

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## Prothétique :

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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0045431

Maladie

Délire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105

Société : RAM 55958

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUARI mohamed

Date de naissance : 01/02/1951

Adresse : Cite d'Yassine Jamila 1 Rue 2 N° 3

Tél. : 0669061140

Total des frais engagés : 3.684,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/01/2021

Nom et prénom du malade : MALSI KHADIJA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Diabète

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 : 10 Jan 2021

Signature de l'adhérent(e) : Dr FIKRI Mariem

Le : 10 Jan 2021

## 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10/11/2021      |                   |                       | Grand total                     | Dr. FIKRÉ MELLEH<br>Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,<br>Nutrition, Endocrinologie, Médecine Métabolique<br>15, Rue 11, Amman 11138<br>Tel: +212 (05) 22 59 59 60 |
|                 |                   |                       |                                 |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 13/01/2022 | 1044,3                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      | Date              | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|-------------------|------------------------------|------------------------|
| <i>PHARMACIE RÉGIONAL<br/>DU CHAMONIX<br/>MONT-BLANC</i> | <i>13/10/2021</i> | <i>B1580</i>                 | <i>2100,00</i>         |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## 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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' at the top points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' on the left points to the left, and a diagonal arrow labeled 'B' at the bottom points downwards and to the right. The diagram is centered on the dental arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr FIKRI Mariem**

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd  
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Echographie thyroïdienne  
et Abdominale



الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدى عثمان

إختصاصية في السكري، الغدد،

الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترول

الفحص بالصدى

Casablanca : 13/01/2021 الدار البيضاء

Abel ATALSI Khadija Ep Hourri

~~Dr FIKRI Mariem~~  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca  
Tel: +212 (05) 22 59 59 60

250 x 2

Prowafemix

1-0-0

AS

in 2mls

46,70

Zyloric 100

1-0-0

AS

2mls

109,60 3 | Stafpid 200

0-1-1

2mls

390,00 4 | Galvus 50

Dr FIKRI Mariem  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca  
Tel: +212 (05) 22 59 59 60

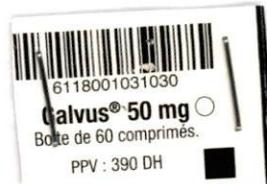
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca Tel: +212 (05) 22 59 59 60 INPE : 09 12 05 740 - 05 22 59 59 60

E-mail : Dr.mfikri.2010@gmail.com

الدار البيضاء - Dr.mfikri.2010@gmail.com البريد الإلكتروني : Dr.mfikri.2010@gmail.com

LOT 201656  
EXP 07/2023  
PPV 107:60

LOT 201200  
EXP 06/2024  
PPV 46.70 DH



LOT: 19H26  
EXP: 08/2022  
PPV: 250,00 DH

LOT: 19H26  
EXP: 08/2022  
PPV: 250,00 DH



Dr. MFIKRI MARIEM  
Casablanca : 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbata  
الدار البيضاء : 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbata

Glycémie à jeun

Hémoglobine glyquée

Triglycerides

Cholestérol total, HDL, LDL

Uricémie

Urée

Créatinine

Microalbuminurie

ECBU

TG/TGP/GGT

NFS - Plaquettes

CRP

VS

PSA

Calcémie

Phosphorémie

PTH

Vit D2 / D3

Ferritinémie

LHM

D. diners

TSH

T4L

T3L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Anticorps anti Thyroglobuline

Thyroglobuline

Calcitonine

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie

- 8h

Prolactinémie

FSH

IGF1

Testostérone  Oestrogène

17 OH Progesterone

Dérivés méthoxytés

Aldostérone

Anti-Gad, Anti-IA2

Dosage insuline, Peptide C

**Dr FIKRI Mariem**

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd  
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Echographie thyroïdienne  
et Abdominale



الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدى عثمان  
إختصاصية في السكري، الغدد  
الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترونول  
الفحص بالصدى

