

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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° M21- 0051609

83888

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2862 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : BELHABRA AHMED
Date de naissance : 01-01-1954
Adresse : Rue 32 N°32 GP B OULFA Casa.
Tél. : 0667441244 Total des frais engagés : 1692,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 08/08/2021
Nom et prénom du malade : Belhabra Ahmed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
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 : Casa Le : 15/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09/08/2021			3000	Dr. BENJELLOUN NEAMA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL LOTFI Mme. BENJELLOUN NEAMA 113, Bd. Oued Tensift El Oulfa Casablanca - Tél: 022.91.00.13	09/08/2021	1012.50

ANALYSE RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SAHRAHIANE 199 Bd Oum Rabii - Casablanca	09/08/21	B 340	380 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

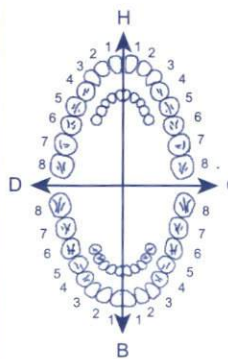
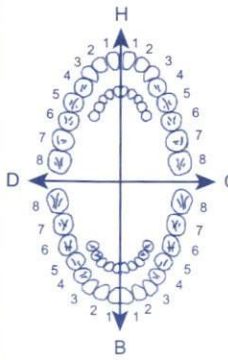
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION														
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

- Diplômé en pathologie hypothalamo hypophysaire Paris

- DIU en nutrition Montpellier



الدكتورة لبنى بنيس

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

وال تغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء-

دبلوم أمراض الغدة النخامية بباريس

دبلوم أخصائي في التغذية بمونبوليه

Casablanca le :

09/08/2024

M. Belhalou Ahmed

- Lantus Solostar

152.50 x 3

لانتوس

- Navopid flexpen

111.00 x 5

7 - 7 -

1012.50

Sarafi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152.50 DH
118001 081508

Sarafi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152.50 DH
118001 081508

Sarafi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152.50 DH
118001 081508

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 922.91.00.23

PHARM
Mme. F
313.

OTF
AMA
Oulfa
100.23

9 Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II, 4ème etage - N° 12
Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 24 / 0522 61 22 25 ✉ bennisloubna@yahoo.fr

9 زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12، الدار البيضاء (فوق أسيميا و BMCE)

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D299198F.3
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

بصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733,

50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® 100 U/ml
KwikPen™

Solution injectable 1 stylo de 3 ml

Remplacement AMO

B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Remplacement AMO

A.M.M. N° 10917 DM/0714/HC

6 118001 071517



Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Solution injectable en stylo pré-rempli

Insuline lispro

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

محلول للحقن في قلم مسبق التعبئة

إنسولين ليسبرو

HP 8799



HP 8799

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D299198F.3
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

بصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733,

50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® 100 U/ml
KwikPen™

Solution injectable 1 stylo de 3 ml

Remplacement AMO

B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Remplacement AMO

A.M.M. N° 10917 DM/0714/HC

6 118001 071517



Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Solution injectable en stylo pré-rempli

Insuline lispro

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

محلول للحقن في قلم مسبق التعبئة

إنسولين ليسبرو

HP 8799



HP 8799

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D299198F.3
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

بصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733,

50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® 100 U/ml
KwikPen™

Solution injectable 1 stylo de 3 ml

Remarque: AMO

B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Remarque: AMO

A.M.M. N° 10917 DM/0714/HC

6 118001 071517



Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Solution injectable en stylo pré-rempli

Insuline lispro

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

محلول للحقن في قلم مسبق التعبئة

إنسولين ليسبرو

HP 8799



HP 8799

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D299198F.3
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

بصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733,

50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® 100 U/ml
KwikPen™

Solution injectable 1 stylo de 3 ml

Remplacement AMO

B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Remplacement AMO

A.M.M. N° 10917 DM/0714/HC

6 118001 071517



Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Solution injectable en stylo pré-rempli

Insuline lispro

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

محلول للحقن في قلم مسبق التعبئة

إنسولين ليسبرو

HP 8799



HP 8799

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D299198F.3
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

بصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733,

50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® 100 U/ml
KwikPen™

Solution injectable 1 stylo de 3 ml

SOOTHAMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

AMM N° 10917 DM/0714/HC

Representata AMO

Representata AMO

6 118001 071517

HP 8799

HP 8799



هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

محلول للحقن في قلم مسبق التعبئة

إنسولين ليسبرو

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Solution injectable en stylo pré-rempli

Insuline lispro

Dr Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabetologie
nutrition et maladies métaboliques

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12
Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)
Tél. : 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25
E-mail : bennisloubna@yahoo.fr

Bilan Biologique

Le 09/08/2024

Nom/Prénom Belhabib Ahmed Sexe : M ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan Martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Bilan Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ GPP
- ☐ Hémoglobine glyquée

Inogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca+
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine + dosage
- ☐ Acide urique

Bilan Lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases alcalines
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

Inogramme Urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des Urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☐ Albumine urinaire / Créatinine urinaire

Groupage Sanguin

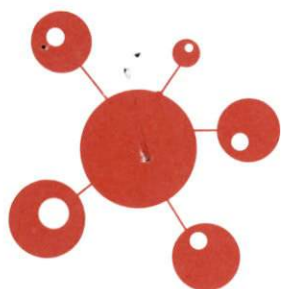
- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan Hormonal

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ AC ANTI TPO
- ☐ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI R TSH
- ☐ Cortisolemie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ Oestrogène
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine
- ☐ Dosage de la vitamine D

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
99 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
CE : 601698908000008

Autres :



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 210800222

CASABLANCA le 09-08-2021

Mr Ahmed BELHABRA

Demande N° 2108092011

Date de l'examen : 09-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Créatinine	B30	B
	Transaminase GOT (ASAT)	B50	B
	Transaminase GPT (ALAT)	B50	B
	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 340

TOTAL DOSSIER : 380.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

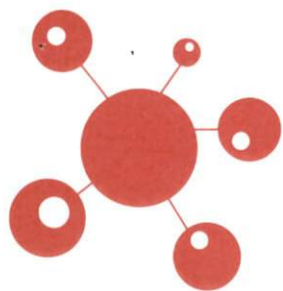
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Lundi 09 Août 2021

Dossier N° : 2108092011

Mr Ahmed BELHABRA

Né(e) le : 01-01-1954

Mr Ahmed BELHABRA
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 09-08-2021 09:09

Prescription :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))

4.300	T/l	(4.400-5.600)	4.510
4 300 000	/mm ³	(4 400 000-5 600 000)	
13.2	g/100 ml	(13.0-17.7)	14.0
38.9	%	(40.0-54.0)	40.1
90.5	μ3	(80.0-100.0)	88.9
30.7	pg	(>27.0)	31.0
33.9	g/100 ml	(31.0-36.5)	34.9
12.5	%	(0.0-18.5)	11.8
5 150.0	/mm ³	(4 100.0-10 500.0)	7 420.0
39.4	%		55.3
2 029	/mm ³	(1 900-6 000)	4 103
1.4	%		1.2
72	/mm ³	(10-540)	89
0.4	%		0.3
21	/mm ³	(0-200)	22
49.9	%		27.6
2 570	/mm ³	(920-3 200)	2 048
8.9	%		15.6
458	/mm ³	(300-1 050)	1 158
359 000	/mm ³	(150 000-400 000)	256 000

LABORATOIRE
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 2

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2108092011 – Mr Ahmed BELHABRA

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

Créatinine

(Cinétique)

10.8 mg/l (6.7–13.0)
95.6 µmol/l (59.3–115.0)

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

73 ml/mn

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

88 ml/mn

Intervalle de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60 ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30 ml/mn : I.R sévère
- DFG < 10 ml/mn : I.R terminale

Urée

(Uréease GLDH)

0.38 g/l (0.17–0.50)
6.33 mmol/l (2.83–8.33)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans PP 37°)

23 U/l (8–45)

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans PP 37°)

25 U/l (5–55)

CRP

(Immunoturbidimétrie)

10.9 mg/l (<5.0)

31-07-2021

172.1

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant


LABORATOIRE MEDICAL
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
109 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tel : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000000