/2020	Payé en : 21 jours		ENNAIM ILHAM	1 749,91	1 344,94	290,17	1 635,11
1	-	30/09/2020	Virement	-	240,00	172,80	43,20	216,00
2	-	17/08/2020	Virement	-	958,51	630,80	132,70	763,50
1	-	31/03/2020	Virement	-	200,00	141,00	35,25	176,25
1	-	05/02/2020	Virement	-	1 350,00	1 080,00	270,00	1 350,00
2	-	27/01/2020	Virement	-	743,20	437,31	102,80	540,11

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger ★★★★★

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique

Casablanca, le



M = ENNAI MILITA
58/10 - Cancer t 5- 30 Male 13668
+ 1,0 x 2 - Niddep 1b 13669 Male 1/2 rr sur
23/10 LDNR 1b 13670 sur 4/11 sur
- Reparation 1b 11 sur
49,60 x 2
- CURS 1b 100. VV
1 AT 115. N° 3

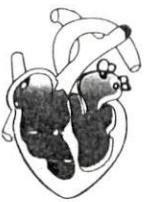
119.00 1 AT 1b N° 3
100 Male MALE
190.00 1b 13671

Sur Rendez-vous

Doctor M. SOUALY
Cardiologue
Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Comptumunal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

بانوع

Docteur M. SOUALY
Cardiologue
Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 30 SEP. 2020

H → ENNAIM ILLHAM

- NSS, Femelle
- TS aus
- En fonction de toute p HCR, CSE
- triglycerides
- HDL Chol 200
- vél, maladie ac ay
- P + SNR

Laboratoire Génélab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 93 10 51 - Fax : 0522 93 10 51
Pal : 05 22 93 10 78
ICE : 05 22 93 10 68



الدكتورة اسوالي

Docteur SOUALY. M

Cardiologue

Angle Rm. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane

Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan

Casablanca - Tél. : 0522 91 31 38

بالموعد

Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

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_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 08/10/2020

Facture N° 081020-028 du 08/10/2020

CNOPS

Dr : SOUALY MILOUDA

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
TAUX DE PROTHROMBINE:	40	44,00
FERRITINE	250	275,00
UREE	30	33,00
CREATININE	30	33,00
ACIDE URIQUE	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	55,00
TRIGLYCERIDES	60	66,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang)	250	275,00
CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE	0	0,00
Total B	1050	1 155,00
APB	1,0	11,51
Total		1 166,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cent soixante-six dirhams 51 centimes***

*Laboratoire Général
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
 Tel.: 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61
 Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202
 Patente : 35051078
 ICE : 001084109000068*



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحياني

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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : SOUALY MILOUDA

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd Sidi Abderrahmane Imm Communal
 B N° 10 1er Etage Hay hassani Casablanca
 Tél : 022913138 Fax :
 Casablanca
 Edité le : 08/10/2020

Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Date naissance: 22/09/1960

INPE GENELAB : 093001394

Code Patient : 310A5403

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 081020-028



Dossier créé le : 08/10/2020

Heure création: 9:26

Patient prélevé le : 08/10/2020

Heure Plvt : 9:31 ± 15 min

Page : 1/4

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)
 (Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,06	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	12,30	g/dl	(12 - 17,5)
Hématocrite	:	36,80	%	(34 - 45)
VGM	:	90,64	μ ³	(76 - 96)
TCMH	:	30	pg	(24 - 34)
CCMH	:	33	g/L	(31 - 36)
DRW	:	14	%	(12 - 16)
Globules blancs	:	5150	mm ³	(3800 - 11000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	56,9 %	2930,35 /mm ³	(1400 - 7700)
Eosinophiles	:	2,3 %	118,45 /mm ³	(20 - 580)
Basophiles	:	1 %	51,50 /mm ³	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	:	31,8 %	1637,70 /mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	8 %	412,00 /mm ³	(150 - 1000)
Plaquettes	:	181	10 ³ /mm ³	(150 - 445)
VPM	:	13,00	μ ³	(6,9 - 10,8)

Oum Rabiaâ moyen.

*Laboratoire Génelab
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C"
 Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
 INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
 Tél. : 05 22 93 10 61 - E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0522 93 10 60 / 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 الربيع . الألفة . أمام مقر الخطوط الملكية المغربية . إقامة أبوب أم الربيع . عمارة س . الدرالبيضا .