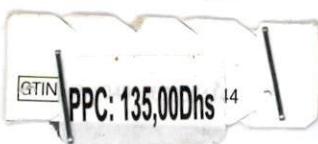
Casablanca : ١٣٥١١٢٥٢١ الدار البيضاء

Mme : A TALsi KHADIFI



135 x 4 ACCU CHEK

Tolédi 5400 ARRAOUD  
LAHLOU 1000  
Bd. Abd. VI Casablanca  
T 22 29 19 91



36 c/f

TT de lnois

**Dr FIKRI Mariem**  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca  
Télé : 02 105 22 59 59 60

15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbata  
Casablanca - 05 22 59 59 60 - INPE : 09 12 05 740  
E-mail : Dr.mfikri.2010@gmail.com

15 زنقة 11، حي جميلة 3، شارع إدريس الحارثي، سباتة  
الدار البيضاء - 05 22 59 59 60 - INPE : 09 12 05 740  
البريد الإلكتروني : Dr.mfikri.2010@gmail.com

# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

For the determination of blood glucose  
Suitable for self-testing  
Only for Accu-Chek® Active

5 ca.  
sec.



Roche

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

Après prélevement de la bandelette réactive, refermer le tube immédiatement.

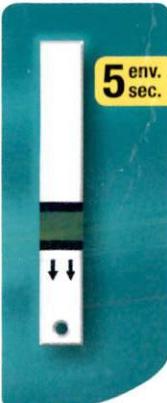
# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie  
Utilisable en autocontrôle  
Seulement pour Accu-Chek® Active

5 env.  
sec.



Roche

70006875  
5  
1046683/6092761  
FG0010273-122

GD2 350 IV



# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
**South Africa**, 1686  
Email: info@accu-cheek.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 764 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

رووش دیابیتس کیر جی ام بی اتش  
شارع ساندھوفر ۱۱  
۱۸۳۰۰، آلمانیا  
www.accu-cheek.com

.Roche هي علامة تجارية تملكها  
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019

4 015 630 064 144

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-cheek.com

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العلبة  
مباشرةً بعد  
إخراج شرائط الاختبار.

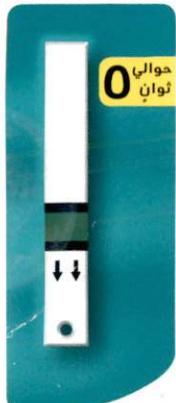
أكيو-تشيك  
أكتيف

07124155

٢٥ شريط اختبار

لقياس مستوى  
السكر في الدم  
مناسب للفحص  
الذاتي  
يسعمل فقط  
مع أكيو-تشيك  
أكتيف

٥  
نوان  
حوالى ٠



Roche

08996288001(01)  
044x044x080 I

# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

For the determination of blood glucose  
Suitable for self-testing  
Only for Accu-Chek® Active

5 ca.  
sec.



Roche

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

Après prélevement de la bandelette réactive, refermer le tube immédiatement.

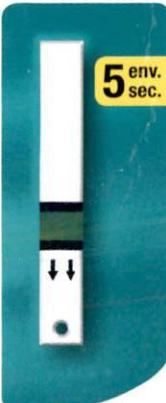
# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie  
Utilisable en autocontrôle  
Seulement pour Accu-Chek® Active

5 env.  
sec.



Roche

70006875  
5  
1046683/6092761  
FG0010273-122

GD2 350 IV



# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
**South Africa**, 1686  
Email: info@accu-cheek.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 764 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

رووش دیابیتس کیر جی ام بی اتش  
شارع ساندھوفر ۱۱  
۱۸۳۰۰، آلمانیا  
www.accu-cheek.com

.Roche هي علامة تجارية تملكها  
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019

4 015 630 064 144

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-cheek.com

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العلبة  
مباشرةً بعد  
إخراج شرائط الاختبار.

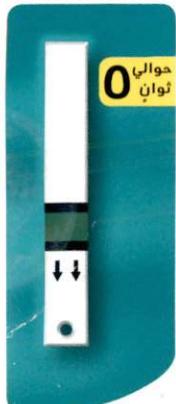
أكيو-تشيك  
أكتيف

07124155

٢٥ شريط اختبار

لقياس مستوى  
السكر في الدم  
مناسب للفحص  
الذاتي  
مع أكيو-تشيك  
أكتيف

٥  
حوالی  
دوان



Roche

08996288001(01)  
044x044x080 I

# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

For the determination of blood glucose  
Suitable for self-testing  
Only for Accu-Chek® Active

5 ca.  
sec.



