

COMMANDATIONS 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.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0016162

198702

<input type="checkbox"/> Cadre réservé à l'adhérent (e)	<input type="checkbox"/> Matricole : 1868	<input type="checkbox"/> Société : R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : retraite
Nom & Prénom : EL KOUHEN A.B.del Park		Date de naissance : 09/106/1953
Adresse : 40, Rue d'Aix Ouaris Gara		
Tél. : 0661369306		Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin	
	Cachet du médecin :	
Date de consultation : 30/10/22	Nom et prénom du malade : M. BESGA LI NADIA Age: 62 ans	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	HDA	
Nature de la maladie : HTA	Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> Pathologie	
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /		



BELEVE 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
30/06/22	Act ECG		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.06.22	1135,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
30/06/22	Elou Dappier	GAUMAQUE	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 Casablanca - Patente: 35805014		AUXILIAIRES MEDICAUX				
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		<p>H</p> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<p>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
25533412	21433552												
00000000	00000000												
<hr/>													
00000000	00000000												
35533411	11433553												
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>													
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hasnaa FARESSE

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômé en échocardiographie de la faculté

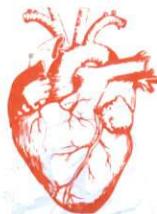
Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en échocardiographie congénitale

et pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France

Ex interne au CHU de Casablanca

Ex interne au CHU de Rouen - France



الدكتورة فارس حسناء

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء

خريجة كلية الطب فيكتور سيفالن بوردو فرنسا

في تشخيص أمراض القلب بالصدى

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع

من كلية كولد بربنار ليون فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي روون بفرنسا

Casablanca le:

30/06/22

ن.م BESSAALI NADIA

27/70x3

① Cardiaspirine 100 mg x 142/70x3

② Covernal 50 mg x 142/70x3

③ NEBIVET 5 mg x 20/30x6

④ Glucophage 500 mg x 142/70x3

⑤ TAHOR 50 mg x 142/70x3

إجمالي المبلغ

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd. ElQods Résidence les Rosiers Imm. 112
N°112 Ain chock Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com

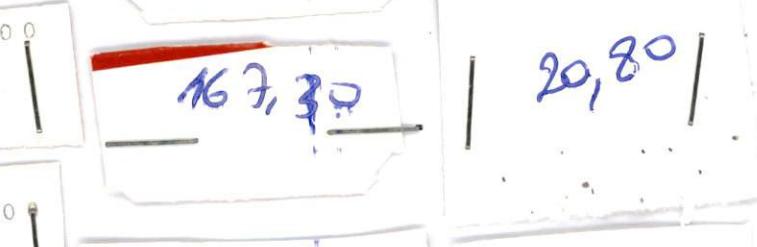
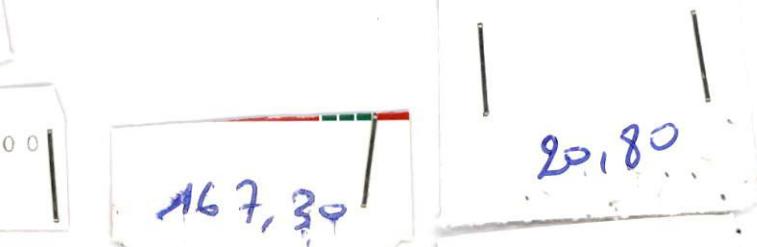
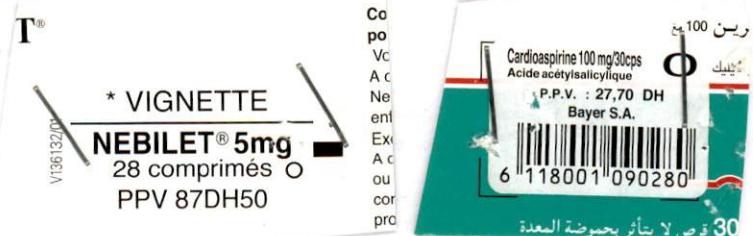
3700
=



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 رقم 112 عين الشق - الدار البيضاء

Bd. ElQods Résidence les Rosiers, 1^{er} étage N°112, Ain chock - Casablanca

Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com



Docteur Hasnaa FARESSE

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômé en échocardiographie de la faculté

Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en échocardiographie congénitale

et pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France

Ex interne au CHU de Casablanca

Ex interne au CHU de Rouen - France



الدكتورة فارس حسناء

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خر杰ة كلية الطب بالبيضاء

خرجية كلية الطب فيكتور سكالين بوردو فرنسا

في تشخيص أمراض القلب بالصدى

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع

من كلية كلود برنار ليون فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي روون بفرنسا

Casablanca le: 30/6/22

Dr Hasnaa FARESSE

HFA BSG

Dyslipidémie

La ECHO leu

Dr. Hasnaa FARESSE
Bd. El Qods 112 - Résidence les Rosiers 1^{er} étage 112
122 Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 عين الشق - الدار البيضاء

Bd. El Qods Résidence les Rosiers, 1^{er} étage N°112, Ain chock - Casablanca

Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 04.07.2022

Nom/Prénom : BESPA ALI NADIA Age :

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler-Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA nücl
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétaténine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaténine

Vitamine D

30/06/2022

FACTURE

PATIENT : MME. BEQQALI NADIA

EXAMEN REALISE : ECHO DOPPLER CARDIAQUE.

HONORAIRE : 1000DH.

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE MILLE DIRHAMS.



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION VASCULAIRE
DOCTEUR FARESSE HASNAA

30/06/2022

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

PATIENT : Mme BEQQALI NADIA.

INDICATIONS : HTA/BBG COMPLET.

COMMENTAIRE :

- VG non dilaté, peu hypertrophié, cinéétique septale de bloc de branche, fonction systolique globale conservée FEVG=65% en SB, profil mitral type 1 avec pressions de remplissage basses E/Ea=6.
- OG non dilatée libre d'échos en ETT.
- Valves mitrales fines, pas de fuite mitrale, pas de RM.
- SA tricuspidé fine, pas de fuite, pas de sténose.
- Cavités droites non dilatées avec fonction systolique du VD conservée tapse=18mm, onde s=14cm/s ;
- IT minime estimant la paps à 14+5mmhg.
- VCI non dilatée compliant.
- Péricarde sec.

AU TOTAL :

Bonne fonction systolique biventriculaire FEVG=65% hormis cinéétique septale de BB.

Pas de valvulopathie mitroaortique significative.

Pas d'HTAP.

Dr H. FARESSE

Dr. HASSAN FARESSE
Cardiologue
BP 10000
El Oued
Algérie
Tél: 054 21 10 10 10
Fax: 054 21 10 10 10

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hôpitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 220700037

CASABLANCA le 04-07-2022

Mme BEQQALI Nadia

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Facteurs Rhumatoide Dosage	B80	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 1470

TOTAL DOSSIER : 1800.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cents dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILLOUD

**240, Bd Brahim Roudani Maârif
 Casablanca - N°tente: 35805014**



Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Date du prélèvement : 04-07-2022 à 08:45
Code patient : 2207040014
Né(e) le : 01-05-1960 (62 ans)



Mme BEQQALI Nadia
 Dossier N° : 2207040014
 Prescripteur : Dr HASNAA FARESSE

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

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

Hématies :

Hématocrite :

Hémoglobine :

VGM :

TCMH :

CCMH :

4.31 M/mm³ (3.90-5.40)

37.00 % (35.50-45.50)

13.20 g/dL (12.00-15.60)

86 fL (80-99)

31 pg (27-34)

36 g/dL (28-36)

Leucocytes :

7 160 /mm³ (3 900-10 200)

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

50 %

3 580 /mm³ (2 000-7 500)

Lymphocytes :

Soit:

41 %

2 936 /mm³ (1 000-4 000)

Monocytes :

Soit:

6 %

430 /mm³ (<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

3 %

215 /mm³ (0-600)

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

0 %

0 /mm³ (0-150)

Plaquettes :

247 000 /mm³

(150 000-450 000)

Commentaire :

Hémogramme normal.

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلبي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
 Dr. BENMLOUD Loubna

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2207040014 – Mme BEQQALI Nadia

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergren)

VS 1ère heure	77 mm
VS 2ème heure	102 mm

Valeurs usuelles 1ère heure : Homme :âge/2 , Femme : (âge+10)/2

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :	Légèrement chyleux
-------------------	--------------------

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

2.10 g/L (0.70–1.10)

11.66 mmol/L (3.89–6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexplicable) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun >1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENMLOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani Maârif

240,

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2207040014 – Mme BEQQALI Nadia

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

8.60 %

*Le résultat est sous réserve de l'intégrité de paramètres modifiant : - Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) - Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments
 Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine.

