

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0032302

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4161

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : 142938

Nom & Prénom : HILIA HAJIMA

Date de naissance : 01/01/63

Adresse :

Tél : 0661178650

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : .....

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 : 28/01/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Aït Ben Abdellah - 6ème  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 45 11 22

## Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84  
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666  
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041  
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances  
 www.rmaassurance.com



# RMA

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

## FEUILLE DE DECOMPTES DESTINEE A L'ASSURE

Employeur : MAROC BUREAU		Page 1/1				
Assuré : KAMEL KHALID		Ref (C / V) : 02958387				
N° Affiliation : 00130838 00 002525		N° Externe :				
Personne soignée : KAMEL KHALID		Date ouverture : 24/11/2022				
N° sinistre : 3022029 00		Date règlement : 14/12/2022				
Nature de la maladie :						

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
LABO-ANAL	0	0	3142.50	3142.50	85.00	2671.12
PHARMACIE	1 0	0	4863.00	4728.00	85.00	4018.80
TOTAL			8005.50	7870.50		6689.92
1-1: OBJETS ET FOURNITURES A USAGE MEDICAL NON REMBOURSEABLES (..BANDELETTE....)						Montant A Rembourser
						6689.92





ORDRE  
MARCA  
D'ASSURANCE

1618015 2005  
diabète et cardiovasc

**Déclaration de maladie**

Type de déclaration:

☒ Traitement

☐ Maladie

☐ Epileptique

☐ Carquo

☐ Traitement spécial

☐ Maladie

Signature

1618015 2005

Intermédiaire

Cachet du souscripteur

**Renseignements concernant l'assuré(e)**

Nom et prénom

Adresse

ICATEL ICATEL  
175 2005 2005 2005

**Renseignements concernant le malade**

Nom et prénom

Lien de parenté

ICATEL ICATEL

Montant des frais engagés

8005 50DA

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à

ASA

15/11/05

Signature de l'assuré

ALMIE  
Mohammed B...  
Médecin B...  
de Louvain o B...



2) CRESTOR Comprimé Pellicule à 10 mg Bte 28 Comprimé  
Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

3) JANUMET 50/1000MG RT/56CP  
Prendre 1 comprimé à midi et le soir, après le repas, pendant 3 mois

4) JARDIANCE 10 MG  
1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

5) BANDELETTE DE TEST DE GLYCEMIE

6) APROVEL Comprimé Pellicule à 150 mg Bte 28 Comprimé  
Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

7) STILNOX Comprimé Pellicule Secable à 10 mg Bte 20 Comprimé  
Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois

## Pharmacie

### Factures

Date

Montant

10/10/22

48631,00

### Signature & cachet

صيدلية بخت الفاتح  
PHARMACIE BAYT AL FATH  
N° 6 Res. Bayt Al Fath - Quartier/Boulevard  
Am Sabbah Coréoblerica  
Tel: 05 22 34 47 53 Fax: 05 22 56 24 42  
E-mail: aiaa@yahoo.com

### Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
- Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
- Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant sur les assurances.



NOTES ON THE SUBMISSION OF MANUSCRIPTS

Walter R. R. R.

Date de naissance :

Notary Public for the State of New York

615

Page 17 of 17

cause (cause of circumstance)

des prestations

Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
10/10/2011	✓			<p>Dr. Ahmed BENNIS            Spécialiste des maladies cardiovasculaires            15, rue KADIAS            CASABLANCA MAARIF            Tél: 0522 25 36 00</p>
n° 2100		316210		<p>LAPORATOIRE            12, rue LITTOLETTA - Palmier            11 27 11 30</p>

## Pharmacie

Factures

Date \_\_\_\_\_

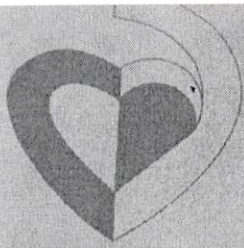
1011012

## Recommand

- Etablir une
- La déclar
- (ordonnan
- Joindre à
- concern
- Lorsqu
- à l'ass
- délivré
- En ca
- acqu
- Déla
- être
- Tor
- de







**Professeur Ahmed BENNIS**  
Professeur de Cardiologie  
Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie  
Fellow of The European Society of Cardiology  
Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 10/10/2022

M. KHALID KAMEL

24.7.21 x 3

1) **CARDIOASPIRINE** Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

2) **CRESTOR** Comprime Pellicule à 10 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