Roche

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

Après prélevement de la bandelette réactive, refermer le tube immédiatement.

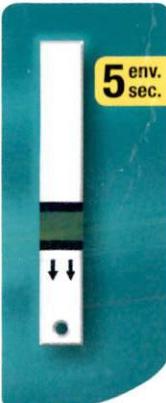
# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie  
Utilisable en autocontrôle  
Seulement pour Accu-Chek® Active

5 env.  
sec.



Roche

70006875  
5  
1046683/6092761  
FG0010273-122

GD2 350 IV



# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
**South Africa**, 1686  
Email: info@accu-cheek.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 764 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

رووش دیابیتس کیر جی ام بی اتش  
شارع ساندھوفر ۱۱  
۱۸۳۰۰، آلمانیا  
www.accu-cheek.com

.Roche هي علامة تجارية تملكها  
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019

4 015 630 064 144

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-cheek.com

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العلبة  
مباشرةً بعد  
إخراج شرائط الاختبار.

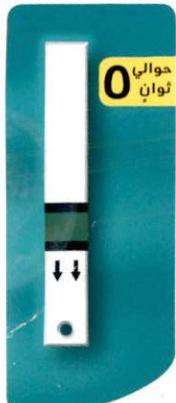
أكيو-تشيك  
أكتيف

07124155

٢٥ شريط اختبار

لقياس مستوى  
السكر في الدم  
مناسب للفحص  
الذاتي  
مع أكيو-تشيك  
أكتيف

٥  
حوالی  
دوان



Roche

08996288001(01)  
044x044x080 I

# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

For the determination of blood glucose  
Suitable for self-testing  
Only for Accu-Chek® Active

5 ca.  
sec.



Roche

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

Après prélevement de la bandelette réactive, refermer le tube immédiatement.

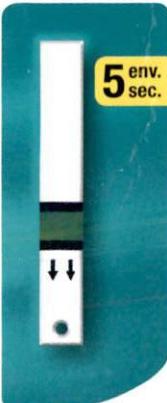
# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie  
Utilisable en autocontrôle  
Seulement pour Accu-Chek® Active

5 env.  
sec.



Roche

70006875  
5  
1046683/6092761  
FG0010273-122

GD2 350 IV



# ACCU-CHEK® Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.  
Hertford Office Park, 90 Bekker Road  
Vorna Valley, Midrand  
**South Africa**, 1686  
Email: info@accu-cheek.co.za  
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);  
+254 20 764 0560 (Kenya only);  
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

رووش دیابیتس کیر جی ام بی اتش  
شارع ساندھوفر ۱۱  
۱۸۳۰۰، آلمانیا  
www.accu-cheek.com

.Roche هي علامة تجارية تملكها  
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+30 °C  
+2 °C



REF 07124155019

4 015 630 064 144

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-cheek.com

Close/Re-cap container tightly immediately after removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العلبة  
مباشرةً بعد  
إخراج شرائط الاختبار.

