

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-812153

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4622 Société : R.A.M. 170671
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMRITI BOUCHAIB
 Date de naissance : 01/01/52 170671
 Adresse : LOT 12, LABISSA, BOUSKOURA
 Tél. : 0655852234 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/07/2023
 Nom et prénom du malade : HADRY NATIA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : 02/08/2023
 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

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

| 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 |
| 28/07/23 | Examen | 1 | 800Dh | Dr Amale EL AMRANI CLINIQUE CARDIOLOGUE 45, Bd Panoramique - Casablanca - Tél: 0522 50 80 80 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie KADRI Douar El Mamra-Bouskoura Tél: 06 10 80 45 38 | 27.07.23 | 244,60 |
| Pharmacie KADRI Douar El Mamra-Bouskoura Tél: 06 10 80 45 38 | 28.07.23 | 384,90 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Designation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| Dr. J. J. ANOUD DE RADIOLOGIE FERRAT | 28/07/23 | 32508 | 33622 |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | 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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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>H</td> <td></td> <td></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 | | | 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



28/07/2023
مصلحة "كاليفورنيا" - الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

01/03 Najia Hadreg et Hawrite
147/10 Docteur long lepr' le sm
49/60 DCene l'acccou l'AB/mas
198/20 loterou l'co/sms lepr' le mte
394/50 Al 3 mas

Dr Amale EL AMRANI
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
545, Bd Panoramique - Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

Pharmacie KADRI
Docteur KADRI HASSANI SANAE
Douar L'Amamja-Bouskoura
Tél: 06 10 80 45 38

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail

AMM N°: 460/15 DMP/21/NNP
PPV : 19820 Dhs

N° Lot : 3HW482
Fab : 01/2023
Per : 01/2025



Lotevan® 5/160mg
Amlodipine/Valsartan
30 Comprimés Pelliculés

PPV: 1471H10
PER: 05/25
LOT: M1621-1

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Remboursable

ROZAT® 10 mg
Rosuvastatine
28 comprimés pelliculés



PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

101



مصحدة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Mrs Najia Hadef

le 27/07/2023

94100 Boulevard de l'april à son Almor
56.6 Stilexox 10mg lphs

24416

Pharmacie KADRI
Docteur KADRI HASSANI SANAE
Douar Les Palmes - Bouskoura
Tel: 06 10 80 45 38

en pharmacie!

PPC:94 DHS

demark of

HERMES
ARZNEIMITTEL

Euromed



4 058900 003320

Importé, dist
Euromed



4 058900 003320

en pharmacie!

PPC:94 DHS

HERMES

LOT : 22E006
PER: 08/2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

Dr. EL AMRANT
Généraliste
CLINIQUE CALIFORNIE
Boulevard Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : info@cliniquecalifornie.net



Clinique "Californie"

Casablanca, le 28 / 07 20 23

Le Docteur EL AMRANE

prie M. M. e. Hadry Najia

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

ECG + Holter
Tensionnelle

S'élevant à la somme de 7500,00 Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE
345, Bd. Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal
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

FACTURE N° 2307280019

Mme Najia HADRY

Demande N° 2307280019

Date de l'examen : 28-07-2023

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|--------------------------|------|--------|
| CN | Analyse | Val | Clef/s |
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | ALAT (transaminase TGP) | B°0 | B |
| | ASAT (transaminase TGO) | B°0 | B |
| | Cholesterol | B°0 | B |
| | Calcium | B°0 | B |
| | Créatinine | B°0 | B |
| | CEP us | B100 | B |
| | HbA1c | B100 | B |
| | Potassium | B°0 | B |
| | NT-PRO-BNP | E600 | E |
| | Triglycérides | B°0 | B |
| | Microalbuminurie des 24h | E170 | E |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B450 | B |
| | LDL Dosage direct | B°0 | B |
| | Protéines totales | B°0 | B |
| | Urée | B°0 | B |
| | Glycémie à jeun | B°0 | B |
| | Sodium | B°0 | B |
| | Chlore | B°0 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | T4 Libre | B200 | B |
| | FT3 | B250 | B |
| | Acide urique | B°0 | B |
| | NT | B°0 | B |
| | Cholesterol total | B°0 | B |
| | Bicarbonates | B°0 | B |

Total des B : 970

TOTAL DOSEIER : 3360 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille trois cent soixante dirhams DH

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

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
05 22 86 04 97 : زاوية شارع أنوال وشوارع المستشفيات، الدار البيضاء - الهاتف : 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 - فاكس : 05 22 86 04 97
E-mail : laboratoire-anoual@outlook.fr Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

تحليلات طبية BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, 27/07/2013

Nom : Hadou
Prénom : Najib
Age : 1951
Poids : 72 kg
Taille : 172 cm

E.C.G. :
Echocardiographie :
Radio Pulmonaire :

☒ N.F.S. Plaquettes
☐ Vitesse de Sédimentation

☒ C.R.P.