3) **JANUMET 50/1000MG BT/56CP**

Prendre 1 comprimé à midi et le soir, après le repas, pendant 3 mois

4) **JARDIANCE 10 MG**

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

5) **BANDELETTE DE TEST DE GLYCEMIE**

6) **APROVEL** Comprime Pellicule à 150 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

7) **STILNOX** Comprime Pellicule Secabte à 10 mg Bte 20 Comprime

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois

4863.00

صيدلية بيست الفاتح  
PHARMACIE BAYT AL FATH  
106 Rue Bait Al Fath, quartier Bouzala  
Ain Sebaa Casablanca  
Tel: 05 22 34 17 33 Fax: 05 22 66 24 62  
E-mail: info@baytalfath.com

98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi ( Près de la commune urbaine du Maârif)  
Casablanca - Tél. : 0522253600 - Fax : 0522253601 - Mobile : 0661321866  
Patente : 35760852 - Mail : ahmedbennis7@gmail.com



# Pharmacie BAYT AL FATH - Casablanca

Activité Pharmaceutique

0222 244 713

Pharmacie BAYT AL FATH N° 899 30304 - CASABLANCA



Facture N° 20221121-296

Date de vente : 10/10/2022

Médecin traitant

KHALID KAMEL

Maroc

Produit	Qte.	P.U.	TVA	Total
TRINOX CO 10MG B20 COMP SECA	1	56,60	TVA (7.00%)	56,60
PROVEL CO 150MG B28 COMP MV	4	158,30	Exonéré (0.00%)	633,20
CCU-CHEK ACTIVE BANDELETTES B25	1	135,00	TVA (20.00%)	135,00
ARDIANCE CO 10MG B30 COMP PELLU	3	550,00	Exonéré (0.00%)	1 650,00
NUMET CO 50/1000MG B56 COMP	4	437,00	Exonéré (0.00%)	1 748,00
RESTOR CO 10MG B30 COMP PELLU	3	185,70	Exonéré (0.00%)	557,10
ARDIOASPIRINE CO 100MG B30 COMP	3	27,70	Exonéré (0.00%)	83,10

Total HT 4 836,80 DHS

TVA 26,20 DHS

**Total 4 863,00 DHS**

Arrêté la présente facture à la somme de : quatre mille huit cent soixante-trois DHS

Pharmacie BAYT AL FATH  
N° 899 30304 - CASABLANCA  
0222 244 713  
www.baytalfath.ma

*[Signature]*  
KHALID KAMEL  
Pharmacie BAYT AL FATH  
N° 899 30304 - CASABLANCA  
0222 244 713  
www.baytalfath.ma



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU  
Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt, Andaloussi

(Pres de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tel : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Le : 10.10.2020

## Bilan Biologique

Nom / Prénom : KAMEL Khalid

Age :

Sexe : ☒ M ☐ F

### Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Sérologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC

### Bilan hépatique

- ☐ Amylase
- ☐ Bilirubine totale et conjuguée
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ Gamma-GT
- ☐ haptoglobine
- ☒ CPK (Creatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorese des protéines EPP
- ☐ BNP
- ☐ protidémie
- ☐ albumine

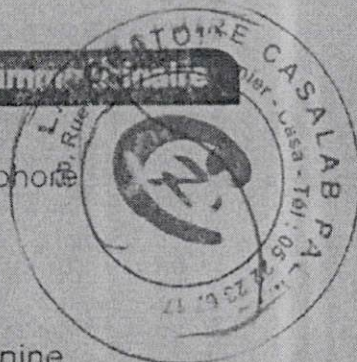
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐  $\beta$ -HCG Plasmaticque
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)

### Ionogramme

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☒ Microalbuminurie des 24h
- ☐ ECU
- ☐ AntibioGramme



Mr KAMEL Khalid  
29-05-1963  
2211103012



SUR CAHIER  
BENNIS

*Handwritten signature: The T3 M - Lm*



ALMIER SCP

Ammed BEZZARI  
Médecin Biologiste  
Université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر  
التحاليل الطبية  
Dr. Kaoutar OUAZZANI  
Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

**FACTURE N° 2211103012**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10/11/2022  
INPE : 093002574

Mr Khalid KAMEL

Demande N° 2211103012

Date de l'examen : 10/11/2022

Récapitulatif des analyses		Clé
Analyse		
Prise de sang Adulte		E25
Transaminases P (TGP)		B50
Transaminases O (TGO)		B50
Acide urique		B30
Chlore Cholestérol total		B30
Creatinine phosphokinase C P K		B100
Créatinine		B30
Ferritine		B30
Glycémie		B50
Gamma glutamyl transférase (GGT)		B100
Hémoglobine glycosylée		B80
Cholestérol HDL +LDL		B30
Potassium		B80
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)		B300
Marqueur Tumoral : Antigène prostatique spécifique : PSA		B60
Lipides		B250
		B30
		B100
Albuminurie des 24h		B300
Prostate		B200
Teste (FT4)		

