

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **00640**

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

KANA OMAR

30532

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06 23 75 18 99**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DI HASSAN EL YOUSSEFI
Medecin généraliste
Résidence Diar Wilfaa, Imm 36 Rez Chausse
N°3, Bournezel - Casablanca
05 22 20 45 45

Date de consultation :

08/10/2021

Nom et prénom du malade :

B. S. R. S. Fatima

Age : **86**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hyp. Coute

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 : **11 NOV 2021**

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
Medecin généraliste
R. Allal Ben Abdellah
Casablanca
Le : **11 NOV 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
08.10.2021	Acte de soins	150,000		
				MEDECIN GENERALISTE DRAHAFIA IMM 36 RUE Bourmael CASABLANCA Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien - E- du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/10/2021	108,65

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hasnâa EL YOUSSEFI

Médecine Générale

D.U. Gynécologie Médicale de L'ULP de Strasbourg

D.U. Diabétologie de l'UM 1 de Montpellier

D.U. Diététique Médicale de L'UM 1 de Montpellier

D.U. d'Echographie Générale



الدكتورة حسناء اليوسفي

الطب العام

شهادة جامعية في طب النساء من جامعة ستراسبورغ

شهادة جامعية في داء السكري من جامعة مونبولي

شهادة جامعية في التغذية الطبية من جامعة مونبولي

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

08.10.2022

Casablanca le :

Dr Hasnâa EL YOUSSEFI
Medecin généraliste
Résidence Diar Wafâa, Appt N°3 Bournazel
36, Rez de Chaussée - Casablanca
Tél: 05 22 71 84 83 - 05 22 71 84 83

Huseyni Fatima

61,60

×14 Colcida

sulph

25g



31,30

×10 Zylouc

200mg cpk

25g

65,00

×34 Medzar

25mg

30,70

×10 Idamif

25g

65,00

108,60

Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI
Medecin généraliste
Résidence Diar Wafâa, Appt N°3 Bournazel
36, Rez de Chaussée - Casablanca
Tél: 05 22 71 84 83 - 05 22 71 84 83
Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI
Medecin généraliste
Résidence Diar Wafâa, Appt N°3 Bournazel
36, Rez de Chaussée - Casablanca
Tél: 05 22 71 84 83 - 05 22 71 84 83
Dr. Hasnâa EL YOUSSEFI
Medecin généraliste
Résidence Diar Wafâa, Appt N°3 Bournazel
36, Rez de Chaussée - Casablanca
Tél: 05 22 71 84 83 - 05 22 71 84 83

إقامة ديار الوفاء، عمارة 36 الطابق الأرضي، شقة 3، بورنازيل، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 71 84 83

Résidence Diar Wafâa, Imm 36, Rez de Chaussée, Appt N°3 Bournazel - Tél : 05 22 71 84 83

ZYLORIC® 100 mg, 200 mg et 300 mg, comprimés ALLOPURINOL

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ZYLORIC comprimés, et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZYLORIC, comprimés ?
3. Comment prendre ZYLORIC comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZYLORIC comprimés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ZYLORIC comprimés, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'allopurinol. Il agit en ralentissant la vitesse de certaines réactions chimiques dans votre organisme afin de diminuer le taux d'acide urique dans le sang et les urines. ZYLORIC, comprimé est utilisé pour réduire ou prévenir la formation de dépôts d'urate/d'acide urique lorsque votre organisme produit en trop grande quantité une substance appelée l'acide urique. Ces dépôts sont responsables de la goutte ou de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de problèmes rénaux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC comprimés ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais ZYLORIC, comprimé :

- En cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre ZYLORIC mg, comprimé si vous :

- Avez des problèmes au niveau de votre foie ou de vos reins.
- Souffrez de problèmes cardiaques ou d'une hypertension artérielle et si vous prenez des diurétiques et/ou l'enzyme de conversion de l'angiotensine.
- Souffrez actuellement d'une crise d'angine de poitrine.
- Êtes d'origine chinoise, ethnique hongroise ou turque.
- Avez des problèmes de thyroïde.

Faites particulièrement attention :

- Des éruptions cutanées ont été rapportées avec l'allopurinol. Fréquemment, l'éruption commence au niveau de la bouche, de la gorge, de la peau et des yeux (yeux rouges et gonflés), et précédées par des symptômes tels que des courbatures (symptômes ressemblant à une crise d'asthme), une apparition de vésicules sur tout le corps et une éruption cutanée ou de type urticaire.

l'allopurinol et contactez votre médecin.