Variant Hb

Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

2.00 g/L (0.70–1.10)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 - 6 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6,5 % : Excellent équilibre glycémique (DND)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 - 10 % : Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 – selon la HAS2013:

Cas général :

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6,5 % : DT2 nouvellement diagnostiquée, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée
- < ou = 8 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée: (IDM) avec insuffisance cardiaque/atteinte coronarienne sévère/atteinte polyartérielle (AOMI) · accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patients enceintes ou envisageant de l'être

- < 6,5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6,5 % et glycémies < 0,95 g/l à jeun et < 1,20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

- < ou = 7 % Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante

- < ou = 8 % Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades

- < ou = 9 % Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polyopathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Calcium corrigé

(Calcul avec albumine)

4.50 mEq/L (4.40–5.20)

90.00 mg/L (88.00–104.00)

Urée

(Dosage UV enzymatique – KoneLab 30 – Thermo Fisher)

0.32 g/L (0.20–0.50)

5.33 mmol/L (3.33–8.33)

Créatinine

(Créatine Enzymatique – Respons 920 Diasys)

6.1 mg/L (6.0–11.0)

54.0 µmol/L (53.1–97.3)

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
 Dr. BENMLOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani Maarif
 10ème étage, 2ème partie, 2ème étage
 Casablanca, Maroc
 Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com • 35805014

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. طريق الجديدة، 240، بول براهم روداني، مارينا، 10ème étage، 2ème partie، 2ème étage
 Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com • 35805014
 IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2207040014 – Mme BEQQALI Nadia

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

106 mL/min (>60)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Acide Urique

(AOX – Konelab 30 – Thermo fisher)

52 mg/L (20–60)

310 µmol/L (119–357)

Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 – Thermo fisher)

2.57 g/l (<2.00)

6.62 mmol/L (<5.15)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

Triglycérides

(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

1.89 g/L (<1.50)

2.15 mmol/L (<1.71)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.61 g/L (0.40–0.80)

1.58 mmol/L (1.03–2.07)

Cholesterol non HDL

1.96 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1- 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

RCT/HDL

4.21

(0.00–4.50)

Validé par : **Dr. BENMLOUD Loubna**


 مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MÉDICALES
 Dr. BENMLOUD Loubna
 240, Bd Brahim Roudani Maârif
 Casablanca
 Tel: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
 IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214
 Page 4 / 5

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2207040014 – Mme BEQQALI Nadia

LDL-Cholestérol

(Méthode directe sélective – KONELAB 30 – Thermo fisher)

1.58 g/L
 4.07 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : $LDL < 2,20 \text{ g/L}$ (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : $LDL < 1,90 \text{ g/L}$ (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : $LDL < 1,60 \text{ g/L}$ (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : $LDL < 1,30 \text{ g/L}$ (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : $LDL < 1,00 \text{ g/L}$ (2,58 mmol/L)

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

Transaminases GPT (ALAT)

(ALT IFCC – KoneLab30 – Thermo fisher)

21 UI/L (0-35)

Transaminases GOT (ASAT)

(AST IFCC – KoneLab 30 – Thermo fisher)

14 UI/L (0-40)

Ferritine

(Chimiluminescence – Cobas e 411 – Roche)

62.67 ng/mL (20.00-200.00)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Chimiluminescence – COBAS E411 – Roche)

15.81 ng/ml (30.00-100.00)

40 nmol/L (75-250)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

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)

AUTO-IMMUNITE

FACTEUR RHUMATOIDE

Réaction au latex

(Tech: Test au latex SGM)

<8 UI/ml (<8)

Réaction de Waaler Rose

(Tech: Hémagglutination SGM)

<8 UI/mL (<8)

Facteur rhumatoide:

(Technique: ELISA Alegria Argentic)

10.60 U/ml (<25.00)

Le test facteur rhumatoide n'est presque plus pratiqué, les anticorps anti-CCP sont beaucoup plus spécifiques de la maladie polyarthrite rhumatoïde.

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلبي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMLOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani Maârif

تيل: 0522 25 78 25 61 • فاكس: 0522 25 39 61 • البريد الإلكتروني: labosqalli@gmail.com

Patente: 35805014

— 240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maârif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة) طرابلس

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214