

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- N° 003799

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM 129044

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : 22 Rue d'AVESNES Résidence BORT MALAKIA

App. 4 - Etage 4 - BELVEDERE - CASABLANCA

Tél. : 0666 401243 Total des frais engagés : 4374,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ibtissam JAZI
Médecin Générale
358, Résidence l'Excellence 1
Bd. Mohamed V, 6ème étage, App. 55
Casablanca - Tél : 05 22 54 19 24

Date de consultation : 01/09/2022

Nom et prénom du malade : CHARGI Neriem Age : 67 ans

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

Nature de la maladie : Diabète type II, HTA, Insuff. Venaux

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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 Casablanca Le : 01/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
01.9.22	C		110 du	
07.9.22	Catole		625 du	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/22	2048,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/09/22	B1240	1626,00
	07/09/22	K20	500,00

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 :

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																					
				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>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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Dietétique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإيحاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبولي - فرنسا)

Casablanca, le 27.9.22 في الدار البيضاء،

Mr CHARGI Nerlem

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
137, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

444,00

1) laetas Solstar Sty (1S) 25 mg/j x 3 semaines

439,00
2) Apizor Solstar (1S) 6 - 10 - 6 mg x 3 semaines

415,00 x 5
3) Glucophage 850 mg (1S) 1cp x 3/j x 3 semaines

428,70 x 4
4) Daflo 100 mg (1S) 1cp x 2/j x 3 semaines

5) Ampel 1mg (1S) 1cp/j x 3 semaines
49,40 x 3

2048,00

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
137, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

Dr. Ibtissam JAZI
Médecin Générale
358, Résidence l'Excellence I
Bd Mohammed V, 6^{ème} étage, Appt 55
Casablanca - Tél: 05 22 54 19 24

358, إقامة إكسيلانس I، شارع محمد الخامس، الطابق 6، الشقة 55، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 54 19 24 - البريد الإلكتروني : jazi.ibtissam@yahoo.fr

358, Résidence l'Excellence I, Bd Mohammed V, 6^{ème} étage, Appt 55, Casablanca - Tél : 05 22 54 19 24 - E-mail : jazi.ibtissam@yahoo.fr

Glucophage® 850 n

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Glucophage® 850 n

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

Glucophage® 850 n

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Glucophage® 850 n

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

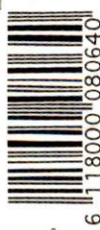
Glucophage® 850 n

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

Glucophage® 850 mg
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850 mg
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850 mg
60 Comprimés pelliculés



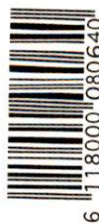
6 118000 080640

Glucophage® 850 mg
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850 mg
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

Lantus® Solo
100 Unités/ml
solution injectable en stylo pré
insuline glargine

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - B.P. 1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL/IN/ B5
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

Apidra®
solution injectable e

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - B.P. 1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
APIORA SOLOSTAR 100U/ML SOL/IN/ B5
P.P.V. : 439DH00



6 118001 081615

5 ملغ
عن طريق الدم



AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA



6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

COOPER
PHARMA

6 118000 081524

Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإحياء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري

(مونبولى - فرنسا)

Casablanca, le 01-09-22 الدار البيضاء، في

Dr. Ibtissam Jazi Ep. EL ANSARI Neneu

Fan

Echographie Cervicale
(Tumeur droite de la loge
Thyroïdienne).

06 SEP 2022

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maani 20330-Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

Dr. Ibtissam Jazi
Médecin Générale
Résidence l'Excellence I
Bd Mohammed V, 6ème étage, Appt 55
Casablanca - Tél: 05 22 54 19 24

DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL : 022 22 11 77 / 05 22 20 76 10
PATENTE : N° 34103962
CNSS : 1782178
I.N.P : 091042051
ICE : 001660283000036
IF : 41703962



FACTURE N° 14 09 22

Reçu de **CHARGI MERIEM EP. EL ANSARI**
La somme de **CINQ CENTS dirhams (500.00 DH)**
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
ECHOGRAPHIE CERVICALE. K30

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostafa El Maani - 21300 - Casablanca
05 22 20 76 10
022 22 11 77

Fait à Casablanca le : 06.09.2022

SIGNATURE

الفحص بالأشعة مصطفى المعاني
RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعاني 20 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

COCHIN PORT ROYAL

Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris

N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكلي مراد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

mardi 6 septembre 2022.

