

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193

Société : 154597

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Rholam Rita

Date de naissance : 01-07-1974

Adresse : Terrasses de Boustaoura 1mm 10 apt 1

Dalle verte

Tél. : 06 61 33 42 17

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/02/2023

Nom et prénom du malade : Rholam Rita Age : 48 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologie

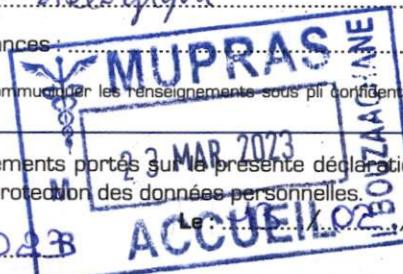
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) : 13/02/2023



RELEVE 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
13/02/13	CS		300,00	Dr. CHAHIDI Rhumatologue 170, bd. Yacine El Mansour Bab Andalous 30014 38 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	pharmacie Moulakhlala Pharma Montant de la Facture
 pharmacie Moulakhlala PHARMA Tel: 05 32 59 09 97 / 06 66 74 74 62	13/8/2023	 pharmacie Moulakhlala PHARMA Tel: 05 32 59 09 97 / 06 66 74 74 62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.02.23	R2181	2845 Dh
	14.02.23	R2	824,50 Dh

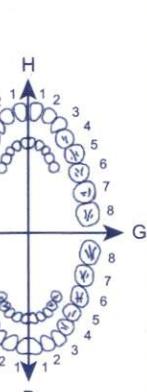
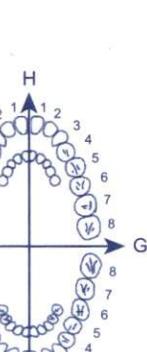
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale



Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام
و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Casablanca le : ٢١/٠٢/٢٠٢٣

Nue RH ALAN RITE

NPS, P

SS

CRA

EP

Fallos Rhumatis

Glycémie = 11

Urea sanguine

Créatininémie

ASAT 180 U/L

Ferritinémie

TSH

Calcémie

Albuminémie

CPK

Anticorps Uveite Sarp



Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er étage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام
و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام



Assablanca le : 13/02/2023

Mme RHALAM Rita

① 188.00 x3
Piasclédu 300 mg



$1 = 718,30$

1 kg x 03 unit

② 95,00
ExTRAMAC



Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

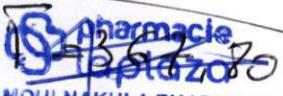


1 kg le mot. x 03 unit.



④ Vaseline SOS BAUM

1 mousse x 21



Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yaâcoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er étage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6
Tél: 05 22 58 08 97 / 06 66 74 74 62

173, Boulevard Yaâcoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

LOT L594
FAB 05/2022
EXP 05/2025

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS
يحفظ هذا الدواء بعيدا عن متناول وصراي الأطفال

التعليمات العلاجية:
يوصى هذا الدواء كعلاج للأعراض (آلام و ازعاج وظيفي)
بتأثير متأخر للعلاج المفصلي الورك والركبة.
يوصى هذا الدواء كعلاج مكمل لدى العازلة
من بعض أمراض اللثة.

طريقة وأسلوب التناول:
عن طريق الفم، يجب تناول الكبسولة كما هي مع كأس
كبير من الماء.
1 كبسولة في اليوم، خلال تناول وجبة طعام.
يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.
عليه من 30 كبسولة.

PPU 188.00 DH

LES AVOCATS ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

پیاسکلیدین

300 ملغ من الأفوكا و الصويا

PANSCIENCE®
BORATOIRES

30

GÉLULES
كبسولة

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام
والمفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية
هشاشة العظام

Casablanca le : ١٣١٥٢١٢٢٣

Dr. Naima CHAHIDI

48 ans, F 05 = Anémie

Notabilité : Elève de la Faculté de médecine

① Dr. Chahidi Naima - Maroc - f + p



Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

١٧٣، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم ٦ - المغاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

DUPLICATA

M U P R A S

Nº Admission : 23001481 Nº Facture : 23001435 Date facturati 14/02/2023

Nom et prénom du patient : Mme RHOLAM RITA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS DORSOLOMBAIRE F/P,RX 1INC F/P,RX 2GENOUX F	1.00	824.00	824.00
		Sous-Total	824.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent vingt quatre dirhams

