

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

- Reclamation : 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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-801405

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12610 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENHAMZA Samy Amine
 Date de naissance : 26-03-86
 Adresse : Hahhara
 Tél. : 0661750076 Total des frais engagés : 7417,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ZEROUAL BOUCHRA
 Spécialiste en Médecine Interne
 Med IV - Rue Jenine. Lot Lakasbah
 Imm 24, appt. 1 - Temara
 Tél : 05 37 41 21 22 / 06 76 69 09 02
 Email : bouchra.boichra@gmail.com
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 20/11/2023
 Nom et prénom du malade : BENHAMZA Samy Amine Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Suite à l'opération de Herra
 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 : Casa Le : 26/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
20/11/23	C		25	Dr. SEROUA BOUCHRA Spécialiste en Médecine Interne Med 24/9/01 - Témara Imm 24/9/01 - Témara 05 37 41 31 31 / 06 76 69 09 02 Email: bouchra.seroual@gmail.com

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
Centre de Biologie Al Wifak Laboratoire de Biologie Médicales et de Biologie Tél: 0537 40 30 30 Fax: 0537 40 30 36 E.M.A.	23/11/23	B5020	169,80
			INP: 103061172

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>H</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		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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

Docteur ZEROUAL Bouchra

Spécialiste en Médecine Interne

Av. Med V. Lots Lakasbah. Imm 24

Appt n°1 - Rue Jénine - Témara

الدكتورة زروال بشرى

اختصاصية في الطب الباطني

شارع محمد الخامس - تجزئة القصة

زنقة جنين، عمارة 24 شقة 1 تمارة



Témara le :

Nom :

20/11/2023
Samy Amine Benhamza

Ordonnance

- * Ac anti transferrine 2p GJA
- * Ac anti-TPO, TS HUS
- ACAT - ASAT VGT Pae
- NBS + Ig US CRP
- Cae - Cae - D3
- * dosage urinaire de la C1 esterase
- dosage urinaire de la C3
- * Corbinal 8h3
- * dosage tryptaseémie
- * dosage C-lysozyme urinaire
- et pour marqueurs

Mr BENHAMZA Samy-Amine
26-03-1986
Ordonnance M



2311230002

ORDO

Tél. : 05 :

E-mail : cabinet.bouchrazeroual@gmail.com

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma



INPE -Professionnel



107163479

LABORATOIRE CERTIFIE ISO 9001



INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 231102037

TEMARA le 23-11-2023

Mr Samy-Amine BENHAMZA

N° de dossier : 2311230002

Date de l'examen : 23-11-2023

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
0551	Anticorps anti transglutaminase tissulaire IgA si prescription isolée	B	200
0552	Anticorps anti transglutaminase tissulaire IgG si prescription isolée	B	200
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0348	AntiThyroidiens : Microsomaux 150 201	B	150
0153	Cortisol	B	250
0153	Cortisol	B	250
0153	Cortisol	B	250
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP	B	100
0353	C1 Inhibiteur estérase	B	150
0478	Etude des acyl carnitines	B	1200
0477	Diagnostic enzymatique de la maladie de Hurler	B	1200
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B	50
0216	Numération formule	B	80
0143	Phosphatases alcalines	B	50
0163	TSH	B	250
0135	Urée	B	30
0439	Vitamine D	B	450
0223	VS	B	30
	TRYPTASE	HN	421

Total des B¹ : 5020

TOTAL DOSSIER : 7167.80 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept mille cent soixante-sept dirhams quatre-vingts centimes

le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

Information importante aux patients : Nous vous rappelons que si vous bénéficiez d'une couverture par une mutuelle ou une assurance maladie, il est impératif de soumettre votre dossier à la mutuelle dans les délais impartis (un à deux mois suivant votre mutuelle ou assurance) de la date des analyses médicales effectuées. Veuillez noter qu'**aucune modification de dates** sur la facture, le document de mutuelle ou le compte rendu ne pourra être réalisée par notre laboratoire après ce délai.

Complexe Médical Al Wifak (rcc), Lot 3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb

Quartier AP Wifak, Temara

CNSS : 4703022 - Patient : 27937591 - IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI - 013 825 01243 00006400150 20

BENHAMZA

SAMY-AMINE

Né(e) le 26.03.1986

Sexe : M

Dossier n° : 23D5221616

Transmis par LABM AL WIFAK

Vos références : 2311230002

17290

Enregistré le : 29.11.2023

Edité le :

06.12.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

G /w 994-101 /s 994-101

LABM AL WIFAK

DR IMAD EL YAAGOUBI

CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB

TEMARA

MAROC

CATECHOLAMINES (LC-MSMS)

Prélèvement : 24.11.2023 Plasma 08h 52

Adrénaline <0,30 nmol/l

Noradrénaline 2,66 nmol/l

450 ng/l

Dopamine <0,40 nmol/l

Valeurs de référence d'après Dunand M. et al., Analytical Chimistry 2013 :

Adrénaline (Epinéphrine) : <0,98 nmol/l (<179 ng/l)

Noradrénaline (Norépinephrine) : <4,51 nmol/l (<763 ng/l)

Dopamine : <0,40 nmol/l (<61 ng/l)

Changement de technique depuis le 27/04/2023.