Total des B : 2150

Total à payer : **3142.50** Dirhams

la présente facture à la somme de :

**trois mille cent quarante-deux dirhams cinquante centimes**

analyse hors nomenclature





FR

Notice : information du patient

# Janumet® 50 mg/850 mg et Janumet® 50 mg/1000 mg, comprimés pelliculés sitagliptine/chlorhydrate de metformine

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

Si vous avez besoin de la notice, consultez votre pharmacien ou

## Enfants et adolescents

Les enfants et adolescents âgés de moins de 18 ans ne doivent pas utiliser ce médicament. Il n'est pas efficace chez les enfants et adolescents âgés de 10 ans à 17 ans. Efficacité et la sécurité d'emploi de ce médicament ne sont pas connues chez les enfants de moins de 10 ans.

## Autres médicaments et Janumet

Si vous devez recevoir une injection d'un produit de contraste contenant de l'iode, par exemple, pour une radiographie ou un scanner, vous devez arrêter de prendre Janumet avant ou au moment de l'injection. Votre médecin décidera du moment où vous devez arrêter et reprendre la prise de votre traitement par Janumet. Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Vous devrez peut-être passer plus fréquemment des tests de la glycémie ou de la fonction rénale ou votre médecin devra peut-être ajuster la dose de Janumet. Il est particulièrement important de signaler les médicaments

utilisés par inhalation ou par injection) utilisés en cas d'inflammation telles que l'asthme

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

- Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien ou

Notice : Information du patient

Jardiance®



Boehringer  
Ingelheim

ant de l'alcool  
tels que la



**Jardiance®**  
Empagliflozine  
**10 mg comprimés pelliculés**  
**25 mg comprimés pelliculés**

Boehringer  
Ingelheim



313745-06

Jardiance®  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
ppv: 550 DH 00

BOTTU S.A.

جاردانسیس®  
أق 10  
أق 25  
أق 30

présentent :

• si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante ;

d'incertitude, consultez votre médecin ou votre pharmacien





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2211103012**  
Résultats de: **Mr KAMEL Khalid**  
Né(e) le : **29/05/1963** - 59 ans  
N° CIN :

Date du prélèvement : 10/11/2022 08:00. JAM  
Edition du : 11/11/2022 à 12:35

Monsieur Le Pr AHMED BENNIS (Cardio)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 10/11/2022 à 12:38 >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

				20/01/2022
Leucocytes :	5,33	$10^3/\text{mm}^3$	(3,90-10,20)	6,69
Hématies :	4,60	$10^6/\text{mm}^3$	(4,30-5,76)	4,91
Hémoglobine :	13,80	g/dL	(13,50-17,20)	14,30
Hématocrite :	<b>37,7</b>	%	(39,5-50,5)	41,0
VGM :	82,0	fL	(80,0-99,0)	83,5
TCMH :	30,0	pg	(27,0-33,5)	29,1
CCMH :	<b>36,6</b>	g/dL	(31,5-36,0)	34,9
RDW :	12,7	%	(0,0-18,5)	13,0

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	43,8	%		37,0
Soit:	2 335	$/\text{mm}^3$	(1 400-7 700)	2 475
Eosinophiles :	2,4	%		2,8
Soit:	128	$/\text{mm}^3$	(20-630)	187
Basophiles :	1,1	%		1,3
Soit:	59	$/\text{mm}^3$	(0-110)	87
Lymphocytes :	40,5	%		45,9
Soit:	2 159	$/\text{mm}^3$	(1 000-4 800)	3 071
Monocytes :	12,2	%		13,0
Soit:	650	$/\text{mm}^3$	(180-1 000)	870
Plaquettes:	263	$10^3/\text{mm}^3$	(150-450)	226

