

## 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 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.

### 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.



Maladie

47 48

Dentaire

N° W19-501698

60633

SN

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29 92

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAUTABA Chakib

Date de naissance :

30-04-56

Adresse :

LOT N° F851 IMMO APP4  
MARRAKESH

Tél. : 0664170568

Total des frais engagés : 0 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. AMJAHD ABD  
Medecine de Sport  
Medecine general

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

COVID 19

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

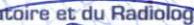
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

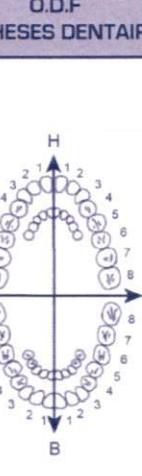
Fait à : Casablanca Le : 20/01/20

Signature de l'adhérent(e) :

DAUTABA Chakib

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/12/2020		G		INP : 071805603
30/12/2020				DR. AMJAHD AZI
01/01/2021				Medecine de Sport Medecine generale

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/12/20	B330	360,00
	30/12/20	B240	388,00
	07/01/21	B500	591,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (List of treated teeth)	<b>Nature des Soins</b> (Nature of treatments)	<b>Coefficient</b> (Coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				CDEEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>														
				<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 														
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">B</td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																		

Le : 29\_12\_2020.

## ORDONNANCE

Mr. Dukabie Chabiy.

- NFS
- CRF
- ECST

LABORATOIRE D'ANALYSES  
PHARMACEUTIQUES  
N° 20/58/118 / INF / 07-06-2020  
Tél : +212 32 49 10 70  
Fax : +212 32 49 10 70



Le : 01-01-2021

## ORDONNANCE

M. H. Bouhabaa Chakib

- NFS
- CEP
- une, une sp.
- ACAT, ALAT
- Programme de complément

LABORATOIRE RECOGNISÉ PAR LA SOCIÉTÉ MÉDICALE  
50, Rue Ibn Al Jazar, Casablanca  
N° 50 - Casablanca  
T 0524 45 80 61 - T 0524 45 70 79



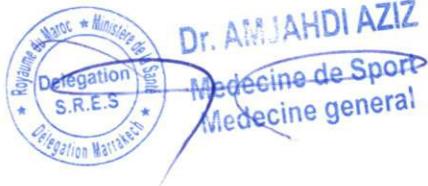
Le : 30-12-2006.

## ORDONNANCE

Mr Doudahda charif.

- Cef
- NFS, dg
- uree, creat
- AST, ALAT

Agence d'Agadir  
LABORATOIRE BIOCHIMIQUE  
50, Rue Ibn Al Jazar  
N°30 - Casablanca  
Tél : 0524 45 00 01 - Fax : 0524 45 70 79



# LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

IF:20758468  
PATENTE:67395002  
ICE: 001909979000035  
INPE: 073062176



**FACTURE : 17062**

MARRAKECH le :29/12/2020

Nom et Prénom ... : Chakib DOUTABAA

Prescripteur .... :

Bilan :

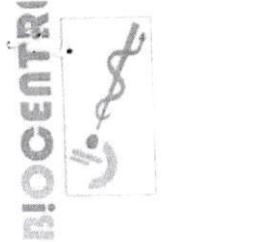
NFS B80+ CRP B100+ ECBU B150+

Total des B ..... : **330**

Montant Net ..... : **360,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
*Trois cent soixante Dh*

Dr EL MESSAOUDI Dalila



LABORATOIRE BIOCENTRI  
D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 4519298

Horaires d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaires de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 70 79 - Fax : 0524 45 70 79



Marrakech, le 15/01/2021

Note d'honoraires

Code patient 20-12388 Dossier du : 01/01/2021

Organisme : Ordinaire

Dr : POLYCLINIQUE CNSS

N° Bon de soin

Patient : Mr DOUTABAA Chakib

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE (Méthode enzymatique)	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
IONOGRAMME SANGUIN	160	176,00
<b>Total B</b>	<b>500</b>	<b>550,00</b>
APB	1,0	11,00
Supplément garde		0,00
<b>Total Réglé</b>		<b>561,00</b>

مختبر بيوسيتي  
LABORATOIRE BIOCENTRI  
D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers,  
Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 70 79 - Fax : 0524 45 70 79

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris Y.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss



Prescripteur : POLYCLINIQUE CNSS

Dossier enregistré le : 01/01/2021 à 09:36:00

Dossier édité le : 01/01/2021



## Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Mr BOUTABAA Chakib

Code : 20-12388

Date naissance : 30/04/1956

Prélevé le : 01/01/2021 à 09:36

Lieu du prélèvement : Reçu - Résultats sous réserve d'une identité vérifiée lors du prélèvement