Total : 824.00DH

Adhérent : RHOLAM RITA	Part organisme : 0.00 DH
Mle : 8193	Part patient : 824.00 DH
PC N° :	





FACTURE N° 2302140052

Mme Rita RHOLAM

Demande N° 2302140052

Date de l'examen : 14-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	CPK	B100	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Electrophorèse des protéines sériques	E300	E
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Albumine	B60	B
	Glycériné à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	FACTEURS RHUMATOÏDES IGM	E300	E
	FACTEURS RHUMATOÏDES IFA	E400	E

Total des B : 1400

TOTAL DOSSIER : 2845 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille huit cent quarante-cinq dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms, Prénoms et les Dates des Analyses.

M U P R A S

Nº Admission : 23001481

Nº Facture : 23001435 Date facturati 14/02/2023

Nom et prénom du patient : **Mme RHOLAM RITA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS DORSOLOMBAIRE F/P,RX 1INC F/P,RX 2GENOUX F	1.00	824.00	824.00
			Sous-Total 824.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent vingt quatre dirhams **Total : 824.00DH**

Adhérent : RHOLAM RITA	Part organisme : 0.00 DH
Mle : 8193	Part patient : 824.00 DH
PC N° :	



Casablanca, le 14 Février 2023

DR CHAHIDI NAIMA

MME. RHOLAM RITA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSO-LOMBAIRE FACE ET PROFIL

- Bonne minéralisation vertébrale.
- Respect de la morphologie rachidienne dans les plans frontal et sagittal.
- Absence de lésion vertébrale d'origine traumatique au niveau dorso-lombaire.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques intersomatiques au niveau dorsal et lombaire.
- Arthrose somatique et zygapophysaire lombaire avec discret becs ostéophytiques somatiques antérieurs.
- Respect du mur vertébral postérieur.
- Respect des parties molles pré et latéro-vertébrales.

RADIOGRAPHIE DES GENOUX DE FACE

- Absence d'anomalie de la texture osseuse.
- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.
- Respect des articulations fémoro-tibiale et fémoro-patellaire.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence d'anomalie notable des parties molles.

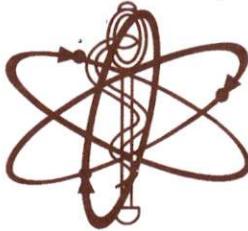
DEFILE FEMORO-PATELLAIRE DROIT ET GAUCHE A 30° et 60°

- Absence d'anomalie de la texture osseuse.
- Respect des corticales.
- Absence de trait de fracture.
- Respect de l'espace articulaire fémoro-patellaire.
- Absence de signe radiologique de dysplasie trochléenne ou d'instabilité rotulienne.
- Respect des parties molles latéro-articulaires.

DR. EL GHIZI MOHAMED

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2302140052

Date de l'examen : 14-02-2023

Prélevé le : 14-02-2023 10:56 en interne

Édité le : 17-02-2023



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Naima CHAHIDI

Adresse :

Page 2 / 4

Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrique Cinétique- Cobas 6000® Roche)

6.6 mg/l (5.0-9.0)
58.4 µmol/l (44.3-79.7) 20-01-2022 7.2

Acide Urique [AC]

(Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)

70 mg/l (24-57)
416.5 µmol/l (142.8-339.2) 17-10-2019 46

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

2.13 g/l (2.00-2.20)
5.51 mmol/l (<5.17) 02-08-2021 2.20

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

0.54 g/l (0.65-1.00)
1.40 mmol/l (>1.68) 02-08-2021 0.49

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

1.42 g/L (1.55-2.00)
3.67 mmol/L (<4.01) 02-08-2021

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

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

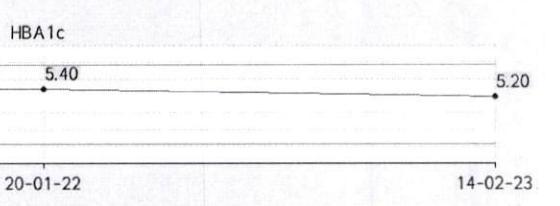
(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

