

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

Informations 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.

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 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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0045431

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105

Société : RAM 55957

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOVRI Mohamed

Date de naissance : 01/07/1957

Adresse : Cité Sijama Jamila 1 Rue 2 N° 3

Casablanca

Tél. : 0669 06 1140

Total des frais engagés : 3684,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
15, Rue 11, Jamila 1, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca
Tél : +212 (05) 22 59 59 60

Date de consultation : 11/01/2021

Nom et prénom du malade : MALSI KHADIJA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e)


[Signature]

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
11/01/2021				

Dr FIKRI MALLI
 Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
 Nutrition et Maladies Métaboliques
 15, Rue 11, N°103, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca
 Tel: +212 (05) 22 59 59 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/01/2021	104413

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/21	B1580, F	2100,00
	13/01/2021	540,00	540,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

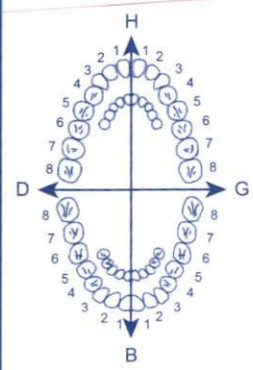
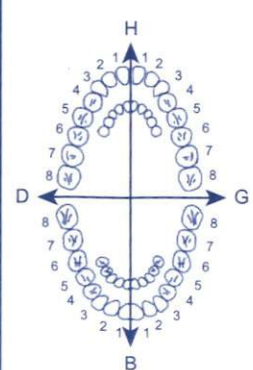
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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

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 سيدي عثمان
إختصاصية في السكري، الغدد،
الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 13/01/2021 : الدار البيضاء

Mme ATALSI Khadija
Ep Houari

1 / ~~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

1 / Proxifenix

1-0-0
A'S
2 mois

46,70

2 / Zylouc 100

0-1-0
A'S
2 mois

107,60 3 / Stafid 200

0-1-1
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

390,100 4 / Galvus 120

15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbata - Casablanca
Tel: +212 (05) 22 59 59 60 - INPE: 09 12 05 740
E-mail : Dr.mfikri.2010@gmail.com

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

LOT
EXP
PPV

201656
07 2023
107:60

LOT 201200

EXP 06 2024

PPV 46.70 Dh



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

LOT: 19H26

EXP: 08/2022

PPV: 250.00 DH

LOT: 19H26

EXP: 08/2022

PPV: 250.00 DH

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 سيدي عثمان
إختصاصية في السكري، الغدد،
الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Hme HTALSI Khoudja
Casablanca : 11011 20 21
الدار البيضاء :

☒ Glycémie à jeun

☒ Hémoglobine glyquée

☒ Triglycerides

☒ Cholesterol total, HDL, LDL

☒ Uricémie

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbumunurie

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☒ NFS - Plaquettes

☒ CRP

☐ VS

☐ PSA

☐ Calcémie

☐ Phosphorémie

☐ PTH

☐ Vit D2 / D3

☐ Ferritinémie

☒ LDM - D. diners

☒ TSH

☐ T4L

☐ T3L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Anticorps anti Thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Calcitonine

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h

☐ Cortisolémie - 16h

☐ Prolactinémie

☐ FSH

☐ IGF1

☐ Testostéronémie ☐ Oestrogène

☐ 17 OH Progesterone

☐ Derivés methoxytés

☐ Aldosterone

☐ 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 مزيم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدي عثمان
إختصاصية في السكري، الغدد،
الهormونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 13/01/2021 الدار البيضاء

Mme ATALSI KHADIFA

GTIN (01) PPC: 135,00Dhs



GTIN (01) PPC: 135,00Dhs

138x4 ACCUCHEK

soluble 300 Bandellettes
à glucomètre

GTIN (01) PPC: 135 00 Dhs

GTIN PPC: 135,00Dhs 14

36 c/f

Tu de 2 ans

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

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 prélèvement 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-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی اینش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۱۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com

Roche علامتہ تجارتیہ تملکھا ACCU-CHEK

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

IVD



REF 07124155019



4 015630 064144

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

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

یرچی مکام إغلاق العلبه
مباشرة بعد
إخراج شرائط الاختبار.