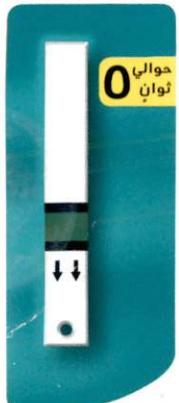
أكيو-تشيك  
أكتيف

07124155

٢٥ شريط اختبار

لقياس مستوى  
السكر في الدم  
مناسب للفحص  
الذاتي  
مع أكيو-تشيك  
أكتيف

٥  
حوالی  
دوان



Roche

08996288001(01)  
044x044x080 I



MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 13/01/2021

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Matricule: .....   | N° de poste: .....           |
| Nom et Prénom de l'adhérent.....   | N°Tél bureau:.....           |
| Nom et Prénom du bénéficiaire.....   | N°Tél domicile:.....         |
| <b>Dr FIKRI Mariem</b><br>Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,<br>Néphrologie et Métaboliques<br>18, Rue 31, Jambus, Bd Hassan II, Casablanca<br>Télé: 022-28-81-22-59-59-60 |                              |
| Je soussigné: .....  | MT AL SI KHADJA GP HOUR RI   |
| Estime que l'état de santé de M. M. ....   | .....                        |
| Nécessite ....   | TRAITEMENT du Diabète        |
| Un acte côté à la nomenclature? préciser le coefficient)   | 10 pour 1000 Mabebe          |
| .....  | Co + Dyslipidémie 13/01/2021 |
| Une hospitalisation de :(Approximatif)   | .....                        |
| A: (préciser l'établissement hospitalier)  | .....                        |
| Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):<br>.....  |                              |
| cachet, date et signature du praticien   |                              |
| Décision: .....  | .....                        |
| .....  | .....                        |
| .....  | .....                        |
| .....  | .....                        |
| .....  | .....                        |

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52



(الدكتور (النواري) محمد  
أخصائي في التحاليل الطبية

# التحاليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biogiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**Facture N° :** 234

Casablanca le 12 janvier 2021

A l'attention de : **Mme MTALSI KHADIJA EP HOURRI**

### Analyses :

|                                      |   |     |
|--------------------------------------|---|-----|
| Numération formule complète -----    | B | 80  |
| D -dimere -----                      | B | 400 |
| Glycémie (a jeun) -----              | B | 30  |
| Hémoglobine glycosylée -----         | B | 100 |
| Cholestérol total -----              | B | 30  |
| Triglycérides -----                  | B | 60  |
| Cholestérol HDL -----                | B | 50  |
| Cholestérol LDL -----                | B | 50  |
| Acide urique sanguin -----           | B | 30  |
| Lactate Déshydrogénase (L.D.H) ----- | B | 50  |
| Transaminases -----                  | B | 100 |
| Gamma -G.T. -----                    | B | 50  |
| Protéine C réactive -----            | B | 100 |
| Thyreostimuline (TSH us) -----       | B | 250 |
| Helicobacter Pylori -----            | B | 200 |

### Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

**Total dossier : 2 100,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**Deux Mille Cent Dirhams**

TEL : 0522 52 29 61  
Dr. KADIRI Mohamed  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE  
EXPERTISE PARISIENNE

# Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex. Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 12/01/21  
Prélèvement effectué à 10:09

Mme MTALSI KHADIJA EP HOURRI  
Dossier N° : 21A746

Docteur MARIEM FIKRI

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE COMPLETE

|                            |   |         |                   |      |       | Valeurs de référence<br>(Femme Adulte) |
|----------------------------|---|---------|-------------------|------|-------|--|
| HEMATOCRITE                | : | 41,1    | %                 |      |       | 35 - 47                                |
| HEMOGLOBINE                | : | 14,7    | g/100             |      |       | 12 - 16                                |
| GLOBULES ROUGES            | : | 4,90    | M/mm <sup>3</sup> |      |       | 4 - 5,4                                |
| CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES |   |         |                   |      |       |  |
| V.G.M.                     | : | 83      | fl                |      |       | 85 - 100                               |
| T.G.M.                     | : | 30      | pg                |      |       | 27 - 33                                |
| C.C.M.H.                   | : | 35      | %                 |      |       | 31 - 36                                |
| GLOBULES BLANCS            |   | 14 040  | /mm <sup>3</sup>  |      |       | 4000 - 10000                           |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE       |   |         |                   |      |       |  |
| P. NEUTROPHILES (PNN)      | : | 70,7    | %                 | soit | 9 926 | /mm <sup>3</sup>                       |
| P. EOSINOPHILES (PNE)      | : | 0,1     | %                 | soit | 14    | /mm <sup>3</sup>                       |
| P. BASOPHILES (PNB)        | : | 0,0     | %                 | soit | 0     | /mm <sup>3</sup>                       |
| LYMPHOCYTES                | : | 20,8    | %                 | soit | 2 920 | /mm <sup>3</sup>                       |
| MONOCYTES                  | : | 8,4     | %                 | soit | 1 179 | /mm <sup>3</sup>                       |
| PLAQUETTES                 | : | 363 000 | /mm <sup>3</sup>  |      |       | 150000 - 400000                        |