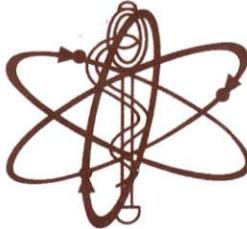
1.25 g/l (1.50-1.70)
1.41 mmol/l (<1.70) 02-08-2021 1.15

HbA1c [AC]

(Automate HLC-723G7 /HPLC)

5.2 % (4.0-6.0) 20-01-2022 5.4





Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2302140052

Date de l'examen : 14-02-2023

Prélevé le : 14-02-2023 10:56 en interne

Édité le : 17-02-2023



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 3 / 4

Ferritine [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

20-01-2022 9.7

46.1 ng/mL (<5.0)

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

Albumine [AC]

(Colorimétrique Vert de bromocrésol- Cobas 6000® Roche)

26-09-2022 5.0

2.5 mg/L

45.4 g/l

657.8 mmol/l

(35.0–52.0)

(507.2–753.5)

Electrophorèse des protéines sériques

Courbe

Voir feuille ci-jointe

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

28-04-2020 94

95 mg/l

2.37 mmol/l

(86–100)

(2.15–2.50)

Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® – Roche)

28-04-2020

81

76 g/l

(44–87)

ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

20-01-2022 15

21 UI/L

(<32)

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

20-01-2022 12

24 UI/L

(<33)

G.G.T [AC]

(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000® Roche)

02-08-2021 20

26 UI/L

(<36)

CPK [AC]

(IFCC/UV- Cobas 6000® – Roche)

02-08-2021 75

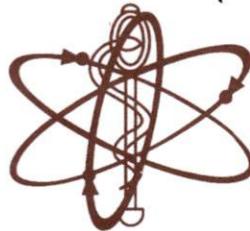
63 UI/L

(<170)



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2302140052

Date de l'examen : 14-02-2023

Prélevé le : 14-02-2023 10:56 en interne

Édité le : 17-02-2023

DR : Naima CHAHIDI

Adresse :

Page 4 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

TSHus [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

20-01-2022

1.13

1.57 μ U/ml

(0.27-4.20)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

2.80 IU/ml

(<14.00)

FACTEURS RHUMATOIDES IgA :

(EIA RF IgA (Thermo Fisher Scientific))

Interprétation :

< 14 IU/ml : Négatif

14-20 IU/ml : Taux limite

> 20 IU/ml : Positif

FACTEURS RHUMATOIDES IgM :

(EIA RF IgM (Thermo Fisher Scientific))

Interprétation :

< 3.5 IU/ml : Négatif

3.5-5 IU/ml : Taux limite

> 5 IU/ml : Positif

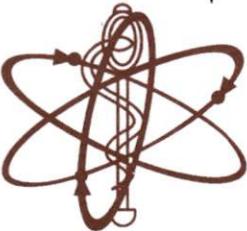
<3.50 IU/ml

(<3.50)



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2302140052

Date de l'examen : 14-02-2023

Prélevé le : 14-02-2023 10:56 en interne

Édité le : 17-02-2023



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

DR : Naima CHAHIDI

Adresse :

Page 1 / 4

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

26-09-2022

Leucocytes [AC]	4.60	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	5.90
Hématies : [AC]	4.36	millions/ μ l	(3.80-5.80)	4.26
Hémoglobine : [AC]	13.3	grs/dL	(11.5-16.0)	13.1
Hématocrite : [AC]	40.3	%	(37.0-47.0)	40.6
VGM : [AC]	92.0	μ 3	(80.0-100.0)	95.0
TCMH : [AC]	30.5	pg	(27.0-32.0)	30.7
CCMH : [AC]	33.0	g/dl	(32.0-36.0)	32.3
RDW : [AC]	13.5	%	(11.0-16.0)	12.9
Polynucléaires Neutrophiles :	59.5	%		59.5
Soit:	2.74	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	3.51
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%		2.1
Soit:	0.13	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.12
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%		0.4
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	29.3	%		34.1
Soit:	1.35	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	2.01
Monocytes :	7.8	%		3.9
Soit:	0.36	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.23
Plaquettes : [AC]	183		(150-500)	206

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
(VES-MATIC EASY)

10 mm

17-10-2019

Valeur normale inférieure à

29

28

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

0.82 g/l
4.55 mmol/l

02-08-2021

0.93