Dossier n° 2211103012 - Mr Khalid KAMEL





## BIOCHIMIE URINAIRE

**Diurèse des 24h**

1,700 litres / 24h

03/11/2020

1,680

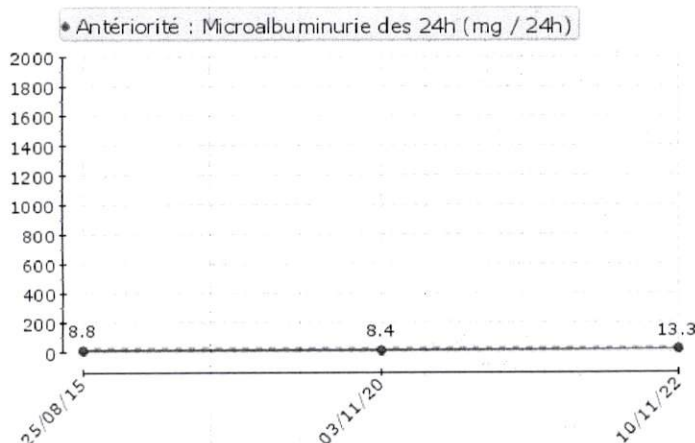
**Microalbuminurie des 24h**

(Immunoturbidimétrie)

13,3 mg / 24h (<30,0)

03/11/2020

8,4



## BIOCHIMIE

**Ferritine:**

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

221,0 ng/ml

(30,0–400,0)

20/01/2022

150,0

### Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml  
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

### Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml  
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml  
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml  
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml  
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml  
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml  
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

**Potassium (K)**

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

4,03 mmol/L

(3,60–5,20)

26/07/2022

3,77

Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





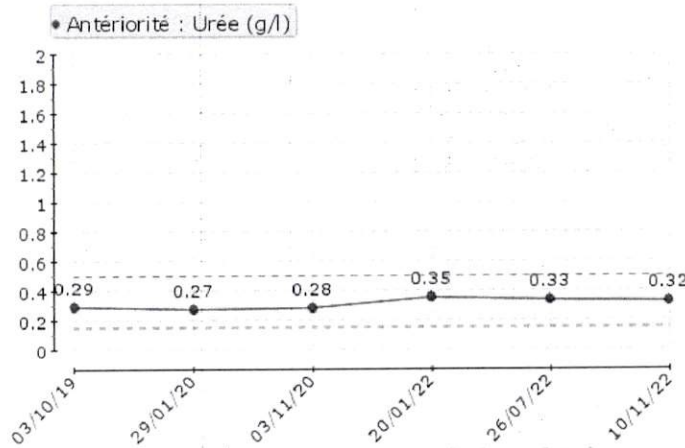
26/07/2022

**Urée:**

(Test cinétique)

**0,32 g/l**  
5,33 mmol

(0,15–0,50) **0,33**  
(2,50–8,34) **5,50**



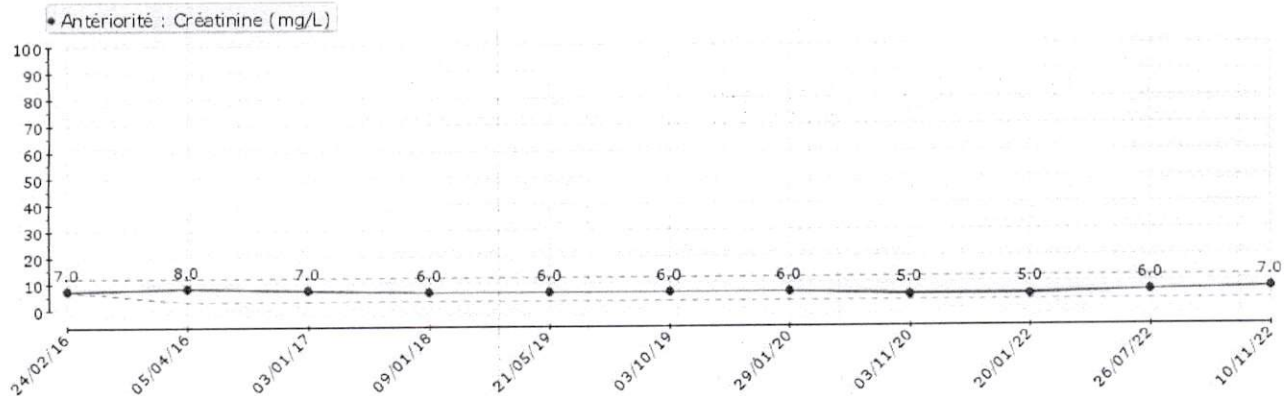
26/07/2022

**Créatinine:**

(Dosage colorimétrique cinétique)