## HEMOSTASE

\* D-DIMERE : 520,00 ng/ml < 500  
Technique architecte abbott

## BIOCHIMIE

\* GLYCEMIE (à jeûn) : 2,09 g/l 0,7 - 1,1  
Soit : 11,60 mmol/l 3,9 - 6,1

# Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex. Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 12/01/21

Prélèvement effectué à 10:09

Mme MTALSI KHADIJA EP HOURRI

Dossier N° : 21A746

Docteur MARIEM FIKRI

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 8,40 %

Technique HPLC(BIORAD D-10)

#### Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HbA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)
- HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)
- HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

|   |  |        |                              |        |               |
|---|--|--------|------------------------------|--------|---------------|
| * | CHOLESTEROL TOTAL                      | :      | 2,79                         | g/l    | < 2,2         |
|   | Soit :                                 |        | 7,20                         | mmol/l | < 5,676       |
| * | TRIGLYCERIDES                          | :      | 3,61                         | g/l    | 0,4 - 1,65    |
|   | Soit :                                 |        | 4,12                         | mmol/l | 0,46 - 1,88   |
|   | CHOLESTEROL HDL                        | :      | 0,45                         | g/l    | 0,35 - 0,6    |
|   | Soit :                                 |        | 1,16                         | mmol/l | 0,903 - 1,548 |
| * | CHOLESTEROL LDL                        | :      | 1,62                         | g/l    | < 1,6         |
|   | calculé selon la formule de Friedewald | Soit : | 4,18                         | mmol/l | < 4,128       |
|   |  |        | valable que si les TG < 4g/l |        |               |

Valeurs souhaitables du LDL(g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque: LDL < 2,2

Présence de facteurs de risque: LDL < 1,9

Présence de 2 facteurs de risque: LDL < 1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque: LDL < 1,3

Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire: LDL < 1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'âge; antécédents familiaux de maladie coronaire précoce

|                      |        |       |        |             |
|----------------------|--------|-------|--------|-------------|
| ACIDE URIQUE SANGUIN | :      | 50,07 | mg/l   | 26 - 60     |
|                      | Soit : | 298   | μmol/l | 154,7 - 357 |

## ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

LACTATE DESHYDROGENASE : 186 UI

< 247

TEL: 052252252961  
Dr. KADIRI MOHAMED  
LABORATOIRE PANORAMIQUE  
Secteur d'Analyses Médicales

# Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

**Dr KADIRI MOHAMED**  
Biologiste

Diplomé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 12/01/21  
Prélèvement effectué à 10:09

**Mme MTALSI KHADIJA EP HOURRI**  
Dossier N° : 21A746  
Docteur MARIEM FIKRI

## TRANSAMINASES

|           |   |      |      |      |
|-----------|---|------|------|------|
| SGOT/ASAT | : | 11,0 | UI/l | < 40 |
| SGPT/ALAT | : | 32,0 | UI/l | < 40 |
| GAMMA -GT | : | 43,2 | UI/l | < 45 |

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

|                           |   |      |      |     |
|---------------------------|---|------|------|-----|
| CRP (Protéine C Réactive) | : | 5,00 | mg/l | < 6 |
|---------------------------|---|------|------|-----|

## HORMONOLOGIE

|                          |   |      |        |             |
|--------------------------|---|------|--------|-------------|
| THYREOSTIMULINE (TSH us) | : | 0,64 | μUI/ml | 0,25 - 5,01 |
| (Abbott Architect)       |   |      |        |             |

## **\*\* SEROLOGIE \*\***

### Serologie Helicobacter Pylori

Anticorps IgG Index: 0,94  
< 0,75 : négatif  
0,75-1,1: équivoque  
>1,1 : positif

TEL: 0522522961  
Dr. KADIRI Mohamed  
LABORATOIRE PANORAMIQUE  
SEROLOGISTE  
197 Bd Panoramique, angle Bd 2 Mars, Casablanca