

RÉCOMMANDATIONS 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.

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.

Ordonnance :
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061021

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2455 Société : 1008873
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DJEDI Di Farida épouse MRINI
Date de naissance : 06/03/52
Adresse : 53, rue Babia El Adania Appt 8 3^e étage
La Grande Casablanca
Tél. : 0626301299 Total des frais engagés : 4108,70 Dhs
+ 270DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 21 / 01 / 2022
Nom et prénom du malade : DJEDI Di Farida Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Infection respiratoire
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 : 22 / 03 / 2022
Signature de l'adhérent(e) : Th.

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
21-01-22	C5		400,00 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MECHOUAR Jaa SEBATI Rue de L... Casablanca Tél: 05 22 30 45 50 / 05 22 54 37 79 Fax: 05 22 04 19 61	21/01/22	589,10
CENTRE MAROC SARL Angle rue Babouin et rue de l'Hôpital CASABLANCA Tél: 05 22 43 23 55 - Fax: 05 22 43 23 37	21/03/22	270,~

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'IMAGERIE DES HOPITAUX 3, Rue du Colonel Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74 Fax: 05 22 20 35 35	21-01-22	THORACIQUE	1500 dh
	22-01-22	B1190	1619,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

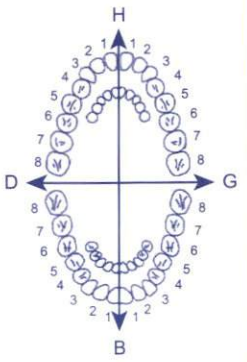
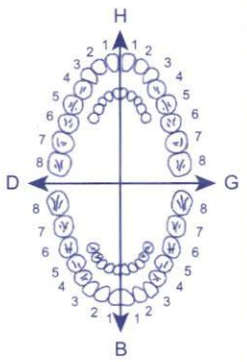
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

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>		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																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EX



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

Casablanca, le

21/01/2022

Djedidi Faïda

79,70 x 2

1) Azix 600 → of
rep le 1^{er} jour



1/2 cp/j pelt 6 j



120,40 x 2

2) Parheli 1/125 g sachet
1 sachet x 3/j pelt 7 j

15,30

3) Vit c 1000 → of all
ref 1/



~~CLINIQUE DA VINCI
709, Bd. Modibo Keita, Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38~~

DOCTEUR MOULAY DRISS SENTIC
Anesthésiste Réanimateur
Casablanca 07 1 28 520

4. Vif 56,30

1 - f / x 4

1) Colipredon 48,50

41,10 3 cpj Palt 3j

6) B6 cho koad 100p

27,70 1 cas 13j

7) Cardio aspirine 100mg 8
1 cpj Palt 18j

8) 2 mas kin 46 - 88
1 cpj

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaâ SEBATI LAYT
93, Rue de L. Bourne - Casablanca
Tél.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE 092041961

589,10

T=

Vita C 1000®

LOT 09030 3
EXP 09/2023
PPV 15DH30

Vita C 1000®

10 comprimés effervescents

sans sucre



6 118000 032083

Cotipred® 20 mg

Prednisolone
20 comprimés effervescents sécables



6 118000 041016

PPV: 48DH50

PER: 12/24

LOT: K3425

b

bottus
R2, Albi des Caennais - An Seba - Caennais
Sibachou - Pharmacie Responsable

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

®

MFD

BT 2SR2

10 2019

10 2024

EXP

ZINASKIN®

PPV 40DH90 EXP 02/2024
LOT 11025 24

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescents



6 118000 032090

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L108

AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 160496

PPV: 79DH70
PER: 12/24
LOT: K2315

AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 160496

CLAVULIN 1 g/125 mg
12 sachets



6 118000 160496

RESPECTER LES DOSES PRESC

PPV: 120,40 DH
LOT: 645508
PER: 05/22



CLAVULIN 1 g/125 mg
12 sachets



6 118000 160496

PPV: 120,40 DH
LOT: 645755
PER: 05/22

pat
7 Jie mudi

bronchokod

sans sucre

Adultes

LOT: 1147
PER: 10/23
PPV: 41,10DH

bronchokod 5 g/100 ml
sans sucre
adultes
solution buvable - 300 ml



PATTERSON**Maroc**Matériel Medical
Vente & LocationPATTERSON MAROC
SIEGE N°3 ANGLE RUE DUBREUIL ET RUE
DES HOPITAUX
20100 CASABLANCA

Numéro

Date

FA220217

21/03/22

DJEDIDI FARIDA

Référence

N° ICE

Facture

Référence

Désignation

Qté

Px unitaire

Montant HT

*

ACTIVE-25

BANDELETTES ACCU-CHEK ACTIVE 25

3,00

75,00

225,00

C20

PATTERSON MAROC
Angle rue Dubreuil et rue des Hôpitaux
CASABLANCA
Tél: 0522 49 23 95 - Fax: 0522 49 23 37
Mob: 06 50 04 25 35

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Port	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
C20	225,00	20,00%	45,00	225,00	0,00		270,00	0,00	270,00
				Conditions de règlement :		le 21/03/22		ESPECE	270,00
Total	225,00		45,00						

NOS ARTICLES NE SONT NI REPRIIS NI ECHANGES

Page 1

Téléphone : 0522492395

Télécopie : 0522492337

Courriel : PATTERSON.MAROC@GMAIL.COM

ICE N° : 000102534000059

N° Siret :

280201

I.F.:

14442867

GTIN (01) PPC: 135,00Dhs

GTIN (01) PPC: 135,00Dhs

GTIN (01) PPC: 135,00 Dhs



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دافنشي

Casablanca, le...