NOM ET PRENOM : CHARGI MERIEM EP. EL ANSARI
ECHOGRAPHIE CERVICALE
POUR LE DR : JAZI IBTISSAM

- Volume du lobe droit = 9 CC
- Volume du lobe gauche = 7 CC
- L'isthme thyroïdien est modérément épaissi mesurant 4,8 mm (Volume < 1 CC).

Absence de nodule, de kyste ou de calcification intra thyroïdienne.

La vascularisation thyroïdienne est normale au DOPPLER couleur : TYPE 1

Absence d'adénopathies le long des vaisseaux du cou.

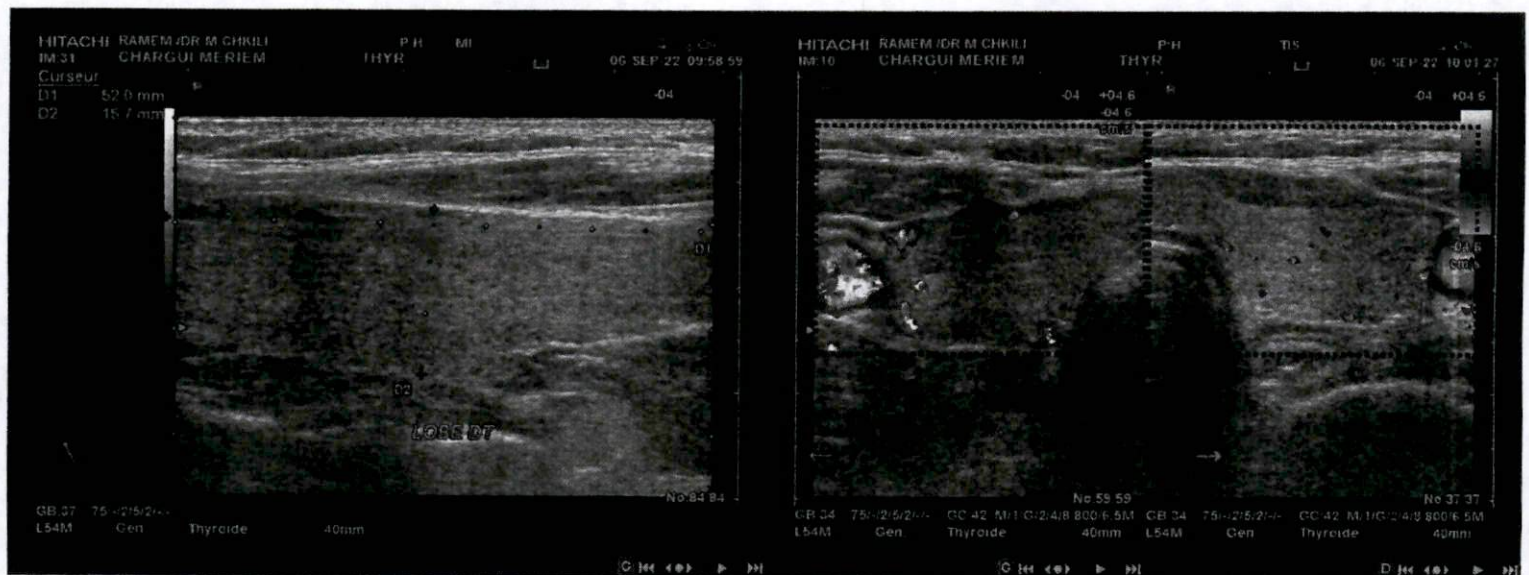
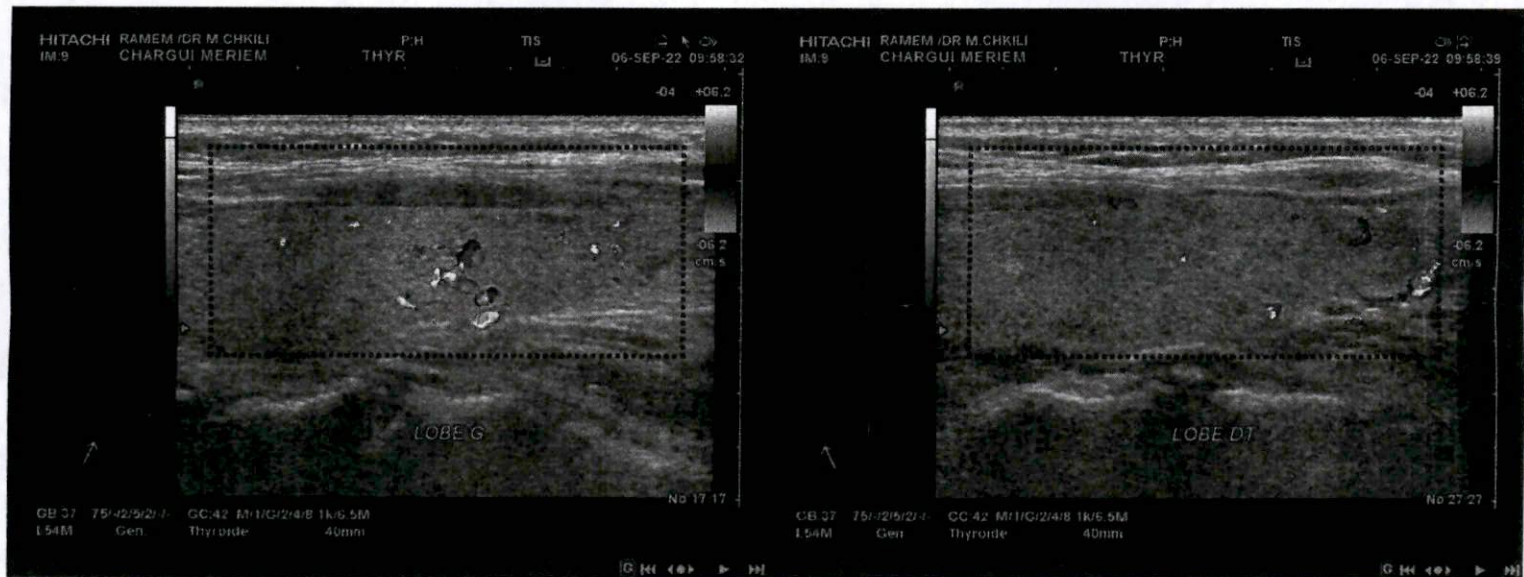
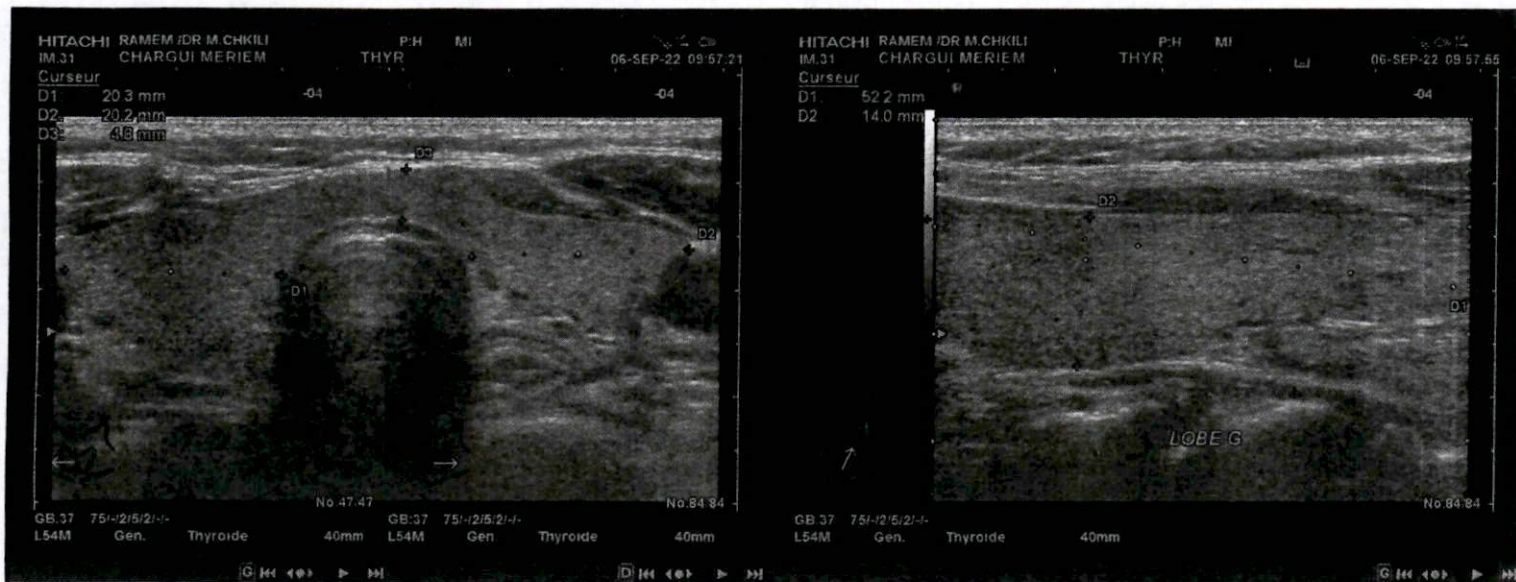
Aspect normal des glandes sous maxillaires et parotides.