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

الفاكس : 0522 93 10 61 - البريد : 35051078 -Fax : 05 22 93 10 61

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



Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Dossier N° :081020-028

Page : 2 / 4

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE:

TECHNIQUE STA SATTELITE

Témoin	:	13,30	sec.
Malade	:	39,70	sec.
Taux	:	23,00	%

Sujet sans traitement : 70 - 100 %
Sujet sous AVK : 25 - 35 %

INR : 3,18 . (2-3)

INDICATIONS CLINIQUES	INR
- Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	//
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	//
- Prophylaxie des embolies systémiques	//
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	//
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA
- Thrombose associée à des antiphospholipides	3 à 4,5 en Europe

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.

NB : Changement de témoin

Laboratoire Génélab
Oum El Oufaa
M. BEAZZOUZ
Rés. Abouab Oum El Oufaa
Tél.: 05 22 93 10 11
Fax : 0522 93 10 11
Patio : 05 22 35051078
ICE : 05 22 1090000063



Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Dossier N° :081020-028

Page : 3 / 4

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
FERRITINE <i>(Tech. Chimieluminescence/Access)</i>	:	76,00 ng/ml	(15 - 200)	
Valeurs usuelles en ng/ml				
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		
UREE <i>(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)</i>	:	0,38 g/l 6,33 mmol/l	(0,17 - 0,43) (2,5 - 8,34)	
CREATININE <i>(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480)</i>	:	6,45 mg/l 56,76 µmol/l	(5,1 - 9,5) (44,88 - 83,6)	
ACIDE URIQUE <i>(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480)</i>	:	33,04 mg/l 196,59 µmol/l	(26 - 60) (154,7 - 357)	
CHOLESTEROL TOTAL <i>(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)</i>	:	2,48 g/l 6,40 mmol/l	(Inférieur à 2) (3,63 - 5,18)	2,35 (21/02/20)
HDL-CHOLESTEROL <i>(M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)</i>	:	0,67 g/l 1,73 mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8)	0,70 (21/02/20)
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	:	1,54 g/l 3,97 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	1,42 (21/02/20)
TRIGLYCERIDES <i>(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)</i>	:	1,33 g/l 1,52 mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	1,13 (21/02/20)

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

-Triglycerides (++)
-Cholesterol total (+/-)

-Chœster et total (77).
savoir :

*Régime normo-lipidique d

*Un jeu

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 22,52 U/L (Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 20,75 U/L (Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 6,67 UI/l (Inférieur à 38)
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 38)

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

شارع أم الريـع .الـالـفـة .(أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) .إقـامة أبوابـ أم الـريـع .عمـارةـ سـ" . الدـارـالـبيـضاـءـ

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 - الساتا : 001084109000068 - ت.م : ICE : 097163968 - INPE :

www.lbmgenelab.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

• [View Details](#) • [Edit](#) • [Delete](#)



Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Dossier N° :081020-028

Page : 4 / 4

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 1,44 µUI/ml (0,25 - 5,6) (Tech. Chimieluminescence/Access)	

ANALYSES URINAIRES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE			
CREATININE (Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480))	: 6,45 mg/l 56,76 µmol/l	(5,1 - 9,5) (44,88 - 83,6)	
AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES)	: 60,00 Ans		
Clairance créat selon MDRD femme	: 95,00 ml/min	(80 - 120)	
<i>MDRD = Modification of Diet in Renal Disease</i>			
<i>Chez l'homme = 186 x (créatinine (µmol/l) x 0,0113)-1,154 x âge- 0,203</i>			
<i>x 1,21 pour les sujets d'origine africaine</i>			
<i>x 0,742 pour les femmes</i>			

Clairance crétat /Estimation du DFG:CKD EPI 97,00 ml/min

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m², il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009).

Classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique

Stade	DFG (mL/min/1,73 m²)	Définition
1	= 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3A	Entre 45 et 59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	Entre 30 et 44	//
4	Entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

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

الدراويش - عمارة "س" - أبواب أم الربيع - إقامة الخطوط الملكية المغربية - الأقصى - مقر أمانة

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

الفاك : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 -Fax : 05 22 93 10 61 -الباتن :

www.aymane.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - البريد الإلكتروني : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.aymane.com

Nom: ENNAIM ILHAM
Date de naissance: 22/09/1960
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: 7533N°4
Médecin: CARDIO SOUALY M
Raison sociale:
Téléphone:
Temps d'enregistrement: 30/09/2020 09:22:13

1/1

