

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 canaux, 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 canaux.

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'Indépendance



Déclaration de Maladie

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9890 Société : *pas de contrat*

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FILALI HICHAM

Date de naissance : *SN le 12/10/2021*

Adresse : *SN le 12/10/2021*

Tél. : 06 63 43 45 66 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AMAC Age : *AMAC*

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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 canaux, 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 canaux.

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-583977

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9890 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL FILALI Hicham

Date de naissance : 03/04/1974

Adresse : Golf city n° 132 allée des marronniers Bouskoura ville verte

Tél : 06.63.43.45.66 Total des frais engagés : 3330,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2021

Nom et prénom du malade : EL FILALI Hicham

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Thyroïdienne

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 : 08/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-583977

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9890

Nom de l'adhérent(e) : EL FILALI Hicham

Total des frais engagés : 3330,00

Date de dépôt : 08/10/2021

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
14/9/21	②		350,00	Professeur M. HASSAN AZZOUZ 9, Rue Hassan Azzouz - Casablanca Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98 Professeur M. MAROUAN 9, Rue Hassan Azzouz - Casablanca Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98
21/9/21	②		220,00	

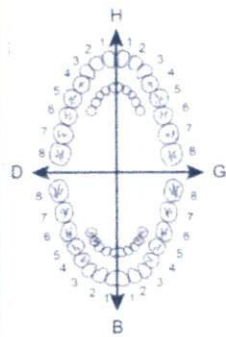
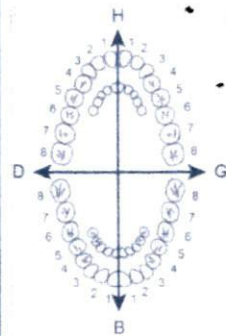
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE RADIOLOGIE 15, Bd Brabant - Casablanca Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98	15/09/21	K 60	600,00
	21/09/21	B-1680	2380,00

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																									
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.																									
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 15/09/2021

FACTURE N° : FA:00 9112/21
Nom : TAZI AMAL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68

RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000009454

CASABLANCA le 15-09-2021

Mme TAZI Amal

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	Ac Anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)	B250	B
	Gamma G.T.	B50	B
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B450	B

Total des B : 1680

TOTAL DOSSIER : 2380.00 DH

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. N° 70 - N°3
Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50

Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire

Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies de la nutrition

Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

و أمراض التغذية

رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بليون

Casablanca, le : 14 sept 2021

Nom : Taji Amal

- ☒ Glycémie a jeun
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Hémoglobine glyquée (HBA1C)
- ☐ Fructosamine
- ☒ TRIGLYCERIDES
- ☒ Cholestérol total
 - ☒ HDL
 - ☒ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance créatinine (urines de 24h)
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☒ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☒ NFS+Plaquette
- ☒ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☒ Ferritinémie
- ☐ Lonogramme sanguin
- ☒ TSHu-s
- ☒ VIT D2/D3

- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☒ Anticorps anti TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre urinaire
- ☐ Cortisolémie -
8h.....16h.....
- ☐ Prolactine a - 10h
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Estradiol
- ☐ IGF1
- ☐ Anticorps antiendomysium
- ☐ Anticorps anti Glutaminases
- ☐ Testotéronémie
- ☐ 17OHProgesterone
- ☐ PTH
- ☐ Calcitonine
- ☐ ACE
- ☐ Dérivés méthoxylés dans les urines
24h

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. FAYEB Kenzar
Médecin Biologiste
N°3
Medecine Biologie
Rue Hassan Azzafrani - Casablanca - Tél: 05 22 20 15 10 - 05 22 20 24 98

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie
Diabète - Nutrition
9, Rue Hassan Azzafrani (ex. Tahure)
V. Delice - Casablanca
Tél: 05 22 20 15 10 - 05 22 20 24 98

Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire

Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies de la nutrition

Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

و أمراض التغذية

رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بليون

Casablanca le 14 sept 2021

Tazi Amal

Echographie thyroïdienne

CENTRE DE RADIOLOGIE
400. Bd Brahim ROUDANI
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 - Casablanca - Maroc
05 22 25 13 07 / 05 22 25 50 70 - Fax: 05 22 25 13 04
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie
Diabète - Nutrition
9, Rue Hassan Azzafrani (ex. Tahure)
V. Délice - Casablanca
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 15/09/2021

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

TAZI AMAL

DR MAROUAN FATIMA

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

COMPTE RENDU

Résultat :

Glande thyroïde de volume normal, de contours réguliers, mesurant :

	Longueur	Largeur	Epaisseur
Lobegauche	44.5mm	24.5mm	17.4 mm
Lobe droit	46.9 mm	25.2mm	20.2 mm
Isthme			4.1mm

Soit un volume de 20 cm³.

Echogénicité relative conservée.

Vascularisation normale de la glande au doppler.

Multiples nodules de taille et d'échostructure variables répartis comme suit :

Lobe droit :

- Nodule médio-lobaire modérément hypoéchogène, bien limité de contours réguliers, mesurant 12.4 x 10.2 x 8.6 mm (0, 57 cm³) de vascularisation mixte au doppler : Eu-TIRADS 4.
- Nodule polaire supérieur, iso échogène, oblong bien limité, de vascularisation périphérique, mesurant 12x10.6x7.9 mm (0, 54 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Isthme :

- Petit nodule hyperéchogène, avec quelques microfoyers de kystisation, mesurant 6 x 5 x 3 mm (0, 05 cm³).

Lobe gauche :

- Nodule polaire inférieur constitué par la confluence d'amas nodulaires, mesurant 29 x 16.7 x 13.2 mm (3, 3 cm³) ; de vascularisation périphérique : Eu-TIRADS 3.
- Nodule isthmo-lobaire modérément hypo échogène, mesurant 20x10.7x9.5 mm (1.08 cm³ versus 0, 9cm³) : Eu-TIRADS 4.
- Présence d'un autre nodule isthmo-lobaire supérieur hypoéchogène, partiellement kystisé, oblong et bien limité, mesurant 10x 9 x 5.5 mm (0, 27 cm³).



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

- Nodule polaire inférieur isoéchogène, partiellement kystisé, oblong et bien limité, de vascularisation périphérique, mesurant 11 x 5 x 5 mm (vol 0, 16 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Absence d'adénopathie latéro-cervicale visible.

Au total :

Thyroïde eutrophique multi nodulaire.

Absence de changement significatif par rapport à l'examen réalisé en avril 2019.

En vous remerciant de votre confiance

DR.W. MSEFER FAROUQI

DR. MSEFER FAROUQI
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 - Casablanca
Tél: 0522 23 50 68 / 0522 23 50 70 / 0522 23 50 68
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

Date du prélèvement : 15-09-2021 à 07:56
Code patient : 1904190005
Né(e) le : 01-12-1971 (49 ans)



Mme TAZI Amal
Dossier N° : 2109150002
Prescripteur : Dr MAROUAN FATIMA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

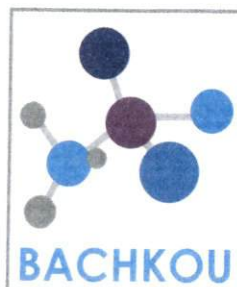
Hématies :	4.89	M/mm3	(3.80-5.70)
Hémoglobine :	15.0	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite :	43.8	%	(34.0-53.0)
VGM :	90	fL	(76-96)
TCMH :	31	pg	(24-34)
CCMH :	34.2	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	7 810	/mm3	(4 000-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	42.8	%	
Soit:	3 343	/mm3	(1 400-7 700)
Lymphocytes :	44.4	%	
Soit:	3 468	/mm3	(900-4 800)
Monocytes :	9.0	%	
Soit:	703	/mm3	(150-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.3	%	
Soit:	258	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	39	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	339 000	/mm3	(110 000-450 000)

Conclusion : Hémogramme normal.