\*\*\*

Page : 1 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	5,24	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	4,77 (30/12/20)
Hémoglobine	16,30	g/dl	( 14 - 17 )	15,10 (30/12/20)
Hématocrite	49	%	( 40 - 52 )	45 (30/12/20)
VGM	94	fL	( 80 - 95 )	94 (30/12/20)
TGMH	31	pg	( 27 - 33 )	32 (30/12/20)
CCMH	33	g/dl	( 32 - 36 )	34 (30/12/20)
Globules blancs	<b>12 100</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	12000 (30/12/20)

## Formule sanguine

Neutrophiles	77,7	%	9401,70 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	9132,00 (30/12/20)
Eosinophiles	1,4	%	169,40 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	120,00 (30/12/20)
Basophiles	1,3	%	157,30 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	144,00 (30/12/20)
Lymphocytes	13,7	%	1657,70 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1872,00 (30/12/20)
Monocytes	5,9	%	713,90 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	732,00 (30/12/20)
Plaquettes	214 000		/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	197 000 (30/12/20)



Mr BOUTABAA Chakib

Code : 20-12388

Date : 01/01/2021 à 09:36

Page : 2 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	<b>154</b>	mg/l	( Inférieur à 10 )	68 (30/12/20)
<b>Résultat contrôlé</b>				
UREE	0,34 5,67	g/l mmol/l	( 0,15 - 0,45 ) ( 2,5 - 7,5 )	0,47 (30/12/20)
CREATININE (Méthode enzymatique)	6,70 59,30	mg/l μmol/l	( 6,7 - 11,7 ) ( 59,3 - 103,55 )	
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	<b>48,00</b>	UI/l	( Inférieur à 40 )	36,00 (30/12/20)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	<b>110,00</b>	UI/l	( Inférieur à 45 )	59,00 (30/12/20)

*Résultats contrôlés.*

*A confronter aux données cliniques.*

## IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX	75	g/l	( 64 - 83 )
SODIUM	137	mmol/l	( 135 - 145 )
POTASSIUM	4,60	mmol/l	( 3,5 - 5,5 )
CHLORE	99	mmol/l	( 94 - 108 )
RESERVE ALCALINE	26	mmol/l	( 22 - 29 )
CALCIUM	99,90 2,50	mg/l mmol/l	( 86 - 103 ) ( 2,18 - 2,68 )
TROU ANIONIQUE	<b>17</b>	mmol/L	( 8 - 16 )

*Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us*

**Dr EL JAHIRI**

مختبر بيوجيني للإيكولوجية الطبية  
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE  
50, Rue Ibn Alchazar, Les 3 Palmiers,  
N°33 - Gueliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79

Date du prélèvement : 29/12/2020 à 11h02

Dossier édité le : 30/12/2020

Code Patient : 22575



Prélèvement Transmis au Laboratoire

Page: 1 / 3

Mr. DOUTABAA Chakib

Référence : 291220 045

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME

Par Cytométrie de flux SYSMEX XN 350

#### NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES .....	: 5,06	M/mm3	(4.2 à 5.7)
HEMOGLOBINE .....	: 15,2	g/dL	(13.0 à 17.5)
HEMATOCRITE .....	: 45,5	%	(40 à 50)
V.G.M .....	: 90	μ3	(82 à 98)
T.C.M.H .....	: 30,0	pg	(27 à 32)
C.C.M.H .....	: 33,4	%	(32 à 36)
<b>GLOBULES BLANCS .....</b>	<b>: 15 870</b>	/mm3	(4 000 à 10 000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 86,5	%	
Soit ....	: 13 728	/mm3	(1 500 à 7 500)
LYMPHOCYTES .....	: 9,6	%	
Soit ....	: 1 524	/mm3	(1 000 à 4 000)
MONOCYTES .....	: 3,7	%	
Soit ....	: 587	/mm3	(100 à 1000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 0,1	%	
Soit ....	: 16	/mm3	(100 à 500)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ....	: 0,1	%	
Soit ....	: 16	/mm3	(0 à 120)
<b>PLAQUETTES .....</b>	<b>: 180</b>	Mille/mm3	(150 à 450)

#### COMMENTAIRE DE L'HEMOGRAMME

TOURNER LA PAGE SVP

Date du prélèvement : 29/12/2020 à 11h02  
Dossier édité le : 30/12/2020  
Code Patient : 22575



