

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-786416

153652

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **FITZ RAN**

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **EL KAHIMOU Mohamed**

Date de naissance : **01-01-1983**

Adresse : **Boulevard MT Lixien à EL WADIA**

Tél. : **0671230228** Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 :

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 : Le : / /

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 Méd. attestant le Paiement des A
06/02/23	Gr + FCV	3000		

Dr. Saad BENLARAJ
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Abdelkrim El Khattabi
Résidence Jawad Aoul N° 16 Gueliz
Marrakech - Tél: 05 24 42 32 17
NP : 071023899

EXECUTION DES ORDONNANCES

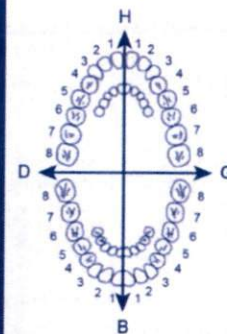
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

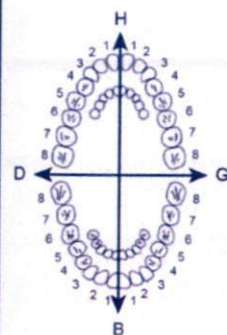
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/02/2023	07/02/23	13.1090	12.10 DH
	07/02/23	12.90	320.00 DH
		07306518.7	
	09/02/23	1000,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

VOLET ADHERENT

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



الدكتور سعد بن العربي

أخصائي في أمراض النساء و الولادة

Docteur Saâd BENLARABI

Gynécologue Obstétricien

6.2.23

700

800

Immunofluorescence
Complément

50 ans

G2P2.

Amel

Spécialisée Ménar
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albarrak 19, quartier de L'Hopital
Tél : 05 24 45 75 83
Tél : 40434684 - Tél : 45326432
Tél : 001548437000074

Professeur de Radiologie
Clinique Spécialisée
Marrakech - Tél : 05 24 45 75 83

Dr Saâd BENLARABI
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIE
Residence Jawad App. 16 - Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 42 32 17
INP : 071023899

شارع عبد الكريم الخطابي إقامة جواد (فوق مرجان ماركت) رقم 16 - كليز - مراكش

Avenue Abdelkarim El Khattabi - Résidence Jawad (au dessus de Marjane Market) App. 16 - Guéliz - Marrakech

INP: 071023899 / Tél.: 05 24 42 32 17 : الهاتف / E-Mail: docbenlarabi@yahoo.fr : العنوان الإلكتروني



G.2.23

الدكتور سعد بن العربي
أخصائي في أمراض النساء و الولادة

Docteur Saâd BENLARABI
Gynécologue Obstétricien

7/10 SOLHI Bouettou
7/4 SOLHI Bouettou

NFS - Glycémie
TP, Cholestérol - HDL
Triglycérides - LDL
Transaminases
Vit D
H81

Laboratoire d'Analyses Médicales LAROVIE
Dr. ALLALI Ashraf
Médecin Biologiste
N°4 Imm Imane R. Bouettou
Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 42 32 17
INP: 071023899

DR. SAAD BENLARABI
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
RÉSIDENCE JAWAD
AV. ABDELKARIM EL KHATTABI
APP. 16 - GUÉLIZ - MARRAKECH
Tél: 05 24 42 32 17

شارع عبد الكريم الخطابي (ساحة جواد) فوق مرجان ماركت (رقم 16 - كليز - مراكش)
Avenue Abdelkarim El Khattabi - Résidence Jawad (au dessus de Marjane Market) App. 16 - Guéliz - Marrakech
INP: 071023899 / Tél.: 05 24 42 32 17 / هاتف : 05 24 42 32 17 / E-Mail : docbenlarabi@yahoo.fr : العنوان الإلكتروني

DR. ALLALI ASMA
Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Marrakech
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech

LABOVIE

الدكتورة علالي أسماء
طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب بمراكش
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري ابن سينا

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Sérologie - Immunologie - Auto-immunité - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Diagnostic prénatal - Biologie de la reproduction - Biologie moléculaire

FACTURE N° : 230200042

INPE :



073065187

Marrakech le 07-02-2023

Mme SOLHI Bouchra

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0439	Vitamine D	B450
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0236	Taux de prothrombine	B40
0216	Numération formule	B80
0108	Cholestérol H D L	B50
0118	Glycémie	B30
0106	Cholestérol total	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 1090

TOTAL DOSSIER : 1210.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent dix dirhams .