[Signature]

Djedida Faïda

TON Thoracique

[Signature]

CLINIQUE DA VINCI
709, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38

DOCTEUR MOULAY DRISSENT
Médecin Anesthésiste Réanimato
Cade M.P. : 911 35 520



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

Casablanca, le 21/01/22

NOM/PRENOM : Djedidi Farida

BILAN BIOLOGIQUE

- ☒ NFS PLAQUETTES
- ☒ FERRITINEMIE
- ☒ TROPONINEMIE
- ☒ D DIMERE
 - PROCALCITONINEMIE
- ☒ ASAT.ALAT.CPK.LDH
- ☒ GLYCEMIE A JEUN
- ☒ CREATININEMIE
- ☒ CRP

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX * CCHM
3, Rue du Centre de Biologie
Tél: 05 22 20 39 39 / 05 22 27 89 14
Fax: 05 22 20 30 14 15

GINES DAVINCI
Clinique de l'Unité 2
3, Rue Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 20 39 39 / 05 22 27 89 14

DOCTEUR MOULAY DRISS SENTISSI
Assistant Médical Réanimateur
Casablanca 911 29 520



Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ex. Médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V
Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II
Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes
Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري وحمد الخامس بالرباط
دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بورجو II
دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكارت
دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca le : 16.03.2022 : الدار البيضاء في

M^{me} Djedidi Faïda

Bandelettes Accu Check

PATTERSON MAROC SARL
Angle rue Dubreuil et rue des Hôpitaux
CASABLANCA
Tél: 0522 49 23 95 - Fax: 0522 49 23 37
M: 06 50 00 25 35

Dr. Fatima - Azzahra MIFTAH
Cardiologue
185, Bd Abdelmoumen
Walili Parc N° 4 - Casablanca
Tél: 05 22 27 10 69

En Cas d'Urgence, Appeler : 2020

Whatsapp : 06 23 60 90 23

185, شارع عبد الهومن، ويلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الطرامواي كلية الطب) - الدار البيضاء

185, Bd. Abdelmoumen, Walili Parc, 1^{er} Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine)

Casablanca - Tél.: 05 22 27 10 69 • E-mail : miftahfz@gmail.com

Patente : 36320628 - IF : 15235757 - ICE : 002056725000052

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 21-01-2022

Facture N° 00486/22

A. Identification

N° Dossier : VNC22A21144108
N° Identifiant : 007626/22

Nom & Prénom : Mme DJEDIDI FARIDA

C.I.N : A73408

Adresse : 57 RUE RABIAA EL ADAOUIA APPT 8 LA GIRONDE CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-01-2022

Date Sortie : 21-01-2022

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						1 900,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 900,00

MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



FACTURE No : 175265

Casablanca, le : 16/02/2022

Analyses effectuées le .. : 22/01/22 à 08h47
Sur prescription du : Dr SENTISSI Moulay Driss

Identité Patient : Mme DJEDIDI FARIDA
Code Patient : 314967

BILAN :

1 TROP TROPONINE Ic	B 250
2 DDIM D-DIMERES	B 200
3 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
4 CRP CRP	B 100
5 FERR FERRITINE	B 250
6 LDH LDH	B 50
7 CPK CREATINE PHOSPHO-KINASE	B 100
8 ASAT ASAT (TGO)	B 50
9 ALAT ALAT (GPT)	B 50
10 CR CREATININE PLASMATIQUE	B 30
11 GLY GLYCEMIE A JEUN	B 30

TOTAL B : 1190

TOTAL HN : 0
0

MONTANT : 1619,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1619,60 DH

Dr. M. BENTORAGIE
CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 06 62 38 02 74
Fax: 05 22 20 35 15

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47

Edité le : 22/01/22 à 10h28

Mme DJEDIDI FARIDA

Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 6

MARQUEURS CARDIO-VASCULAIRES

NORMES

ANTECEDENTS

TROPONINE Ic < 0,10 ng/mL (N : < 0.50)
(Technique Immuno-turbidimétrique sur COBAS 6000 - Roche)

Remarques

Une valeur seuil de 0.50 ng/mL de cTnI est recommandée pour le diagnostic d'un IDM.