Mr. DOUTABAA Chakib  
Référence : 291220 045

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Page: 2 / 3

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence      Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) . . . : 211,6 mg/l      ( < à 5,0 )

## BACTERIOLOGIE

Antécédents

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### CARACTERES GENERAUX

Couleur ..... : Jaune  
Aspect ..... : faiblement trouble  
Culot ..... : Absence de dépôt

pH ..... : 6,0  
Sucre ..... : Absence  
Albumine ..... : **Traces**  
Corps cétoniques ..... : Absence

#### NUMERATION

Leucocytes ..... : 14 000 /ml      (N : Inf à 10 000/ml)  
Hématies ..... : < 10 000 /ml      (N : Inf à 10 000/ml)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES TARGA  
n° 291220 045 INPL 07302126  
tel : 21 32 21 00 00 135  
fax : +212 22 21 00 00 135  
29/12/2020 14:40:29

Date du prélèvement : 29/12/2020 à 11h02

Dossier édité le : 30/12/2020

Code Patient : 22575



2912045

Page: 3 / 3

Mr. DOUTABAA Chakib

Référence : 291220 045

## EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales..... : Rares  
Cristaux..... : Absence

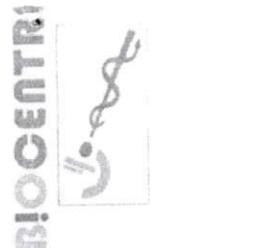
Cylindres . . . . . : Absence  
Levures . . . . . : Absence  
Parasites . . . . . : Absence

## CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET SPECIFIQUES

## Cultures stériles .

Dissociation cytobactériologique;  
A confronter aux données cliniques et biologiques.

Dr EL MESSAOUDI Dalila



LABORATOIRE BIOCENTRIQUE  
D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908

Horaire d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaire de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Nicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 70 79 - Fax : 0524 45 70 79



Marrakech, le 15/01/2021

## Note d'honoraires

Code patient 20-12388 Dossier du : 30/12/2020

Dr : POLYCLINIQUE CNSS

Organisme : Ordinaire

N°Bon de soin Mle

Patient : Mr DOUTABAA Chakib

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE (Méthode Jaffé)	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00

Total B	340	374,00
APB	1,0	11,00
Supplément garde		0,00
Total Réglé		385,00

ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
LABORATOIRE BIOCENTRIQUE  
50, Rue Ibn Nicha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 70 79 - Fax : 0524 45 70 79

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umross



Prescripteur :-

Dossier enregistré le : 30/12/2020 à 10:18:00

Dossier édité le : 30/12/2020



Mr BOUTABAA Chakib

Code : 20-12388

Date naissance : 30/04/1956

Prélevé le : 30/12/2020 à 10:18

Lieu du prélèvement : Reçu - Résultats sous réserve d'une identité vérifiée lors du prélèvement

## Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Page : 1 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	4,77	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )
Hémoglobine	15,10	g/dl	( 14 - 17 )
Hématocrite	45	%	( 40 - 52 )
VGM	94	fL	( 80 - 95 )
TGMH	32	pg	( 27 - 33 )
CCMH	34	g/dl	( 32 - 36 )
Globules blancs	<b>12 000</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

## Formule sanguine

Neutrophiles	76,1	%	9132,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Eosinophiles	1	%	120,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Basophiles	1,2	%	144,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	15,6	%	1872,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	6,1	%	732,00 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )
Plaquettes	197 000	/mm <sup>3</sup>		( 150000 - 400000 )

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

**68** mg/l ( Inférieur à 10 )

## Résultat contrôlé

UREE	<b>0,47</b>	g/l	( 0,15 - 0,45 )
	7,83	mmol/l	( 2,5 - 7,5 )
CREATININE (Méthode Jaffé)	<b>8,90</b>	mg/l	( 7 - 13 )
	78,77	μmol/l	( 61,95 - 115,05 )
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	<b>36,00</b>	UI/l	( Inférieur à 40 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	<b>59,00</b>	UI/l	( Inférieur à 45 )

*Résultats contrôlés.**A confronter aux données cliniques.*

Mr BOUTABAA Chakib

Code : 20-12388

Date : 30/12/2020 à 10:18

Page : 2 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

نشكركم على ثقتكم في مختبرنا We thank you for your confidence in us

Dr EL JAHIRI

دكتور إل جاهيري مختبر الميولوجية الطبية  
DÉCHIFFRANT LE CODE D'ALÉATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
50, Rue Ibn Al-Jazari, El-Medina 2 Palmiers,  
N°33 - Casablanca - Maroc  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79