

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.



Déclaration de Maladie

N° M21-0050372

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956 Société : RAD
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 162008
Nom & Prénom : LAHLON-FILALI Abdelrahmane
Date de naissance : 01.01.1946
Adresse : 11 Blvd Bin Anzalone Resid. SERA 1 Apt 4 Etg 2
MAARIF - CASABLANCA
Tél : 0663727237 Total des frais engagés : 5562,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENKIRANE MED JAL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
BO. AIN TAOUJATE - CASA
Date de consultation : 18 AVR. 2023
Nom et prénom du malade : Mr LAHLON-FILALI Abdelrahmane Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs pelviennes et lombaires chroniques
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 : 24 / 04 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

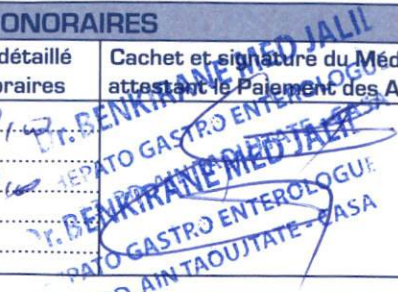
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles


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

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.


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
18 AVR. 2023	C92	2	300	
18 AVR. 2023	C92	2	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/04/23	283,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19.04.2023	B2130, 1	2879,20 DH
	19/04/23	Sx mm	1700

AUXILIAIRES MEDICAUX

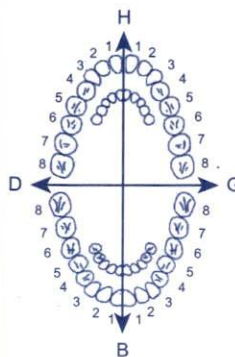
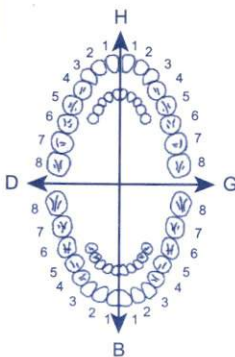
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le : 18/04/2023

MR LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

• Carboxane

2 à 4 Comprimé par jour le soir en continue selon la constipation

• Alflorex

1 Gélule, le matin en dehors des repas pendant 1 mois

• Euzol 40mg

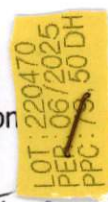
1 gélule, soir, après repas, pendant 14 jours

• Ibermox 15mg

1 Comprimé, soir après repas, pendant 10 jours

• Duoxol 500 mg / 2 mg

1 Comprimé, matin midi et soir, après repas, pendant 10 jours



→ 37,00

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

PHARMACIE HYPER
Nadia BENNIS
angle Bd. K. Anzarane et Ali Abderrazaq
Tél. 099 04 15 20 - CASABLANCA

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13. شارع عين توجطات إقامة الياس. رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépatogastro-entérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 18/04/2023

Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE : 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

Dr. BENKIRANE MED JALI
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGUE
SIGNATURE
13, BD. AIN TAOUJTATE

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne
Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le : 18/04/2023

MR LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

Faire Pratiquer

**Un scanner Thoracique
(tache pulmonaire gauche à contrôler)**



Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. AIN TAOUJTATE - CASA

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة الياس, رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 19/04/2023

FACTURE N° : FA:00 3800/23

Nom : LAHLOU FILALI ABDERRAHMAN

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 700,00 Dhs

MILLE SEPT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ULTRAVIST 300 100ML 400,00 Dhs

SCANNER THORACIQUE 1 300,00 Dhs

Total de : 1 700,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /0077800003579000000153

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 Casablanca - Maârif
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le : 18/04/2023

MR LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

- NFS Plq
- ALAT ASAT YGT
- TSH us
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- Urée Créatinine
- TP TCA
- Coefficient de saturation de la transferrine
- Fer sérique
- Ferritinémie

ACE
CA 19.9

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 00174808000082
INPE : 003201100

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة الياس, رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Casablanca le : 18/04/2023

Nom et Prénom : **MR LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **douleur pelvienne et lombaire aigue**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure normale, avec petit kyste biliaire de moins de 20mm le reste du foie est homogène.

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La loge de la vésicule biliaire est vide.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est masquée par la présence de gaz.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

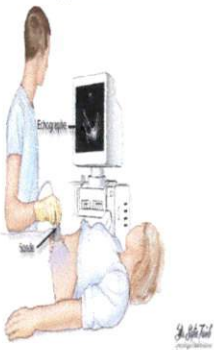
Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers avec présence de gros kystes du rein gauche,

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicelle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

Calcifications prostatiques.