CONCLUSION :

Glande thyroïde asymétrique avec hypertrophie modérée du volume du lobe droit comparativement au côté gauche, le volume global de la glande thyroïde reste dans les limites du normal.

Il n'y a pas de nodule classable selon la classification EU TI RADS.

Dr. Mostapha EL MAANI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca
Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10
DR. M. CHKILI



Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام
الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية
للعلاج بالإيحاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبولي - فرنسا)

Casablanca, le 01.9.2022 في الدار البيضاء،

M^{me} GHARGI Ep. EL ANSARI Meriem

Faire

- GAT
- HbA1c
- GPP
- Urée. Créatinine.
- Ac. urique
- Trans (ALAT. ASAT)
- YGT - • Ph. AL.
- CT. HDL. LDL. TG
- NPS. B.
- VS
- CRP. uo.
- TSH. uo.
- Protéinurie de 24h
- microAlbuminurie de 24h
- DPG. - Clearance de la créatinine. mesurée

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BEHMAZOU Nariis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er étage - Casablanca
Tél : 05 22 54 19 24 - Fax : 05 22 44 81 83

Dr. Ibtissam JAZI
Médecin Générale
358, Résidence l'Excellence I
Bd Mohammed V, 6^{ème} étage, Appt 55
Casablanca - Tél : 05 22 54 19 24

Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama
Dakar Dakar, Angle Bd La Résistance
Bd La Gironde, n°14 - Casablanca

Laboratoire MOKAWAMA

E 1020922006

CHARGI Meriem

Mme

DN:01/01/1955

NFS+HBGLY

Facture



N° facture : 2022-2896

Date 02/09/2022

Patient Mme CHARGI Meriem

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
Glycémie à jeûn	30	40,20
GLYCEMIE POST PRANDIALE	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
TRIGLYCERIDES	50	67,00
CHOLESTEROL+HDL+LDL	110	147,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase:	50	67,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone Ultra sensible	250	335,00
PROTEINURIE de 24h	30	40,20
MICROALBUMINURIE 24H	100	134,00
CLAIRANCE DE LA CREATININE CALCULEE	40	53,60
Total B	1240	1 661,60
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		1 676,60

*Laboratoire d'Analyses
Mokawama
Sous l'Arc, Angle Bd. La Résistance
et Bd. La Grande, n°14 - Casablanca*

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille six cent soixante-seize dirhams 60 centimes***

Casablanca, le 05/09/2022

Code Patient 14-01163



Nom : Mme CHARGI Meriem

Dossier N° : 020922-006 Prélèvement du: 02/09/2022 8:14

Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME (Technique Sysmex)