(sensibilité de 96 % et spécificité 94 %)

Autres examens disponibles pour la Cardiologie (S.O.B.) :

- BNP
- D-DIMERES
- MYOGLOBINE
- CK-MB

D-DIMERES 264 ng/mL (N : < 500)
(Technique Immuno-turbidimétrique sur COBAS 6000 - Roche)

Remarque :

Un taux inférieur à 500 ng/mL exclut toute Maladie Thrombo-embolique Profonde.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0661 75 52 65
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement assuré

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h

EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47
Edité le : 22/01/22 à 10h28
Mme DJEDIDI FARIDA
Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 6

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NORMES

ANTECEDENTS

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES.....	5,05	M/mm ³	(4.0 à 5.3)
Hémoglobine.....	13,7	g/dL	(12.5 à 15.5)
Hématocrite.....	42,3 %		(37 à 46)
V.G.M.....	83,8	fL	(80 à 95)
T.G.M.H.....	27,1	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.....	32,4	%	(30 à 35)
LEUCOCYTES.....	11 560	/mm ³	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles..	75,2	%	(40 à 75)
soit...	8 693	/mm ³	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....	18,1	%	(20 à 45)
soit...	2 092	/mm ³	(1500 à 4000)
Monocytes.....	5,9	%	(2 à 8)
soit...	682	/mm ³	(200 à 800)
Polynucléaires éosinophiles..	0,5	%	(1 à 4)
soit...	58	/mm ³	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles....	0,3	%	(0 à 1)
soit...	35	/mm ³	(0 à 150)
PLAQUETTES.....	221	Mille/mm ³	(150 à 450)
Volume Plaquettaire Moyen ...	11,2	fL (N : 11.5 à 14.5)	

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0522 49 06 65 - 0520 99 99 44 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47

Edité le : 22/01/22 à 10h28

Mme DJEDIDI FARIDA

Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire
22/01/22

Page : 3 / 6

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us 13,92 mg/L (< 6.0)

Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aiguë.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

FERRITINE 182,00 ng/ml (N : 13 à 150)

(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

ENZYMOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

LDH : LACTATE DESHYDROGENASE

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

LDH 241 UI/L (N : 135 à 225)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65



- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47

Edité le : 22/01/22 à 10h28

Mme DJEDIDI FARIDA

Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 6

CPK : CREATINE PHOSPHO-KINASE

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

CPK 68 UI/L (N : 26 à 192)

ASAT (GOT) : ASPARTATE AMINO TRANSFERASES

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

ASAT 21 UI/L (N : < 32)

ALAT (GPT) : ALANINE AMINO TRANSFERASES

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

ALAT 21 UI/L (N : < 31)

IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

CREATININE 12,31 mg/L (N : 5.1 à 9.5)

108,33 μ mol/L

(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0522 49 06 65 - 0520 99 99 44 - 0661 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement
assuré

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47
Edité le : 22/01/22 à 10h28
Mme DJEDIDI FARIDA
Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire
22/01/22

Page : 5 / 6

ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI 45 mL/min/1.73m

Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012
Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle
d'un Adulte (SC : 1.73 m²) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m ²)
I	>ou= 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG
par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma



EXAMEN du : 22/01/22 à 08h47

Edité le : 22/01/22 à 10h28

Mme DJEDIDI FARIDA

Patient 314967 Né(e) le 06/03/1952

Prélevé par le Laboratoire

Page : 6 / 6

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN 1,91 g/L (N : 0.70 à 1.10)
10,60 mmol/L

(Méthode enzymatique à l'Hexokinase sur COBAS 6000 - ROCHF)

Consensus :

0.6 à 1.1 g/L : Glycémie à jeûn
1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
> 1.26 g/L : DIABETE (observé sur 2 prélèvements distincts)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

dr sentis moulay driss

Madame DJEDIDI FARIDA

Demande n° **01/03/22-1-0042**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 01/03/22 09H52

Date et heure de prélèvement : 01/03/22 09H59

Date de naissance : 06/03/1952

Hors tiers payant -

Demande n° **01/03/22-1-0042 -RAM-**

Edité le : jeudi 3 mars 2022

N° CIN/Passeport

Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités

Hémoglobine A1C 7,80 %

Méthodologie certifiée et standardisée NGPS/DCCT

Critères d'interprétation des résultats:

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée
> 10	Mauvais équilibre glycémique

Validé le 01/03/22

Dr. Abderrahmane BELHACHE
Médical Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 46 71 72



CLINIQUE DA VINCI

NOM DU PATIENT : Mme DJEDIDI FARIDA
DATE DE NAISSANCE : 06/03/1952
VNC22A21144108



Reçu N°: 11672

Paiement du 21/01/2022 14h43

Actes

Montant

1 900,00 Dh

Type de paiement

Espèce

Imprimé par : LAGZOULI TOUFIK Le 21/01/2022 14h

CLINIQUE DE VINCI
709, Bd Modibo Keita - 20000 - Casablanca
ICE : 002321497000011
Tél : 05 22 81 31 88