Aspect inflammatoire de la paroi sigmoïdienne à corrélér à un bilan biologique

Echographie Abdominale



Docteur

M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à
L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de Gastro
Entérologie

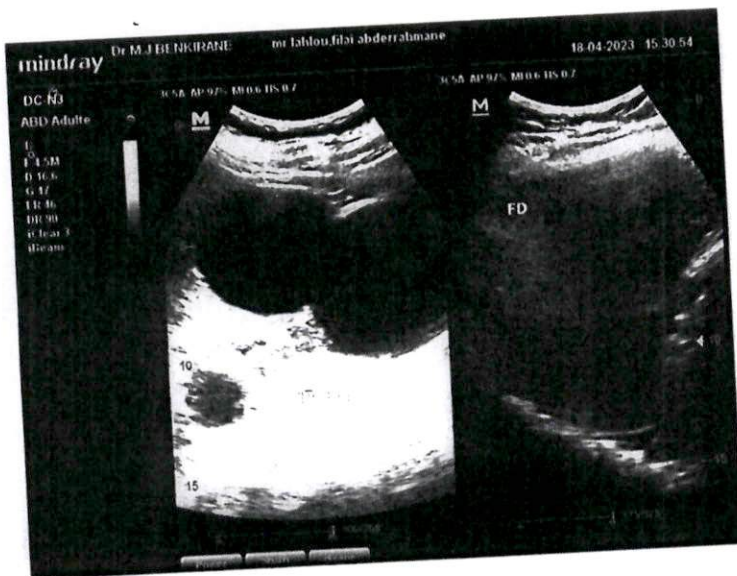
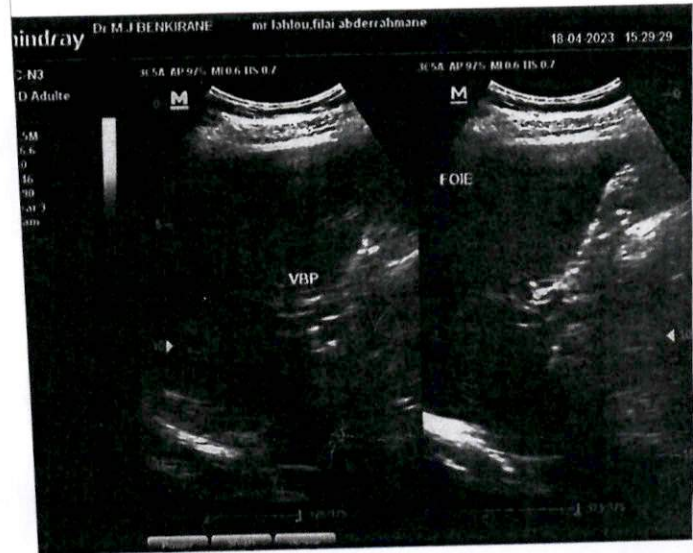
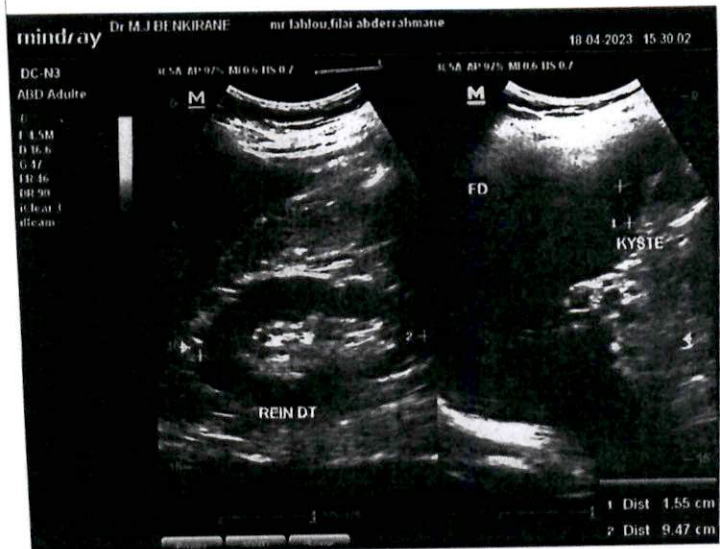
13, Bd Ain Taoujtate
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage - Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ■ 05 22 27 03 53

13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)
إقامة إلياس. هقة رقم 3 الطابق الثاني -
الدار البيضاء - أنفا ■ 05 22 27 03 53

E-mail :

faxcabinetbenkirane@gmail.com

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUITATE - CASA





Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 19/04/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE
DR BENKIRANE M. JALIL
SCANNER THORACIQUE

COMPTE RENDU

RC : 75 ans / suivi depuis mars 2020 pour une lésion pulmonaire lobaire supérieure gauche / Biopsie réalisée le 10/03/2020 absence de lésion tumorale/ Bilan de contrôle.

Technique : Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de produit de contraste avec reconstructions MPR.

Résultat : Examen comparé à celui du 29/03/2022 :

Aspect superposable de la lésion du culmen, de contours spiculés, d'aspect bilobé, mesurant ce jour 23mm de grand axe et 13mm en antéro-postérieur versus 23 x 12mm.

Aspect stable des épaissements linéaires non septaux d'allure fibreux contigus.