**7,0 mg/L**  
62,0  $\mu\text{mol/l}$

(3,0–12,0) **6,0**  
(26,6–106,2) **53,1**



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL

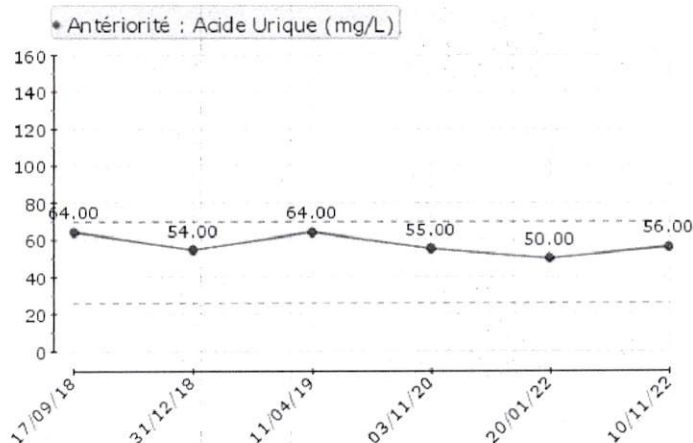




**Acide Urique**  
(Dosage enzymatique)

56,00 mg/L  
0,33 mmol/L

20/01/2022  
(26,00–70,00) 50,00  
(0,15–0,41) 0,30



**CPK**  
(TEST UV.)

53 UI/L

26/07/2022  
(39–308) 97

Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





**Métabolisme Glucidique**

**HBA1c**  
(HPLC: (HLC-723.G7))

6,2 %

(4,0-6,0)

26/07/2022

6,0

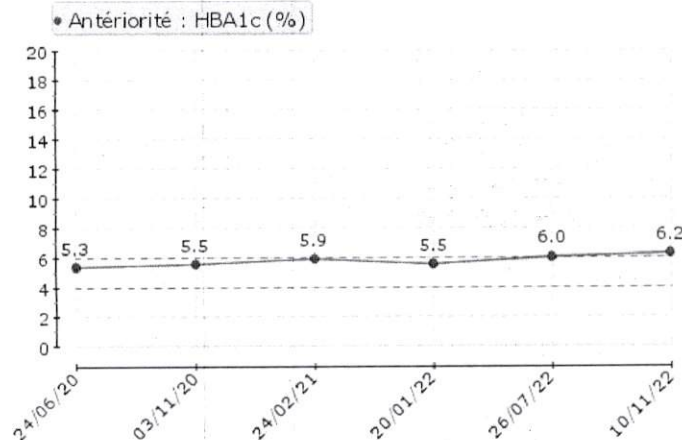
**Interprétation des résultats:**

Sujet non traité pour un diabète:

- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%
- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%
- Mauvais contrôle : > à 8%



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL



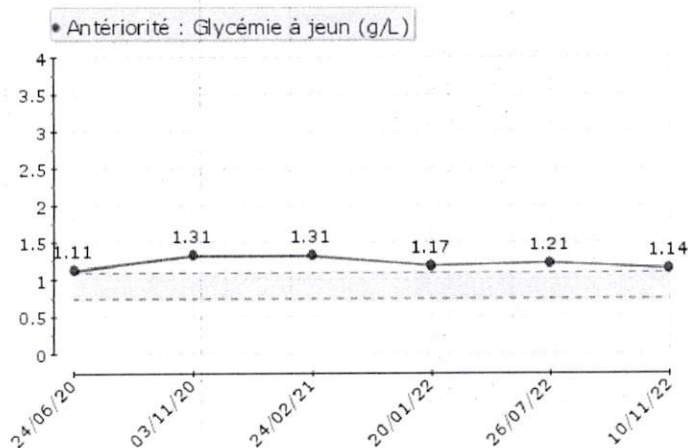


26/07/2022

**Glycémie à jeun:**  
(Hexokinase G6PD-H)

**1,14 g/L**  
6,33 mmol/L

(0,74–1,09) 1,21  
(4,11–6,05) 6,72

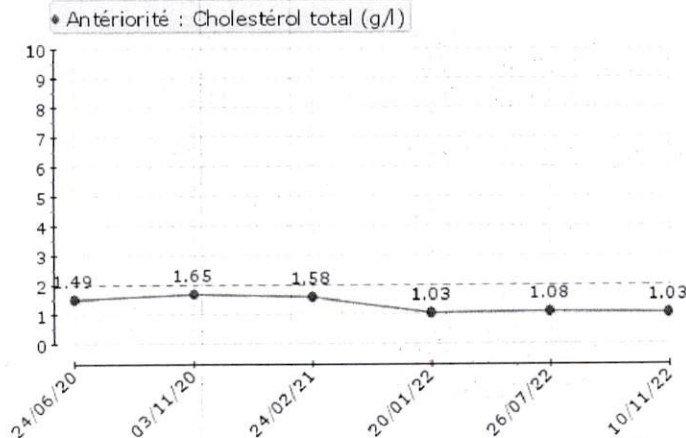


26/07/2022

**Cholestérol total:**  
(Dosage enzymatique)

**1,03 g/l**  
2,66 mmol/L

(<2,00) 1,08  
(<5,17) 2,79



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





26/07/2022

**HDL-Cholestérol:**

(Dosage enzymatique)