☐ T.S.

☐ T.P. + I.N.R.

☐ T.C.K

☐ Fibrinogène

☐ ASLO

☒ Ionogramme

☒ Urée

☒ Créatinémie

☒ Acide Urique

☒ Glycémie à jeun

☒ Hb glycosylé

☐ Groupage 1^{er} détermination
2^{ème} détermination

☐ Troponines

☐ CP K(MB)

☐ LDH

☒ Pro BNP

☒ Vitamine D1 D2

☒ Cholestérol total

☒ Cholestérol HDL

☒ Cholestérol LDL

☒ Triglycérides

☐ Bilirubine directe

☐ Bilirubine indirecte

☒ SGPT

☒ SGOT

☐ Ag Hbs

☐ Sérologie Hépatite C

☐ Sérologie HIV

☐ T3 T4 TSH Ultra Sensible

☒ Albuminurie des 24 heures

☐ PSA

☐ D-Dimères



Dr Amale EL AMRANI
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

Signature du médecin

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com



مصحّة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

Mrs Hadref Najia 27/07/2023

- TS Hcs T3 T4 .

Dr Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél : 0522 50 80 80

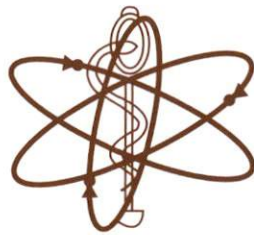


545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail :



Mme Najia HADRY

Né(e) le : 25-10-1951

Dossier N° : 2307280019

Date de l'examen : 28-07-2023

Prélevé le : 28-07-2023 10:16 en interne

Edité le : 29-07-2023

DR : Amale EL AMRANI

Adresse : Bd Panoramique CASABLANCA

Page 1 / 4



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].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

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

| | | | |
|-------------------------------|------|--------------------------|--------------|
| Leucocytes [AC] | 5.70 | milliers/ μ l | (4.00-10.00) |
| Hématies : [AC] | 4.72 | millions/ μ l | (3.80-5.80) |
| Hémoglobine : [AC] | 14.1 | grs/dL | (11.5-16.0) |
| Hématocrite : [AC] | 41.7 | % | (37.0-47.0) |
| VGM : [AC] | 88.0 | μ 3 | (80.0-100.0) |
| TCMH : [AC] | 29.9 | pg | (27.0-32.0) |
| CCMH : [AC] | 33.8 | g/dl | (32.0-36.0) |
| RDW : [AC] | 13.9 | % | (11.0-16.0) |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 49.2 | % | |
| Soit: | 2.80 | milliers/mm ³ | (2.00-7.50) |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3.2 | % | |
| Soit: | 0.18 | milliers/mm ³ | (0.00-0.50) |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.5 | % | |
| Soit: | 0.03 | milliers/mm ³ | (0.00-0.20) |
| Lymphocytes : | 42.1 | % | |
| Soit: | 2.40 | milliers/mm ³ | (1.00-4.00) |
| Monocytes : | 5.0 | % | |
| Soit: | 0.29 | milliers/mm ³ | (0.20-1.00) |
| Plaquettes : [AC] | 282 | | (150-500) |

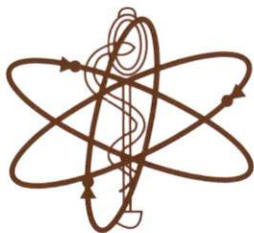
BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | |
|--|-------|-------------|---------------|
| Glycémie à jeun [AC] | 0.99 | g/l | (0.74-1.09) |
| (Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) | 5.49 | mmol/l | (4.11-6.05) |
| Urée [AC] | 0.31 | g/l | (0.17-0.49) |
| (Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche) | 5.16 | mmol/l | (2.76-8.08) |
| Créatinine [AC] | 9.6 | mg/l | (5.0-9.0) |
| (Jaffé, Colorimétrique Cinétique- Cobas 6000® Roche) | 85.0 | μ mol/l | (44.3-79.7) |
| Acide Urique [AC] | 57 | mg/l | (24-57) |
| (Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche) | 339.2 | μ mol/l | (142.8-339.2) |
| Cholestérol total [AC] | 2.57 | g/l | (<2.00) |
| (Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche) | 6.65 | mmol/l | (<5.17) |
| HDL-Cholestérol [AC] | 0.46 | g/l | (>0.65) |
| (Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche) | 1.19 | mmol/l | (>1.68) |