أكيو-تشيك أكتيف

07124155

25 شريط اختبار

لقياس مستوى
السكر في الدم

مناسب للفحص
الذاتي

يستعمل فقط
مع أكيو-تشيك
أكتيف

0
حوالي
ثوان

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 prélèvement 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-chek.co.za
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);
+254 20 764 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیٹس کیر جی ایم بی اینش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۱۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com

Roche ACCU-CHEK
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

IVD



REF 07124155019



4 015630 064144

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

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

یرجی امکام إغلاق العلیة
مباشرة بعد
إخراج شرائط الاختبار.

أكيو-تشیک اکتیف

07124155

25 شريط اختبار

لقياس مستوى
السكر في الدم
مناسب للفحص
الذاتي
يستعمل فقط
مع أكيو-تشیک
اکتیف

حوالي
0
ثوان

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 prélèvement 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-chek.co.za
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);
+254 20 764 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی اینش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۱۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com

Roche ACCU-CHEK
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

IVD



REF 07124155019



4 015630 064144

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

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

یرجی اہکام اغلای العلیہ
مباشرة بعد
اخراج شرائط الاختبار.

اکیو-تشیک اکتیف

07124155

۲۵ شریط اختبار

لقیاس مستوى
السكر في الدم
مناسب للفحص
الذاتي
يستعمل فقط
مع اکیو-تشیک
اکتیف

0
حوالی
ثوان

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 prélèvement 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-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی اینش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۱۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com

Roche علامتہ تجارتیہ تملکھا ACCU-CHEK

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

IVD



REF 07124155019



4 015630 064144

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

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

یرجی امکام إغلاق العلیة
مباشرة بعد
إخراج شرائط الاختبار.

أكيو-تشیک اکتیف

07124155

۲۵ شریط اختبار

لقياس مستوى
السكر في الدم

مناسب للفحص
الذاتي

يستعمل فقط
مع أكيو-تشیک
اکتیف

0
حوالی
ثوان

Roche

08996288001(01)

044x044x080 I



le 13/01/2021

Matricule:	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent.....	N°Tél bureau:.....
Nom et Prénom du bénéficiaire.....	N°Tél domicile:.....

A: (préciser l'établissement hospitalier).....

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 (مهاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic 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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61

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

(Femme Adulte)

HEMATOCRITE	: 41,1	%			35 - 47
HEMOGLOBINE	: 14,7	g/100			12 - 16
GLOBULES ROUGES	: 4,90	M/mm3			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	/mm3			4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
* P. NEUTROPHILES (PNN)	: 70,7	%	soit	9 926	/mm3 50 - 70 %
* P. EOSINOPHILES (PNE)	: 0,1	%	soit	14	/mm3 2500 - 7125 /mm3
P. BASOPHILES (PNB)	: 0,0	%	soit	0	/mm3 1 - 3 %
* LYMPHOCYTES	: 20,8	%	soit	2 920	/mm3 50 - 285 /mm3
MONOCYTES	: 8,4	%	soit	1 179	/mm3 < 1 %
PLAQUETTES	: 363 000	/mm3			< 95 /mm3
					25 - 40 %
					1000 - 3800 /mm3
					3 - 10 %
					150 - 665 /mm3
					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

Tél: 0522 52 29 61
Dr. KADIRI MOHAMED
LABORATOIRE MEDICAL
D'ANALYSES MEDICALES
PANORAMIQUE
Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars
Tél: 0522 52 29 61

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 deFriedewald valable que si les TG <4gl	Soit :	4,18	mmol/l

Valeurs souhaitables du LDL(eng/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 de2 facteurs de risque:LDL<1,6

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

Présence d'antécédants de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'age;antécédants 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/l	< 247
------------------------	---	------------	------	-------

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI MOHAMED
Tél: 0522522961
Fax: 0522522659

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

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) (Abbott Architect)	:	0,64	μUI/ml	0,25 - 5,01
--	---	------	--------	-------------

** SEROLOGIE **

Serologie Helicobacter Pylori

Anticorps IgG Index: 0,94

< 0,75 : négatif
0,75-1,1: équivoque
>1,1 : positif

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI MOHAMED
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61