• Si vous souffrez de maladie de Crohn, de diverticulite ou de maladie de Crohn, contactez votre médecin.

Autres médicaments :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre l'un de ces médicaments.

• Aspirine

• Théophylline, utilisée pour traiter l'asthme.

• Médicaments utilisés pour traiter l'acné.

• Vidarabine (anti-viral).

• Didanosine, utilisée pour traiter l'acné.

• Antibiotiques (ampicilline).

• Médicaments utilisés pour traiter l'acné.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose, Boîte de 20 sachets.

Carbonate de calcium

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Carbonate de calcium (DCI) 3,85 g

Quantité correspondant à calcium (Ca²⁺) 1,54 g

Pour un sachet-dose de 5 g.

Excipients : Saccharose, éthylvanilline.

Liste des excipients à effet notoire : saccharose.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

SUPPLEMENTS MINERAUX

4. INDICATIONS

Ce médicament apporte du calcium.

Ce médicament est préconisé dans les déficits en calcium chez les insuffisants rénaux chroniques.

5. POSOLOGIE :

Posologie

La posologie usuelle est de 2 à 3 sachets par jour à dissoudre dans un verre d'eau en agitant.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Le traitement s'administre habituellement en 2 prises par jour, selon la prescription de votre médecin.

En cas de dialyse, une adaptation posologique éventuelle est peut être nécessaire (demandez conseil à votre médecin).

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Durée de traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose dans les cas suivants:

- Hypercalcémie (taux anormalement élevé du calcium dans le sang);
- Hypercalcürie (élimination exagérée de calcium par l'urine);
- Lithiasis calcique (calculs au niveau des voies urinaires), calcifications tissulaires (en particulier au niveau des reins);
- Immobilisation prolongée s'accompagnant d'hypercalcürie et/ou d'hypercalcémie.

Le traitement calcique ne doit être utilisé qu'à la reprise de la mobilisation.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Des signes cliniques à type de confusion mentale, convulsions, fatigue, nausées et vomissements peuvent être observés en cas d'hypercalcémie, augmentation trop importante du taux de calcium dans le sang ou les urines.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Mises en garde spéciales

Tenir compte de la présence de saccharose, en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions particulières d'emploi :

En cas de traitement prolongé: il est nécessaire de faire contrôler le taux de calcium dans les urines (calcürie): réduire ou interrompre le traitement en fonction des résultats.

En cas d'association avec la vitamine D à forte dose des examens de ~~sang~~ et d'urine doivent être pratiqués régulièrement.

EN CAS DE DE VOTRE MEDECI
NE LAISSEZ F
ENFANTS.

L	U	T	2	1	0	0	6
F	E	R	F	E	V	2	5
I	F	V	I	F	V	6	1
H	D	H	D	H	H	0	0

9. INTERACTION

Interactions ave

En particulier, si vous prenez des digitaliques: la prise de calcium



KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

b) Composition :

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).
Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

(Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas de maladie hémorragique, • En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($> 3 \text{ g/j}$)), • En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine ou CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérolét. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS :
MEDICAMENTS : KARDEGIC 75MG
AUTRE TRAITEMENT : SACHETS B30
PHARMACIEN :
oraux (notamment PER.: 12/2022
doses) ou de l'hé
anti-inflammato
à des doses $> 3 \text{ g/j}$.

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI

Pharmacien-Biologiste

№ 2109576

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Madame BERRI Fatima**

Casablanca le : 18/10/2021

Medecin : **Dr**

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
GLYCEMIE A JEUN	B	20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
UREE	B	20
CREATININE	B	20
CHOLESTEROL TOTAL	B	20
CHOL HDL	B	45
CHOLESTEROL LDL	B	45
TRIGLYCERIDES	B	50
Acide Urique	B	20
ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRAT	B	45
Montant en Dhs:		650.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Six Cent Cinquante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BILOGISTE
10 AVENUE DE MARS
CASABLANCA
TÉL: 05 22 59 95 95
FAX: 05 22 59 95 96

Docteur Hasnâa EL YOUSSEFI

Médecine Générale

D.U. Gynécologie Médicale de L'ULP de Strasbourg

D.U. Diabétologie de l'UM 1 de Montpellier

D.U. Diététique Médicale de L'UM 1 de Montpellier

D.U. d'Echographie Générale



Nom et prénom : *Hasnâa EL YOUSSEFI*

Casablanca le : *08.10.21*

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Glycémie postprandiale
- Hémoglobine Glycosylée
- HGP075g de glucose à 1h et 2h