**0,33 g/l**  
**0,85 mmol/l**

(>0,40) 0,33  
(>1,03) 0,85

**Valeurs de référence selon diagnostic -roche :**

<b>Femmes :</b>	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<b>Homme :</b>	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

**Valeurs de référence selon AFSSAP:**

**Valeur Normale :** > 0.40 g/l.

**LDL:**

(calculé selon la formule de Friedwald)

**0,43 g/L**  
**1,11 mmol**

(<1,30) 0,40  
(<3,36) 1,03

**Selon les recommandations de l'Andem:**

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL < 1.00

**Selon les recommandations de l'AFSSAPS:**

- Valeur optimale : < 1.60

**NB :** Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

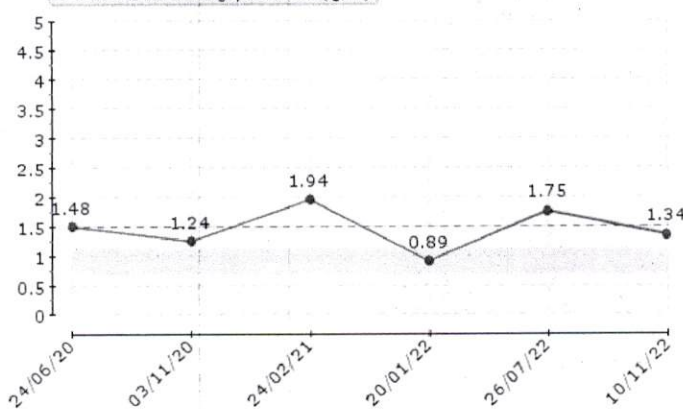
**Triglycérides:**

(Dosage enzymatique)

**1,34 g/L**  
**1,51 mmol/L**

(<1,50) 1,75  
(<1,70) 1,98

• Antériorité : Triglycérides (g/L)



26/07/2022

Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





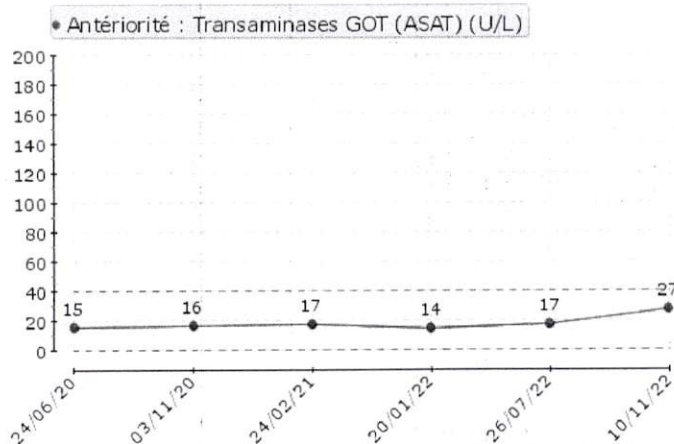
26/07/2022

**Transaminases GOT (ASAT):**  
(Dosage enzymatique)

27 U/L

(0-40)

17



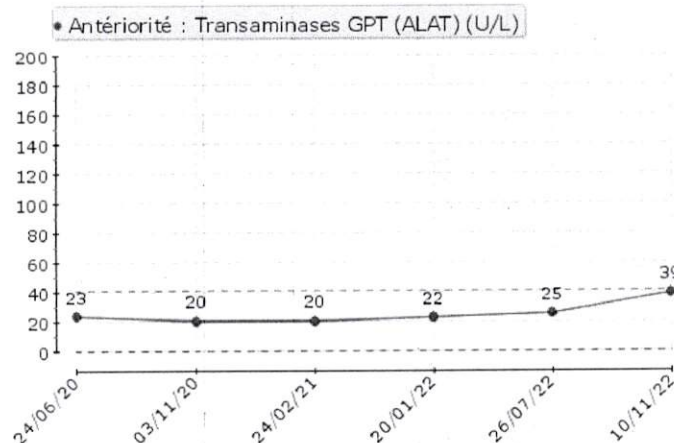
26/07/2022

**Transaminases GPT (ALAT):**  
(Dosage enzymatique)

39 U/L

(0-41)