GLOBULES ROUGES	:	5,07	$10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,5)
HEMOGLOBINE	:	12,90	g/dl	(12 - 16)
HEMATOCRITE	:	40,20	%	(37 - 47)
VGM	:	79	fL	(80 - 95)
TCMH	:	25	pg	(27 - 32)
CCMH	:	32	g/dl	(32 - 36)
GLOBULES BLANCS	:	7900	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	54 %	$4266 /\text{mm}^3$	(2000 - 7500)
EOSINOPHILES	:	2 %	$158 /\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)
BASOPHILES	:	0 %	$0 /\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)
LYMPHOCYTES	:	36 %	$2844 /\text{mm}^3$	(1500 - 4000)
MONOCYTES	:	8 %	$632 /\text{mm}^3$	(40 - 800)

PLAQUETTES	:	328000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)
------------	---	--------	----------------	-------------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	24	mm	(Inférieur à 8)
Deuxième heure	:	53	mm	(Inférieur à 20)

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Girondo et Bd La Résistance
Casablanca

Dossier N° : 020922-006

Mme CHARGI Meriem

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	9,20 mg/l	(Inférieur à 6)
<i>(Tech. Turbidimétrie sur Biosystem)</i>			
GLYCEMIE A JEUN	:	1,10 g/l	(0,7 - 1,1)
<i>(Tech. GLUCOSE OXYDASE / PEROXYDASE, sur Biosystem)</i>			
		6,11 mmol/l	(3,89 - 6,11)
GLYCEMIE POST PRANDIALE	:	2,70 g/l	(Inférieur à 1,4)
		14,99 mmol/l	
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C	:	8,10 %	(4,5 - 6,3)
<i>(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)</i>			

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

Les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres facteurs de risques.

UREE	:	0,28 g/l	(0,15 - 0,45)
<i>(Tech. UREASE, sur Biosystem)</i>			
		4,67 mmol/l	(2,5 - 7,5)
CREATININE	:	7,82 mg/l	(6 - 11)
<i>(Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)</i>			
		69,21 µmol/l	(53,1 - 97,35)
ACIDE URIQUE	:	55,39 mg/l	(26 - 60)
<i>(Tech. URICASE/PEROXIDASE, sur biosystem)</i>			
		329,57 µmol/l	(154,7 - 357)
TRIGLYCERIDES	:	1,49 g/l	(0,4 - 1,3)
<i>(Tech. GLYCEROL PHOSPHATE OXYDASE/PEROXYDASE)</i>			
		1,70 mmol/l	(0,46 - 1,71)

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Bakar (Rond point CHIMICOLOR)
Bd La Gironde et Bd La Résistance
Casablanca

Rapport de patient

Bio-Rad
D-10
N° Série: #DJ5F028603 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon: 1020922006
Date d'injection: 01/09/2022 12:22
N° d'injection: 8
N° de portoir: ---