Validé par : Dr. Marianne Perret

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet

A. Amara Petitjean
H. Belaoui
M. Billet-Delecourt
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque

F. Floch
A. Ganon
C. d'Humières
P. Kleinfinger
I. Lanois
A. Legrand
L. Lohmann

A. Luscan-Valeri
S. Malard
M. Perret
A. Receveur
M. Roussel
S. Samaani
S. Schmit

M. Senant
S. Trombert
M. Valduga
L. Verdume
B. Visseaux

**BENHAMZA
SAMY-AMINE**

Né(e) le 26.03.1986

Sexe : M

Dossier n° : 23D5198246

Transmis par LABM AL WIFAK

Vos références : 2311230002

17290

Enregistré le : 28.11.2023

Edité le : 06.12.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

G / w 994-101 / s 994-101

LABM AL WIFAK
DR IMAD EL YAAGOUBI
CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB
TEMARA
MAROC

Informations complémentaires

Ce compte-rendu est un correctif des éditions antérieures
au (06.12.2023) de ce dossier après :
ajout de la diurèse

TRYPTASE (FEIA)

Réactif : ImmunoCAP® Tryptase (Phadia/Thermo Fisher Scientific)

Prélèvement : 24.11.2023 Sérum 08h 50

6,0 µg/l

N : < 11,0

Seuil de 11,0 µg/l : 95ème percentile

Validé par : Dr. Marie SENANT

CATECHOLAMINES (LC-MSMS)

Prélèvement : 24.11.2023 Urines de 24 H

Adrénaline
0,02 µmol/l
0,04 µmol/24h
7 µg/24h

Noradrénaline
0,32 µmol/l
0,61 µmol/24h
103 µg/24h

Dopamine
1,06 µmol/l
2,01 µmol/24h
309 µg/24h

Valeurs de référence
Adrénaline <0,10 µmol/24h (< 18 µg/24h)
Noradrénaline <0,50 µmol/24h (< 83 µg/24h)
Dopamine <3,00 µmol/24h (<460 µg/24h)

Validé par : Dr. Marianne Perret

DOSAGE PONDERAL DU C1-INHIBITEUR (Néphélémétrie)

Réactif : N Antisérums anti-C1-Inhibiteur humain (Siemens)

Prélèvement : 24.11.2023 Sérum 08h 50

0,16 g/l

N : 0,21 à 0,39

A confronter au contexte clinique et à contrôler sur un nouveau prélèvement si nécessaire.

Urine

Validé par : Dr. Marie SENANT

Prélèvement : 24.11.2023 Urines de 24 H

Diurèse : 1 900 ml

A. Amara Petitjean
H. Belaoui
M. Billet-Delecourt
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque

F. Floch
A. Ganon
C. d'Humières
P. Kleinfinger
I. Lanois
A. Legrand
L. Lohmann

A. Luscan-Valeri
S. Malard
M. Perret
A. Receveur
M. Roussel
S. Samaani
S. Schmit

M. Senant
S. Trombert
M. Valduga
L. Verdume
B. Visseaux

**BENHAMZA
SAMY-AMINE**

Né(e) le 26.03.1986

Sexe : M

Dossier n° : 23D5198246

G / w 994-101 / s 994-101

LABM AL WIFAK
DR IMAD EL YAAGOUBI
CENTRE MEDICAL LOT 3124 AV EL KHATEB
TEMARA
MAROC

Un résultat d'analyse effectuée sur un échantillon des urines de 24 heures doit être interprété après vérification de la bonne observance des recommandations concernant un recueil des urines de 24 heures. La diurèse peut être contrôlée à l'aide du dosage de la créatinine urinaire des 24 heures dont un résultat augmenté peut être en faveur d'une diurèse trop importante et un résultat diminué peut être en faveur d'une diurèse incomplète.

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC
selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examen Médical).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier enregistré le : 22-11-2023
Prélèvement du 24-11-2023 à 08:50
Code patient : 1702230011
Edition du : 11-12-2023

Mr Samy-Amine BENHAMZA
Né(e) le : 26-03-1986 (37 ans)
Prescripteur : Dr Bouchra ZEROUAL
Dossier N° : 2311230002



HEMATOLOGIE

International Quality Control (XN-L CHECK® - Kobe Japan)

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX XN SERIES sur Sang Total-EDTA

Numération Globulaire

			10-06-2021
Hématies (Globules rouges)	5.37 M/ μ L	(4.10-6.00)	5.15
Hémoglobine	16.10 g/dL	(12.30-17.20)	15.30
Hématocrite	47.00 %	(37.30-49.50)	45.10
VGM	88 fL	(77-95)	88
TCMH	30.0 pg	(26.3-33.6)	29.7
CCMH	34.3 g/dL	(32.4-37.0)	34.0

Formule leucocytaire :