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2109150002 – Mme Amal TAZI



Analyses

Médicales

Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

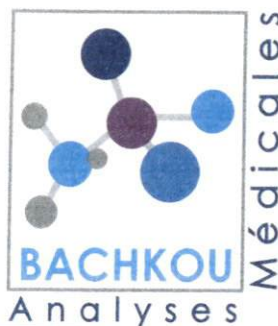
- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Atlas 2 - N°3
Hay Bachkou - Tél: 05.22.85.65.50
Casablanca

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2109150002 – Mme Amal TAZI



Docteur KENZA TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage colorimétrique enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

36.5 mg/L (25.0–60.0)
0.22 mmol/L (0.15–0.36)

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

0.92 g/L (0.70–1.10)
5.11 mmol/L (3.89–6.11)

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.56 g/l (1.30–2.30)
6.62 mmol/L (3.36–5.95)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)

0.70 g/L (0.37–0.82)
1.40 mmol/L (0.74–1.64)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.63 g/L (1.10–1.60)
4.22 mmol/L (2.85–4.14)

Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire Selon l'AFSSAPS :

- Absence de facteur de risque : LDL < 2,20 g/l (5,70 mmol/l)
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,90 g/l (4,90 mmol/l)
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1,60 g/l (4,14 mmol/l)
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/l (3,36 mmol/l)
- Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,00 g/l (2,58 mmol/l)

NB : Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.14 g/L (0.40–1.60)
1.30 mmol/L (0.46–1.82)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

13.4 UI/L (0.0–35.0)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

15.3 UI/L (0.0–35.0)

Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

12 UI/L (<40)

Variations physiologiques

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsifs (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+100 %)
- Contraceptifs oraux (+25 %)

Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

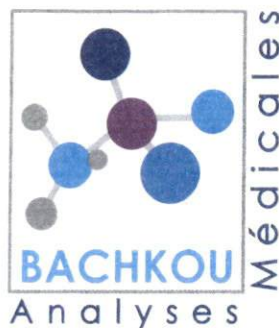
ICE : 001917124000053 - Patente : 36375554 - R.C : 422272 - IF : 1875

LABORATOIRE D'ANALYSES
 MEDICALES BACHKOU
 Docteur KENZA TAYEB
 Médecin Biologiste
 Hay Bachkou - Rés. Atlas 2 - N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
 Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2109150002 – Mme Amal TAZI



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Ferritine

(Technique immuno-enzymatique AIA 360)

88.5 ng/mL (20.0–250.0)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

21.80 ng/ml (30.00–100.00)

Interprétation:

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75 – 250 nmol/l)
- Insuffisance : 10 – 29 ng/ml (25 – 75 nmol/l)
- Carence : <10 ng/ml (<25 nmol/l)
- Toxicité : > 100 ng/ml (>250 nmol/l)

Source alimentaire de la Vitamine D (Base de données Ciquel, ANSES) (Teneur en µg/100g):

- Huile de foie de morue: 200
- Saumon, hareng, anchois, pilchard: 12 – 20
- Anguille, thon, huître, caviar, jaune d'oeuf: 3 – 8
- Truite des rivières, limandes, oeufs des lompes: 1.5 – 3
- Rouget, foies de génisse et d'agneau, beurre, champignons: 0.6 – 1.5

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

0.35 µU/mL (0.25–5.00)

Interprétation:

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µU/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µU/mL
- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 µU/L) puis retour à la normale vers 2–5j
- Grossesse: diminution transitoire de la TSH au premier trimestre

NB : La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

AUTO-IMMUNITÉ

Ac anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)

(Technique ELFA, VIDAS)

Recherche

20.90 UI/mL (<8.00)

Recherche positive

Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
 Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
 ICE : 001917124000053 - Patente : 36375554 - R.C : 422272 - IF : 18755413
 Docteur Kenza TAYEB
 Médecin Biologiste
 Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
 Médicament : 2- No 3
 Laboratoire d'Analyses Médicales