25



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





Gamma glutamyl-transferase (GGT):  
(Test colorimétrique enzymatique)

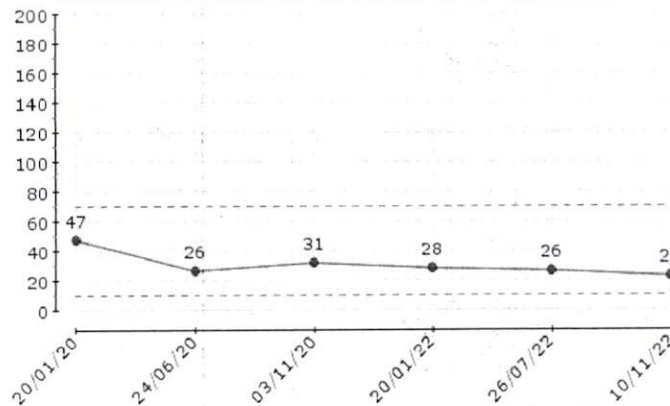
22 U/L

(10-70)

26/07/2022

26

• Antériorité : Gamma glutamyl-transferase (GGT) (U/L)



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





## BILAN ENDOCRINIEN

20/01/2022

**TSH:**  
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,66 mUI/L (0,27-4,20)

2,10

### Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

**Adultes :** 0.27 à 4.2 mUI/L

#### Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

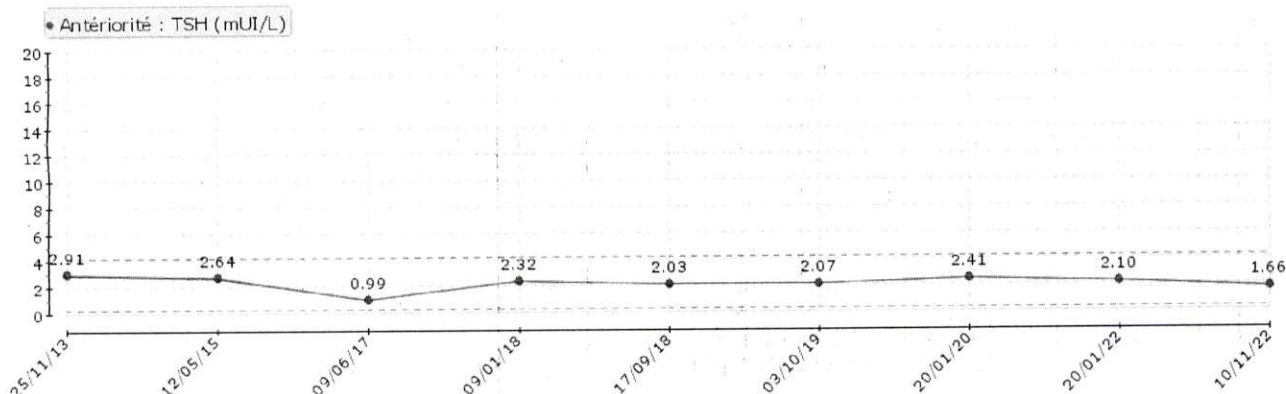
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

**Femmes enceintes :** < 2 mUI/L

**NB :** La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL





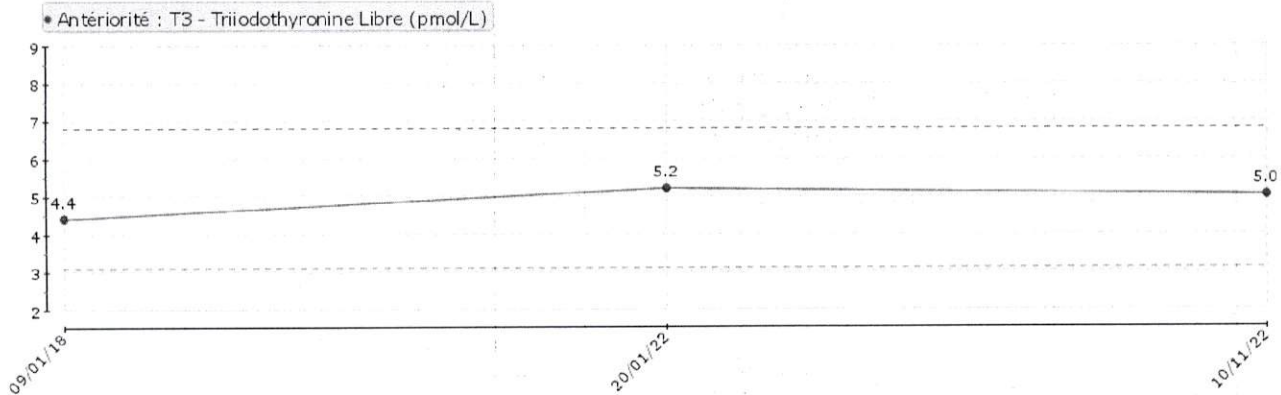
20/01/2022

**T3 – Triiodothyronine Libre:**  
(ECLIA sur COBAS 6000)

5,0 pmol/L

(3,1–6,8)