Nodule apical gauche associé de contours lobulés de 7mm de grand axe, associé à des spicules d'allure fibreux.

Micronodule du segment ventral du lobe supérieur droit de 4,6mm de grand axe d'aspect superposable.

Absence de lésion nouvellement apparue.

Emphysème centro-lobulaire diffus prédominant surtout au niveau des lobes supérieurs.

Absence d'adénomégale médiastinale, hilare ou axillaire.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

En fenêtre osseuse, absence d'anomalie d'allure suspecte.

Au total :

Aspect stable de la lésion du culmen et des nodules apical gauche et supérieur droit.

Absence de lésion nouvellement apparue.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL *

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 19-04-2023

Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI

FACTURE N° 2304191010

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0359	Marqueur Tumoral :antigene carcino embryonnaire : ACE	B250	B
0364	Marqueur Tumoral : Ca 19-9	B400	B
0373	Transferrine	B150	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B400	B
0111	Créatinine	B30	B
0115	Fer sérique	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
	Temps de Céphaline activé:	B40	B

Total dè B : 2130

TOTAL DOSSIER	2879.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille huit cent soixante-dix-neuf dirhams vingt centimes

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05
Fax : 05 22 98 09 11
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale



Prescripteur : Dr M.J BENKIRANE

Dossier ouvert le : 19-04-2023 10:17

Edité le : 20-04-2023

Réf : 2304191010

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Page 1 / 4

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			04-02-2023
Leucocytes :	9 120 /mm ³	(4 000-10 000)	7 570
Hématies :	4.43 M/mm ³	(4.00-5.70)	4.56
Hémoglobine :	14.0 g/100ml	(12.5-17.2)	14.5
Hématocrite :	40.9 %	(37.0-49.0)	42.3
VGM :	92.3 µ ³	(80.0-101.0)	92.8
TCMH :	31.6 pg	(27.0-33.0)	31.8
CCMH :	34.2 g/100ml	(29.0-36.0)	34.3

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	61.5 %	(40.0-75.0)	58.8
Soit:	5 609 /mm ³	(2 000-7 500)	4 451
Polynucléaires Eosinophiles :	3.5 %	(1.0-4.0)	3.4
Soit:	319 /mm ³	(100-400)	257
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	0.5
Soit:	27 /mm ³	(0-150)	38
Lymphocytes :	26.1 %	(20.0-45.0)	28.3
Soit:	2 380 /mm ³	(1 500-4 000)	2 142
Monocytes :	8.6 %	(2.0-12.0)	9.0
Soit:	784 /mm ³	(200-800)	681

PLAQUETTES

Plaquettes :	258 000 /mm ³	(150 000-400 000)	248 000
VMP:	9.6 fl		10.3

HEMOSTASE

			22-03-2021
Taux de Prothrombine:	100 %	(70-100)	75

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste

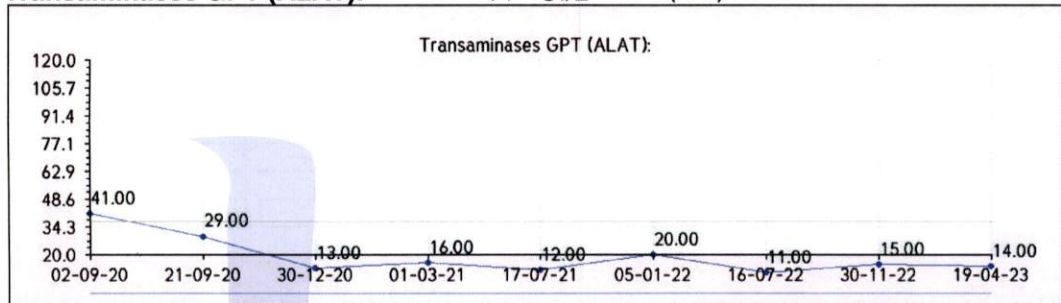


ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 16 UI/L (<37) 30-11-2022 16

Transaminases GPT (ALAT): 14 UI/L (<37) 30-11-2022 15



Gamma G.T: 19 UI/L (7-32) 30-11-2022 23

PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 484.6 µg/l (20.0-300.0) 04-02-2023 431.0

CTF: 3.79 mg/L (2.80-5.60)

Transferrine: 2.71 g/L (2.00-4.00)

VITAMINES

Vitamine D total (Roche): 37.0 ng/ml (30.0-100.0) 30-12-2020 30.2
(Cobas 6000) 92.5 nmol/l (75.0-250.0)

HORMONOLOGIE

T.S.H: 1.98 mUI/L (0.25-5.00) 04-02-2023 1.81
(Chimiluminescence/Cobas6000)



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Réf : 2304191010

Page 4 / 4

MARQUEURS

ACE (COBAS 6000)	3.30 ng/mL	(<5.20)
CA19.9 (siemens): (Siemens ADVIA)	<0.60 U/ml	(<39.00)

12-09-2018
4.05

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Dr A. Azeddoug
Médecin Biologiste