Dr. ALLALI Asma
Médecin Biologiste
4 Imm. Imane Rue Ben Toumert
Guéliz - Marrakech
Tél : 06 66 25 81 00

📍 N° 4 Imm. Imane Rue Ben Toumert Guéliz Rez de chaussée (En face Clinique Chifa)
رقم 4 إقامة إيمان زنقة بن تومرت جليز الطابق السفلي (أمام محطة الشفاء)

📞 06 66 25 81 00 🏠 05 24 43 22 22 ✉ Laboviemarrakech@gmail.com

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

F A C T U R E

N° Facture 23004504

Nom et prénom du patient BOUCHRA SOLHI

Convention PAYANT

Traitement Examen radiologie

Date: 09/02/2023

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
ECHO-MAMMOGRAPHIE	1.00	1000.00	1 000.00
		sous-total	1 000.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille dirhams

total

1 000.00

Immatriculation

N° prise en charge

Notre compte

145450212112955069000955

Clinique Spécialisée Menara
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek 19, Quartier de l'Hôpital
Tél : 05 24 45 75 83
IF : 40434684 - TP : 45326432
INPE : 070061379 - ICE : 001548437000074

CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

مركز التشخيص بالأشعة المنارة

التشخيص الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي و الدوبلر
تتبع الحمل بالدبدبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
قياس كثافة العظام • الفحص بالسكانير
الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجه بالأشعة

Marrakech, le : 09 Février 2023

الدكتور عمر الصديقي

اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور أحمد أسحل

اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور محمد شكيب بنفضيل

اختصاصي في التشخيص بالأشعة
اختصاصي في الأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفى محمد السادس

Professeur Omar ESSADKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine
de Casablanca et de Marrakech

Professeur Ahmed OUSEHAL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine
de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Radiologue du CHU Med VI

Nom et prénom: Mme SOLHI BOUCHRA

Médecin Traitant: Dr BENLARABI

MAMMOGRAPHIE BILATERALE AVEC TOMOSYNTHESE:

Seins en involution graisseuse partielle.

Absence d'opacité nodulaire ou de distorsion architecturale.

Absence de foyer de micro calcification suspect.

Revêtement cutané fin et régulier.

Prolongements axillaires libres.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE:

Glande mammaire de morphologie normale sans formation nodulaire visible aussi bien à droite qu'à gauche.

Revêtement cutané d'aspect normal.

Absence d'adénopathie axillaire.

Au Total :

Echo mammographie ne révélant pas d'anomalie.

Dr. Ahmed OUSEHAL
Professeur de Radiologie
Clinique Spécialisée Ménara
19, Albek Q. de L'Hôpital Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 45 75 83

Professeur A. Endocrinologie et Diabétologie
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de Marrakech

الدكتورة ديوري عفاف

أستاذة. م في أمراض السكري، الغدد
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بمراكش

التغذية، السمنة
نقصان النمو - العقم

Marrakech, le: مراکش، في:

Nom et Prénom:

☐ NFS ☐ VS

☐ CRP

☐ AC anti TPO ☐ Ferritinémie

☐ AC anti RTSH

- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ PSA
- ☐ Prolactinémie
- ☐ IGF1
- ☐ PTH intacte
- ☒ T4 l
- ☒ Ac urique



Calcémie

Dr. ELLOUPLAFAT
Ensemble Professeur A.
Filière : Médecine et Odontologie
N° d'inscription : 05 24 44 88 60
Guéliz Marrakech

Rue Ibn Aicha, Rés. Al Hadika Al Kobra Appt. N°3 - Guéliz Marrakech

☎ 05 24 44 88 80 ✉ diouriaf2@gmail.com



LABORATOIRE "AL FADLE"

d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

الدكتور عبد الواحد مرات

Docteur Abdelouahad MARRAT

طبيب متخصص في التشريح المرضي

Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologie

مختبر «الفضل»

للتشريح المرضي

الدكتورة ابتسام ازرار التويتي

Docteur Ibtissam ZRARA-TOUITI

أستاذة في التشريح المرضي

Professeur en Anatomie Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATHOLOGIQUE

De la part du DR. :

- Mr, Mme, Melle, Enft :

SOLAM BOUATTIA

- Age : 50 ans

Date du prélèvement :

6.2.23

HISTOLOGIE : BIOPSIE - PIECE OPERATOIRE :

- Organe :

- Nombre de Prélèvements :

CYTOLOGIE :

* FCV : Vagin ☐ Exo ☐ Endo ☐

Couche - Mince ☒

- Date des dernières règles :

- Mode de contraception :

- Traitement récent :

* Autre cytologies :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

QUESTIONS :

EXAMEN ANT(Réf) :

Cachet et Signature

DR. SAAD BENLARABI
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Résidence 44, Abdelkrim El Khattabi
Marrakech
Tél. 05 24 42 32 17
INP. 071023899

إقامة أميطاف ، شارع يعقوب المنصور (قرب فندق الكبير) الطابق الثاني شقة رقم 5 - مراكش

Res. AMITAF Av. Yaâcoub El Mansour (à côté hotel El kabir) 2ème Etage Appt. N° 5 - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 24 44 82 44 / 05 24 43 29 29 - Fax : 05 24 44 97 98 - E-mail : laboratoirealfadle@menara.ma

8



Bd. Zerkouni



III

**Café
Al Fadle**

Centre
Américain

LABORATOIRE "AL FADLE"

d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

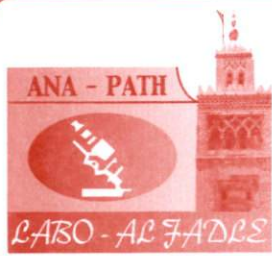
Marrakech le, 07/02/2023

FACTURE : 00036/02/2023

NOM ET PRÉNOM	COEF	PRIX
SOLHI BOUCHRA	P290	320

Arrêtée la présente facture à la somme de
trois cent vingts dirhams

LABORATOIRE AL FADLE
D'Anatomie et Cytologie - Pathologique
SCP
Av. Yaâcoub El mansour, Rés. Amitaf
3ème Etage - Marrakech - IF : 45879201
T.P. 46307384 - ICE : 002597622000066



LABORATOIRE "AL FADLE"

d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

الدكتور عبد الواحد مارات

Docteur Abdelouahad MARRAT

طبيب متخصص في التشريح المرضي

Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologie

مختبر «الفضل»

للتشريح المرضي

الدكتورة ابتسام ازارة التويتي

Docteur Ibtissam ZRARA-TOUITI

أستاذة في التشريح المرضي

Professeur en Anatomie Pathologie

REÇU LE : 07/02/2023
Répondu le : 09/02/2023
Siège du prélèvement : - FROTTIS CERVICAL

Patient (e): SOLHI BOUCHRA
Envoi du docteur : BENLARABI
Référence : Cx23020119

Renseignements cliniques : 50 ans.

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Un prélèvement est reçu. Il a fait l'objet d'une étude en couche mince selon le procédé Cyto Screen System. Il a ramené un matériel abondant et de qualité satisfaisante à fond abritant des amas de polynucléaires altérés.

Les cellules épithéliales ramenées sont abondantes, de type superficiel et intermédiaire avec des parabasales disposées isolément et à noyau régulier, sans mitose.

Par ailleurs, il existe quelques cellules endocervicales cylindriques disposées en petits amas à noyau arrondi sans mitoses et à cytoplasme abondant.

Présence de quelques cellules métaplasiques régulières de régénération.

CONCLUSION

Absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de signes cytologiques de malignité sur frottis inflammatoire.

Dr. MARRAT

Dr. MARRAT Abdelouahad
Médecin Pathologiste

إقامة أميظاف، شارع يعقوب المنصور (قرب فندق الكبير) الطابق الثالث - مراكش

Rès. AMITAF, Av. Yaâcoub El Mansour (à côté hôtel El kabir) 3ème Etage - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 24 44 82 44/ 05 24 43 29 29 - Fax : 05 24 44 97 98 - E-mail : laboratoirealfadle@menara.ma

Date du prélèvement : 07-02-2023 à 11:44

Code patient : 20230207012

Né(e) le : 25-03-1972 (50 ans)

Mme SOLHI Bouchra

Dossier N° : 20230207012

Prescripteur : Dr BENLARABI SAAD



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN-530)

LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	5.07	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.90)
Hémoglobine :	14.5	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite :	43.8	%	(34.0-53.0)
VGM :	86.4	fl	(76.0-96.0)
TCMH :	28.6	pg	(24.4-34.0)
CCMH :	33.1	g/dl	(31.0-36.5)
RDW :	12.9	%	(11.0-16.0)

LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	7 090	/mm ³	(3 800-11 000)
Poly. Neutrophiles :	44.7	%	
Soit:	3 170.0	/mm ³	(1 400.0-7 700.0)
Poly. Eosinophiles :	4.1	%	
Soit:	290.0	/mm ³	(20.0-580.0)
Poly. Basophiles :	0.7	%	
Soit:	50.0	/mm ³	(<200.0)
Lymphocytes :	43.3	%	
Soit:	3 070.0	/mm ³	(1 000.0-4 800.0)
Monocytes :	7.2	%	
Soit:	510.0	/mm ³	(150.0-1 000.0)

Plaquettes: 237 000 /mm³ (150 000-445 000)

laboratoire d'analyses médicales LABOVIE
Dr. ALLALI Asma
Médecin Biologiste
N° 4 Imm. Imane Rue Ben Toumert
Gueliz - Marrakech
Tel 0524432222 / 0666258100

DR. ALLALI ASMA
Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Marrakech
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech

LABOVIE

الدكتورة علالي أسماء
طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب بمراكش
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري ابن سينا

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Sérologie - Immunologie - Auto-immunité - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Diagnostic prénatal - Biologie de la reproduction - Biologie moléculaire

20230207012 - Mme Bouchra SOLHI

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick témoin	12.8	Sec.	
Temps de Quick patient	12.8	Sec.	
Taux de Prothrombine	100	%	(70-100)

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode GOD-POD)

1.11	g/L	(0.70-1.15)
6.16	mmol/L	(3.89-6.38)

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-POD Oxydase-Peroxydase)

2.89	g/L	(<2.01)
7.48	mmol/L	(<5.20)

HDL - CHOLESTEROL

(Méthode enzymatique colorimétrique)

0.62	g/L	(>0.40)
1.60	mmol/L	(>1.03)

LDL - CHOLESTEROL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.79	g/L	(<1.58)
4.63	mmol/L	(<4.09)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

Faible: $1 < LDL < 1.29$ g/L
Intermédiaire: $1.30 < LDL < 1.59$ g/L
Elevé: $1.6 < LDL < 1.89$ g/L
Très élevé: $LDL > 1.9$ g/L

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP)

2.39	g/L	(<1.50)
2.70	mmol/L	(<1.70)

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC)

22	UI/L	(<35)
----	------	-------

ALAT (GPT)

27.52	UI/L	(<35.00)
-------	------	----------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOVIE
Dr. ALLALI ASMA
Médecin Biologiste
4 Imm. Imane Rue Ben Toumert
Guéliz - Marrakech
Tél : 06 66 25 81 00 / 05 24 43 22 22

20230207012 - Mme Bouchra SOLHI

HORMONOLOGIE

TSH

(Fluorescence-Immunoenzymatique sur AIA-TOSOH)

9.33 mUI/L

(0.40-3.60)

Il est à noter:

- Un pic physiologique à la naissance (vers 100 mU/L), avec un retour aux valeurs de l'adulte après environ 5 jours,
- Une possible valeur basse lors du premier trimestre de la grossesse coïncidant avec l'élévation de l'HCG (activité TSH-like).

VITAMINES

VITAMINE D

(Technique ELFA sur VIDAS-BIOMERIEUX)

<8.1 ng/mL

(30.0-100.0)

<20.3 nmol/L

(75.0-250.0)

Intervalle de référence:

< à 20 ng/mL :	Déficit
20 à 30 ng/mL :	Niveau insuffisant
30 à 80 ng/mL :	Niveau suffisant
> à 100 ng/mL :	Toxicité

Validé par : Dr ALLALI ASMA

Laboratoire d'Analyses Médicales LABOVIE
Dr. ALLALI Asma
Médecin Biologiste
N° 4 Imm Imane Rue Ben Toumert
Guéliz - Marrakech
Tél: 06 66 25 81 00 / 06 66 25 81 00