5,2



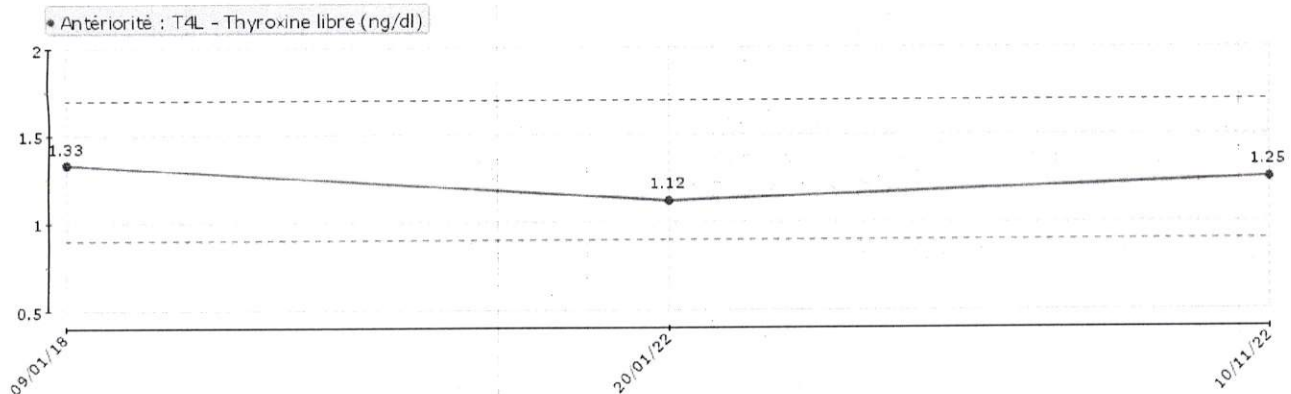
20/01/2022

**T4L – Thyroxine libre:**  
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,25 ng/dl

(0,90–1,70)

1,12



Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL



11 / 12





MARQUEURS TUMORAUX

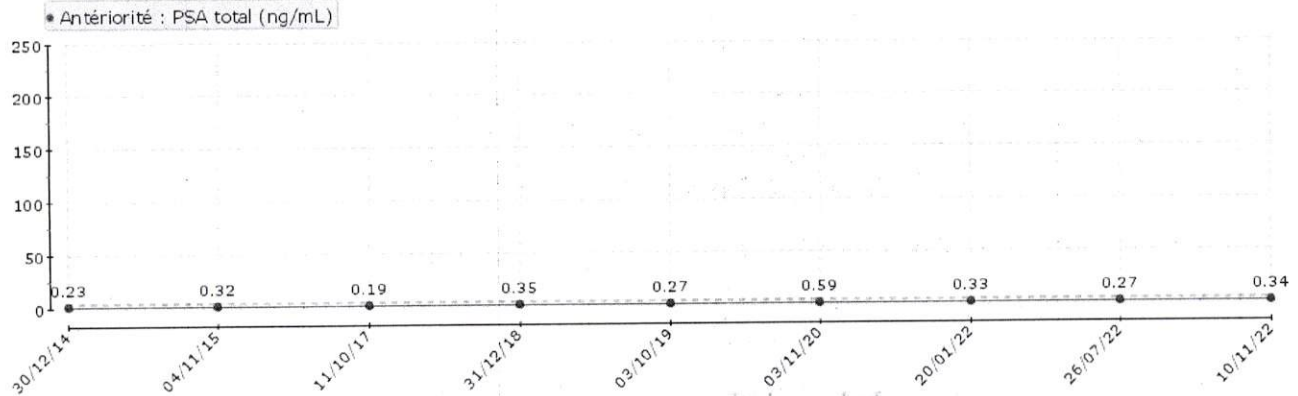
PSA total  
(ECLIA sur Cobas 6000.)

0,34 ng/mL

(<4,00)

26/07/2022

0,27



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2211103012 de Mr Khalid KAMEL



12 / 12

