

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 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

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.

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

Déclaration de Maladie

N° W19-496360

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **22927**

Matricule : **1063** Société : **RAN**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **KARIANI SOVAD**

Date de naissance : **28-10-1960**

Adresse : **M. me Henri Noreem Apt 3 VAL**
Henri Casablanca

Tél. : **0664066766** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **AL AMAL CENTRE DES MALADIES RENALES ET DIALYSE ADULTE & PEDIATRIE**
PROFESSEUR Amal BOURQUIA
Tel: 0522 80 20 01

Date de consultation : **11-2-2020**

Nom et prénom du malade : **KARIANI SOVAD** Age : **59**

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

Nature de la maladie : **Maladie**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : **27 FEB 2020**

Signature de l'adhérent(e) : **Henri Noreem**

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
11/12/2023	G-		ALAMA CENTRE DE ET DIALYSE AD PROFESSEUR AL Tel: 0223	INP: [] [] [] [] [] [] [Signature]

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Casnet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/12/2020 2607225	22/02/20 A. 261		34

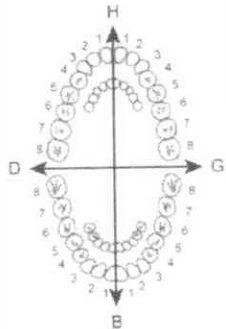
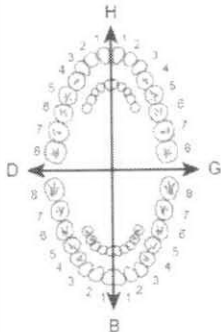
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>															
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AL AMAL

الأمال

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم للكبار و الصغار
Centre de Néphrologie - Dialyse Adulte et Pédiatrique

الأستاذة أمال بورقوية
أمراض الكلى و تصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA

Néphrologie - Dialyse

BILAN BIOLOGIQUE

Le 11.2.2020

Nom

Kouiani

Prénom

Souad

Sang

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> T3 |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à Jeun | <input type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée | <input type="checkbox"/> Bilirubine |
| <input type="checkbox"/> NA+ <input type="checkbox"/> K+ <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Cl- | <input type="checkbox"/> VS |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | <input type="checkbox"/> Groupage |
| <input type="checkbox"/> Phosphorémie | <input type="checkbox"/> Phénotypage |
| <input type="checkbox"/> Protides totaux | <input type="checkbox"/> Antigène HBS |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti HBS |
| <input type="checkbox"/> Électrophorèse des protides | <input type="checkbox"/> Sérologie HVC |
| <input type="checkbox"/> Oxalates | <input type="checkbox"/> Dosage quantifié de l'ARN (HVC) |
| <input type="checkbox"/> NFS+ Plaquettes | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> Complément C3 - C4 |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Anti DNA Natif |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> ANCA |
| <input type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> Ciclosporine |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | <input type="checkbox"/> Bilan d'hémostase |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | <input type="checkbox"/> TP |
| <input type="checkbox"/> Vitamine D | <input type="checkbox"/> TCK |

Urines

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ECU + ATB | <input type="checkbox"/> Créatinurie de 24 H |
| <input type="checkbox"/> Compte d'Addis | <input type="checkbox"/> Clearance de la créatinine |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | <input type="checkbox"/> NA+ <input type="checkbox"/> K+ <input type="checkbox"/> Cl- <input type="checkbox"/> Ca+ |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24 H | <input type="checkbox"/> Acide Urique |
| <input type="checkbox"/> Urée de 24 H | <input type="checkbox"/> Glycosurie de 24 H |

Signée : **PR.A.BOURQUIA**



127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca

Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 20 31 - Fax. : 05 22 83 34 35

Email : amal.bourquia@gmail.com



AL AMAL

الأمال

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم للكبار والصغار
Centre de Néphrologie - Dialyse Adulte et Pédiatrique

الأستاذة أمال بورقية

أمراض الكلى و تصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA

Néphrologie - Dialyse

Ordonnance

Le 11 FEV. 2020

KARIANI SOUAD

Echographie rénale
et vesicale
(Rein opéré par la Hss)