DATE: 01/09/2022
HEURE: 12:22
Méthode: HbA1c
Position du portoir: 8

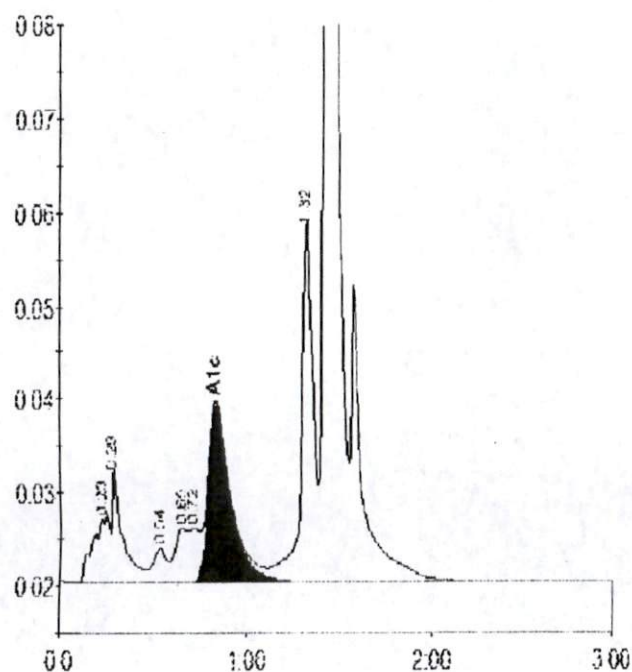


Table des pics - ID: 1020922006

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.23	6714	43685	1.8
A1b	0.29	12273	46790	1.9
F	0.54	3584	19208	0.8
LA1c/CHb-10.65	10.65	5803	28166	1.1
LA1c/CHb-20.72	20.72	5750	34293	1.4
A1c	0.84	18884	156222	8.1
P3	1.32	39357	170623	6.9
A0	1.43	818868	1957688	79.7
Aire totale:				2456675

Concentration: %	
A1c	8.1

Dossier N° : 020922-006

Mme CHARGI Meriem

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

CHOLESTEROL+HDL+LDL

CHOLESTEROL TOTAL (Tech. CHOLESTEROL OXIDASE/PEROXIDASE, sur Biosystem)	:	2,46 g/l	(1,5 - 2)
		6,35 mmol/l	(3,87 - 5,16)
CHOLESTEROL-HDL (Tech. DIRECT DETERGENT, sur Biosystem)	:	0,79 g/l	(Supérieur à 0,4)
		2,05 mmol/l	(Supérieur à 1,04)
RAPPORT CHT/HDL	:	3,11	(Inférieur à 4,5)
CHOLESTEROL-LDL	:	1,37 g/l	
		3,55 mmol/l	

*Valeurs souhaitables du LDL-Cholesterol(en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire**

Selon l'AFSSAPS:

- Présence de 0 à 1 facteur de risque : LDL < 1.6
- Présence de 2 facteurs de risques ou plus : LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladies cardiovasculaires : LDL < 1

*Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, Tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l.

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase (Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL, sur biosystem)	:	26 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL, sur biosystem)	:	27 UI/l	(Inférieur à 40)
PHOSPHATASES ALCALINES	:	109,00 UI/l	

Adultes N: 40-130 UI/l
Enfant en croissance N: < 450 UI/l
Femme enceinte N: < 500 UI/l

GGT (Gamma glutamyl transférase) (Tech. IFCC, sur Biosystem)	:	104 UI/l	(10 - 55)
--	---	-----------------	-------------

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE (Technique ELFA sur VIDAS Biomérieux)	:	2,482 mUI/l	(0,25 - 5)
--	---	--------------------	--------------

- Euthyroïdie: 0,25 - 5 µUI/l
- Hyperthyroïdie : <0,15 µUI/l
- Hypothyroïdie : >7µUI/l

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
Casablanca - Casablanca

Dossier N° : 020922-006

Mme CHARGI Meriem

ANALYSES URINAIRES

Valeurs Usuelles

PROTEINURIE de 24h

(Tech. Turbidimétrie sur Biosystem)

Diurèse de 24 heures	:	2000	ml	(600 - 1800)
Résultat (g/l)	:	0,10	g/l	
Résultat (g/24h)	:	0,20	g/24h	(Inférieur à 0,15)

MICROALBUMINURIE 24H

(Immuno-turbidimétrie)

Diurèse de 24 heures	:	2000	ml	(600 - 1800)
----------------------	---	------	----	----------------

MICROALBUMINURIE SUR ECHANTILLON	:	73,00	mg/l	(Inférieur à 15)
---	---	-------	------	--------------------

(Tech. Turbidimétrie)

Résultat (mg/24h)	:	146,00	mg/24h	(Inférieur à 30)
--------------------	---	--------	--------	--------------------

ANALYSES BIOCHIMIQUES

Valeurs Usuelles

CLAIRANCE DE LA CREATININE CALCULEE

SELON MDRD	:	90	ml/min	(80 - 120)
------------	---	----	--------	--------------

SELON CKD-EPI	:	91	ml/min	(80 - 120)
---------------	---	----	--------	--------------

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83