

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.

Diologie 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 canaux, 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 canaux.

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)

Matricule : 6993 Société : RAM 48436

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUHAIL LAMKEN

Date de naissance : 13/01/58

Adresse : WATA 1 IN 72 AL WILAYAT 9 OUCFA

CASA BLANCA

Tél. : 0668982771 Total des frais engagés : 1749,91 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/2020

Nom et prénom du malade : ENJAN Othman Age : 60 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

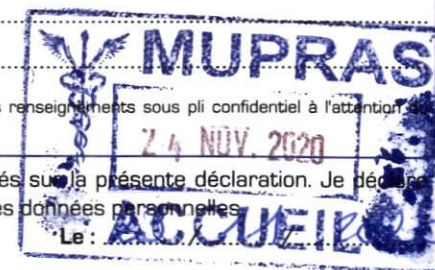
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

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 praticien 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 y a 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.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

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

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأمنتها بالوصفات المرسله.

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

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الاضطراب الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الإجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع التعااضدية
Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإيداع:



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 :

Partie réservée à l'assuré(e) خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : ENNAIM ILHAM
N° Affiliation : 142961
N° Immatriculation : 913242916129
N° CIN : B1439826
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* :
Conjoint ☐ زوج Enfant ☐ ابن
Adresse : WAFI 1972 AL WIAM N° 9 OULFA
Montant des frais : 1749,94 Dhs
Nombre de pièces jointes : 08

Déclaration du médecin traitant تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins ENNAIM ILHAM
Nom et prénom : ENNAIM ILHAM
Date de naissance : 22/09/1960
N° CIN : B1439826
Sexe* : M ☐ ذكر F ☒ أنثى

Identification du médecin traitant تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 051MB0143R
Type de soins :
Maladie* ☒ مرض* Pli confidentiel remis* Oui ☐ Non ☐
Maternité* ☐ أمومة* Date de grossesse :
Date prévue d'accouchement :
Hospitalisation* ☐ استشفاء* Date d'hospitalisation :
Date d'accident :
Causes :
Accident* ☐ حادث*



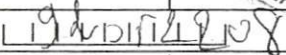


J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Fait à : Casablanca
le 10/10/2010
Signature de l'assuré(e)
Avec mon épouse
Docteur SOUALY
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins
أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
Fait à : Casablanca
le 10/10/2010
توقيع المؤمن له (لها)
أشهر بمصادقة وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Fait à : Casablanca
le 10/10/2010
توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

INP : Identification Nationale du Praticien
* Cocher la mention utile pour chaque case

أشطب الخانة *
boul. Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan
Casablanca - Tél : 0522 91 31

[illegible]

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع الطبيب Signature du Pharmacien et/ou du Prescripteur Cachet du Pharmacien et/ou du Prescripteur des dispositifs médicaux Bd. Oum Rabie-El Ouataa Magasin N° 15 Hay Hassani Tél: 09 57 78 - CASA BENABDERRAHMANE Salma
		
	INP : 	
	INP : 	
	INP : 	

[illegible]



Ce plug-in n'est pas compatible.

Accueil > Application > assure app



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu



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 = GENVAI M I L H A
 58/10 - Enceinte 5-6 Mo 13668
 71/10 - Nidèle 1/2 Mo 13668
 23/10 - L D N O R 5-6 Mo 13668
 - Reproduction 1/2 Mo sur
 49,60 x 2
 - D C U R G 100.00
 10/11/15 N° 3
 11/9 - 10/11/15 N° 3
 Hamed 20 19p Hct 13668
 33544 19p Hct 13668
 Sur Rendez-vous

Docteur SOUALY M.
Cardiologue
 Angle Rue d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
 Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

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

بالموعد

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

M → ENNAIM ICHAM

- NFS, Fermeté
- TSHUS
- Cholestérol total A HDL, LDL
- Triglycerides
- HbT HbT SVS
- urée, créatinine ac. ur.
- TP + INR

Laboratoire Généralab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOZ
Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 61 Fax : 05 22 93 10 61
Pat. : 05 22 93 10 61
ICE : 05 22 93 10 61



الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.

Cardiologue
Angle Rte. d'Azamou & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 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 : Thyroestimuline-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***

Laboatoire Général
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rcs Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 60 - Fax : 0522 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Code Patient : 310A5403

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 081020-028



Dossier créé le : 08/10/2020

Patient prélevé le : 08/10/2020

Heure création: 9:26

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)

Volume Plaquettaire moyen

Laboratoire Génélab
M. BENAZZOUZ
Rég. Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 93 10 61 / 061 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68
Fax: 05 22 93 10 61 / 061 0522 90 59 37
ICE: 001084109000068

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

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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 - الباتنا - 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



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

- Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses
- 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)
- Thrombose associée à des antiphospholipides

INR

2 à 3

//

//

//

2,5 à 3,5 aux USA

3 à 4,5 en Europe

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

NB : Changement de témoin

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 61 / 0522 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

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

Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Dossier N° : 081020-028

Page : 3/4

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

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

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(+/-).

A savoir :

- * Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- * Un jeûne d'au moins 12 h

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)			

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Bd. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
05 22 93 10 61 - Fax : 0522 93 10 61
05 22 93 10 61 - Fax : 0522 93 10 61
05 22 93 10 61 - Fax : 0522 93 10 61

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

شارع أم الربيع - الألف - (إمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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 - البتاتا - 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



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mme ENNAIM Ilham Ep Souhail

Dossier N° :081020-028

Page : 4/4

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone (Tech. Chimieluminescence/Access)	: 1,44 µUI/ml	(0,25 - 5,6)	
Valeurs Usuelles TSHus en µUI/ml			
<ul style="list-style-type: none"> Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge Population globales âgées de 18 à 88ans <ul style="list-style-type: none"> Homme : 0,30-5,6 µUI/ml Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 µUI/ml Femme enceinte : <ul style="list-style-type: none"> 1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml 2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml 3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/ml 			

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 MDRD = Modification of Diet in Renal Disease Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113)^{-1,154} \times \text{âge}^{-0,203}$ x 1,21 pour les sujets d'origine africaine x 0,742 pour les femmes	: 95,00 ml/min	(80 - 120)	

Clairance créat /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 m ²)	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

ص.ع.أم الربيع - (إمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء
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 - الهاتف : 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

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

25 mm/s
10 mm/mV

┌ : Arrêt └ : Arrêt ∇ : Marche HR: 120 bpm