AUSI

AL AMAL CENTRE DES MALADIES RENALES
ET DIALYSE ADULTE & PEDIATRIE
PROFESSEUR Amal BOURQUIA
Tel: 0522 80 20 01

Signature :

RADIOLOGIE Abou Madi
Appt N°3 - Rue Idris Abou Madi
Casablanca
Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca

Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 34 35 - Fax. : 05 22 83 34 35

Email : amal.bourquia@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca

Tél : 0522 830358 /367444 – Fax : 0522 399227, E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087

CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



093062107

Dr. Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon I – France

Professeur de la Faculté de Médecine et

de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie

Immunologie - Mycologie - Parasitologie

Virologie

FACTURE 2002222014

Mme Souad KARIANI

Demande N° 2002222014

Date de l'examen : 22-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Cristallurie adulte	B261	B

Total des B : 261

TOTAL DOSSIER : 349.74 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 349.74 DH

مختبر التحليلات الطبية
LABO RACINE OULAD ZIANE
251, Rue Al Mahatta - Derb Manjra
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44



Nom & prénom : KARIANI SOUAD

FACTURE N° : 20/003258

Date : 13/02/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE RENALE	600,00
RX. A.S.P	250,00
<u>Total Montant</u>	
850,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 13/02/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax : 0522 47 40 09



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Casablanca le 13/02/2020

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**PATIENT
MEDECIN TRAITANT
A.**

**: KARIANI SOUAD
: DR.AMAL BOURQUIA**

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

RX. ASP

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Plusieurs calculs radio-opaques d'aspect ovalaire de l'aire rénale droite.
Il s'agit de quatre calculs se projetant en regard du pôle supérieur et un
seul calcul en regard du pôle inférieur.

Du côté gauche, on note un volumineux calcul coralliforme de forte
densité radiologique réalisant un véritable moule du bassin et tige
calicielle.

Absence d'autres anomalies associant en dehors d'une discrète
scoliose à convexité gauche accompagnée des éléments arthrosiques
dorso-lombaires.

Articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales sans particularité.

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

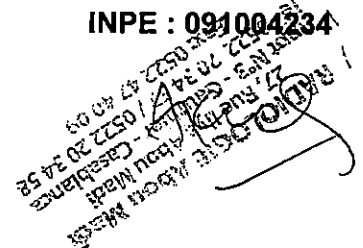
Confraternellement

DR AKIKI M.

INPE : 091004234

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064





Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 13/02/2020

PATIENT : KARIANI SOUAD
MEDECIN TRAITANT : DR.AMAL BOURQUIA
F

ECHOGRAPHIE RENALE

Atrophie modérée du rein droit du fait d'une dilatation pyélocalicielle et un parenchyme rénal globalement atrophique. Ce rein est par ailleurs le siège de multiples lithiases centimétriques intéressant aussi bien le pôle supérieur que le pôle inférieur.

L'uretère drainant ce rein n'est pas dilaté.

Le rein gauche est de taille normale, le siège également d'un volumineux calcul coralliforme pyélocaliciel, sans dilatation des cavités excrétrices ou d'anomalies du parenchyme rénal.

Le foie est de volume normal de contours réguliers.

Absence d'anomalies vésiculaires.

La rate et le pancréas ne présentent pas de particularité.

Vessie pleine à paroi fine sans anomalie endoluminale.

Absence de masse pelvienne.

En conclusion :

Macrolithiases rénales bilatérales avec un volumineux calcul coralliforme remplissant le bassin et les différentes tiges calicielles, réalisant un véritable moule des cavités excrétrices rénales gauches.

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234

Handwritten signature of Dr. Akiki M.
RADIOLOGIE ABOUMADI
27 Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier - 20060 Casablanca - MAROC
Tél: 05.22.20.34.57 / 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

Code Patient : 2002222014
 Date de naissance : 28-10-1960
 Date de l'examen : 22-02-2020



093062107

Date de demande : 22-02-2020
 Date/heure de prélèvement :

Mme Souad KARIANI
 Réf : 2002222014
 Prescripteur : Pr Amal BOURQUIA

EXPLORATION DE LA LITHIASE URINAIRE **ETUDE DE CRISTALLURIE**

Microscope de Polarisation – Spectrophotométrie IR (SPIR)