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



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 Najia HADRY

Né(e) le : 25-10-1951

Dossier N° : 2307280019

Date de l'examen : 28-07-2023

Prélevé le : 28-07-2023 10:16 en interne

Edité le : 29-07-2023

DR : Amale EL AMRANI

Adresse : Bd Panoramique CASABLANCA

Page 2 / 4



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].

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

1.86 g/L (<1.55)

4.81 mmol/L (<4.01)

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 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Élevé: 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)

1.86 g/l (<1.50)

2.10 mmol/l (<1.70)

HBA1c

(Automate HLC-723GX /HPLC)

5.6 % (4.0–6.0)

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

3.1 mg/L (<5.0)

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect– Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l (136–145)

142 mmol/l (136–145)

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.2 mEq/l (3.4–4.5)

4.2 mmol/l (3.4–4.5)

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

107 mEq/l (98–107)

Bicarbonates

(Enzymatique– Cobas 6000® Roche)

22.4 mmol/l (22.0–29.0)

Calcium [AC]

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

95 mg/l (88–102)

2.37 mmol/l (2.20–2.54)

Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret– Cobas 6000® – Roche)

74 g/l (44–87)

ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP– Cobas 6000® Roche)

25 UI/L (<32)

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

20 UI/L (<33)

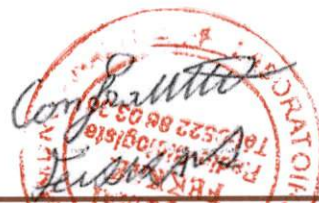
BIOCHIMIE URINAIRE

Microalbuminurie (échantillon) [AC]

En cours

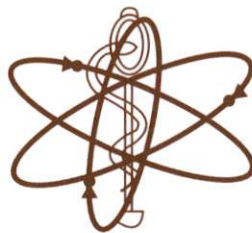
Microalbuminurie des 24h [AC]

En cours



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



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 Najia HADRY

Né(e) le : 25-10-1951

Dossier N° : 2307280019

Date de l'examen : 28-07-2023

Prélevé le : 28-07-2023 10:16 en interne

Edité le : 29-07-2023

DR : Amal EL AMRANI

Adresse : Bd Panoramique CASABLANCA

Page 3 / 4



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].

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

92.6 nmol/l

(>75.0)

37.0 ng/ml

(>30.0)

MARQUEURS CARDIAQUES

Echantillon primaire : sérum

NT-proBNP

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

DIAGNOSTIC DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE CHRONIQUE (ICC):

Avant 75 ans : inf. à 125 pg/ml : ICC très improbable

sup. à 125 pg/ml : ICC possible

Après 75 ans : inf. à 450 pg/ml : ICC très improbable

sup. à 450 pg/ml : ICC possible

DIAGNOSTIC DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE AIGUE (ICA) :

Quel que soit l'âge en cas de dyspnée aigüe :

inf. à 300 pg/ml : ICA très improbable

Avant 50 ans : sup. à 450 pg/ml : ICA probable

De 50 à 75 ans : sup. à 900 pg/ml : ICA probable

Après 75 ans : sup. à 1800 pg/ml : ICA probable

76 pg/ml

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

T3L [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

T4 L [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

1.74 µUI/ml

(0.27–4.20)

2.40 pg/ml

(2.00–4.40)

3.67 pmol/l

(3.06–6.73)

11.32 pg/ml

(9.94–15.84)

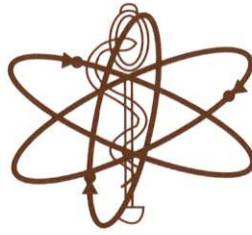
14.57 pmol/l

(12.79–20.39)

Ce dossier a été imprimé en partiel

Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



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 Najia HADRY

Né(e) le : 25-10-1951

Dossier N° : 2307280019

Date de l'examen : 28-07-2023

Prélevé le : 28-07-2023 10:16 en interne

Edité le : 29-07-2023

DR : Amalé EL AMRANI

Adresse : Bd Panoramique CASABLANCA

Page 4 / 4



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].