Ionogramme sanguin

- Na+ K+ Cl-
 Ca++ Mg ++
- Phosphore
- Bicarbonates (HC03-)
- Urée
- Crétatbine
- Acide urique
- Clartance par MDRD
- Dosage de la vit D
- BK Crachats

Exploration d'anomalies Lipidiques (EAL)

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Exploration Hépatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée, totale
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine

Examen urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme
- Microalbuminurie de 24h

Hormones

- FSH, LH
- Ostradiol
- AMH
- PSA totale et libre

Cachet

*Dr Hasnâa EL YOUSSEFI
Médecin généraliste
Résidence Diar Wafâa, Imm 36 Rez de Chaussée
Appt N°3 Bournazel - Casablanca*

الدكتورة حسناء اليوسفي

الطب العام

شهادة جامعية في طب النساء من جامعة ستراسبورغ

شهادة جامعية في داء السكري من جامعة مونبولي

شهادة جامعية في التغذية الطبية من جامعة مونبولي

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

Groupe Sanguin

- Groupe + Rhésus P
- Dosage des RAI

Sérologie et Immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG
 - Plasmatique
 - Urinaire
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément
- Sérologie Helicobacter pylori

Bilan thyroïdien

- T3, L
- T4L
- TSHus
- AC Antithyroperoxydase

Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 454612
Date du prélèvement : 18/10/21
Dossier édité le : 13/10/2021

Madame Fatima BERRI
Référence : 181021 591

Page: 3/3

ACIDE URIQUE : 37 mg/L (26 à 60)
ou : 220 µmol/L (142 à 416)

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (DFG)

CREATININE : 29,4 mg/L
ou : 258,7 µmol/L
Femmes : 5-12 mg/L
Hommes : 7-14 mg/L

(Calcul selon l'équation de Cockcroft et Gault)

Résultat : 13 mL/min (> à 90)

(Calcul selon l'équation MDRD-4)

Résultat : 15 mL/min (> à 90)

(Calcul selon l'équation CKD-EPI)

Résultat : 14 mL/min (> à 90)

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apporte une amélioration comparé à la formule MDRD-4 (surtout pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs de DFG). Le DFG calculé présente certaines limites et ne peut être utilisé chez des patients amputés, dénutris, enceintes, en insuffisance rénal aigu, sous régime végétarien, obèses, les enfants, les personnes âgées et dans les hépatopathies graves.

Dans ces cas là, le DFG doit être mesuré par une clairance de la créatinine dans les urines de 24 heures.

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (DFG)
(Selon la formule de Cockcroft-Gault)

Résultat : 13 mL/min (> à 90)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman - Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 454612
Date du prélèvement : 18/10/21
Dossier édité le : 18/10/2021

Madame Fatima BERRI
Référence : 181021 591

Page: 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME
SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES	3,57	M/mm3	(4,0 à 5,3)
HEMOGLOBINE	11,6	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE	35	%	(37 à 46)
V.G.M	98	u3	(80 à 95)
T.C.M.H	32	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	33	g/dL	(30 à 35)
GLOBULES BLANCS	11 140	/mm3	(4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	63	%	(40 à 75)
Soit :	7 018	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES	26	%	(20 à 45)
Soit :	2 896	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES	6	%	(3 à 11)
Soit :	668	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	5	%	(0 à 4)
Soit :	557	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	0	%	(0 à 1)
Soit :	0	/mm3	(0 à 100)
PLAQUETTES	295 000		(150 000 à 400 000)

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

611,60

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 454612
Date du prélèvement : 18/10/21
Dossier édité le : 18/10/2021

Madame Fatima BERRI
Référence : 181021 591

Page: 2/3

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : 0,84 g/l (0,70 à 1,10)
ou : 4,66 mmol/l (3,88 à 6,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 5,90 %
(Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%.
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.

UREE : 1,10 g/L (0,10 à 0,50)
ou : 18,26 mmol/L (1,70 à 7,60)

CREATININE : 29,4 mg/L (6,0 à 11,0)
ou : 258,7 µmol/L (44 à 106)

CHOLESTEROL TOTAL : 2,15 g/L (1,40 à 2,20)
ou : 5,55 mmol/L (3,61 à 5,68)

CHOLESTEROL HDL : 0,43 g/l (> à 0,40)
ou : 1,11 mmol/l (> à 1,03)

CHOLESTEROL LDL : 1,34 g/L
ou : 3,46 nmol/L

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.
(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique. Recommandations, 2005.)

TRIGLYCERIDES : 1,91 g/l (< à 1,50)
ou : 2,18 mmol/l (< à 1,72)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman - Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

611,60