<u>Examen urinaire</u>	Résultats	Références
Date de recueil	22 -02 - 2020	
Nature de l'échantillon	Urines du réveil	
Aspect/couleur	Trouble/ jaune clair	
pH	7.49	5.5 -7
Densité	1 008	< 1012
G.R./ mm³	62	<10
G.B./mm³	102	<10
Cellule épithéliales / mm³	02	<10
Cylindres	Amas leucocytaire	
<u>Cristaux à l'examen direct et à 4°C</u>		
Cristaux	Absence	Absence
Type		
– Direct	Néant	
– A 4°C	Néant	
Caractérisation SPIR :		
– Prélèvement	Néant	
– Résultat	Néant	
Nombre de cristaux / mm³	0	

Pr. Larbi BENRAMDANE

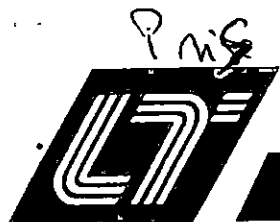
Dimensions de cristaux (μm)	0	
Agrégats de cristaux	Absence	
Nombre agrégats / mm^3	0	
Dimensions agrégats cristaux (μm)	0	
Volume cristallin ($\mu\text{g} / \text{mm}^3$)	0.00	<500

Conclusion : Cristallurie négative dans un contexte d'urines diluées. Examen à recontrôler dans les conditions de restriction hydrique la veille du recueil.

Causes habituelles : Absence de cristallogénèse active, urines diluées

Dr. Larbi BENRAMDANE





Prise en charge

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

CERTIFICAT N°A-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur AMAL BOURQUIA

127, Boulevard Victor Hugo

Centre de Néphrologie-Dialyse Al Amal

CASABLANCA

Examen du 20/02/20 - Edité le 20/02/20

Madame KARIANI SOUAD

Réf. : 20B1054

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,75	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2
HEMOGLOBINE -----	12,2	g/100 ml	12 - 16
HEMATOCRITE -----	39,8	%	38 - 47
- VGM -----	84	μ ³	80 - 95
- TGMH -----	26	pg	27 - 33
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35
LEUCOCYTES -----	6 400	/mm ³	4000 - 10000
<u>FORMULE</u>			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	52	%	50 - 70
ou		3 328 /mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	4	%	1 - 3
ou		256 /mm ³	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1
ou		0 /mm ³	
LYMPHOCYTES -----	37	%	20 - 40
ou		2 368 /mm ³	800 - 4000
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10
ou		448 /mm ³	
PLAQUETTES -----	241 000	/mm ³	150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	23	mm
2ème HEURE -----	52	mm

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1C -----	5,7	%	4 - 6,3
ACIDE URIQUE -----	62	mg/l	20 - 60
ou		369 μmol/l	
CREATININE -----	11	mg/l	6 - 12
ou		97 μmol/l	
POTASSIUM -----	3,9	mmol/l	3,6 - 5,4
ou		152 mg/l	140 - 210



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MÉDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCH

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉ

www.asch-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur AMAL BOURQUIA

127, Boulevard Victor Hugo

Centre de Néphrologie-Dialyse Al Amal

CASABLANCA

Examen du 20/02/20 - Edité le 20/02/20

Madame KARIANI SOUAD

Réf. : 20B1054

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
CALCIUM -----	93	mg/l	88 - 106	
ou		2,33 mmol/l	2,2 - 2,65	
RESERVE ALCALINE -----	25	mmol/l	21 - 31	
ou		1,52 g/l	1,28 - 1,89	
PHOSPHORE SERIQUE -----	42	mg/l	27 - 45	
ou		1,34 mmol/l	0,86 - 1,44	
PROTEINE C REACTIVE -----	6,0	mg/l	< 6	
VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) -----	11,4	µg/l		

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

URINESCULOT URINAIRE: Examen microscopique

Aspect -----	Hématique
Culot -----	Important (hématique)
Leucocytes -----	Nombreux (1100/mm3)
Hématies -----	Assez nombreuses (350/mm3)
Cellules épithéliales -----	Rares.
Cristaux -----	Rares cristaux d'oxalate de calcium.
Cylindres -----	Absence.