			10-06-2021
Globules blancs	10 190 /mm ³	(3 500-10 200)	9 660
Neutrophiles	52.4 % soit 5 340 /mm ³	(1 200-6 600)	5 651
Eosinophiles	5.9 % soit 601 /mm ³	(0-1 000)	444
Basophiles	0.6 % soit 61 /mm ³	(0-150)	58
Monocytes	5.7 % soit 581 /mm ³	(200-1 100)	696
Lymphocytes	35.4 % soit 3 607 /mm ³	(800-4 400)	2 811

Numération plaquettaire

Plaquettes	265 000 /mm ³	(150 000-400 000)	268 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.3 fl	(8.9-13.1)	9.6

N.b. Les valeurs de référence de l'hémogramme (NFS) sont éditées en fonction de l'âge et du sexe du patient (Réf. Valeurs adultes: OMAR EL GRAOUI et al : Hematology Reference Intervals in Moroccan Population - Clin. Lab. 2014;60/Réf. Valeurs Pédiatriques: Pediatric Hematology. Areci RJ et al., editors. Blackwell publishing. 2006.)

Docteur Imad EL YAAGOUBI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées
N°1714/3474 - Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:



RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure (Grainier bio-one - infrarouge)	18 mm/h	(0-15)
VS 2ème heure	45 mm/h	

17-08-2023

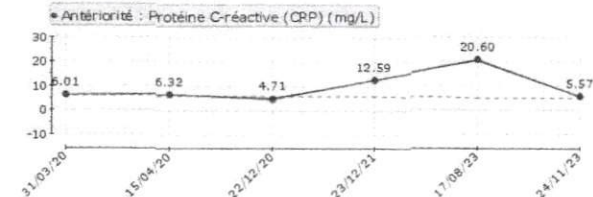
BIOCHIMIE SANGUINE

Contrôle de Qualité Quotidien(PreciControl® - Mannheim Germany)

Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie - Sérum/Plasma)	5.57 mg/L	(<5.00)
---	-----------	---------

17-08-2023

20.60



Phosphatases alcalines (Test colorimétrique selon une méthode standardisée / cobas Roche)	69 UI/L	(40-129)
--	---------	----------

24-08-2022

72

Docteur Imad EL YAAGOUBI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées
N°1714/3474 - Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:





RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

Transaminase GOT (ASAT)

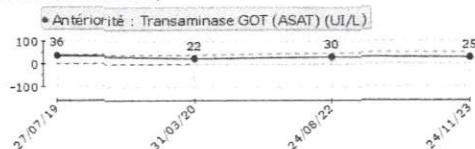
(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°) - Sérum/Plasma)

25 UI/L

(<50)

24-08-2022

30



Transaminase GPT (ALAT)

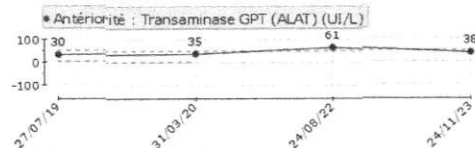
(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°) - Sérum/Plasma)

38 UI/L

(<50)

24-08-2022

61



Gamma GT

(Méthode enzymatique (conforme IFCC à 37°))

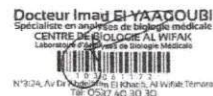
31 UI/L

(<60)

24-08-2022

45

Validé biologiquement par:



Page 3 / 8



103061172



RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

Urée

(Colorimétrique enzymatique à 37°C - Sérum/Plasma)

0.26 g/l

(0.17-0.49)

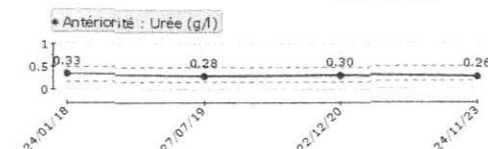
22-12-2020

0.30

4.33 mmol/L

(2.83-8.16)

5.00



Validé biologiquement par:



Page 4 / 8



103061172



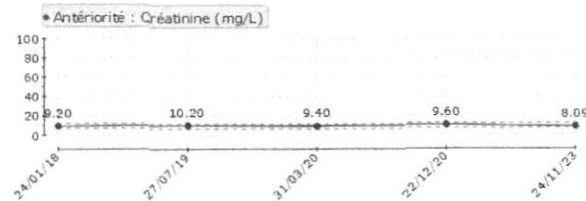
RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

Créatinine
(Méthode de Jaffé / cobas Roche - Sérum/Plasma)

8.09 mg/L (7.00-12.00)
71.5 µmol/L (61.9-106.1)

22-12-2020
9.60
84.9



Estimation du débit de filtration rénale de **Mr Samy-Amine BENHAMZA** selon plusieurs méthodes

Selon MDRD simplifiée	114.31 ml/min/1.73
Selon CKD-EPI	113.60 ml/min/1.73

INTERPRÉTATION :

Stade	Valeur de DFG (ml/min/1.73 m²)	Interprétation
0	> ou = 90 sans marqueur d'atteinte rénale	Pas d'atteinte rénale
1	> ou = 90 avec marqueur d'atteinte rénale	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60 à 89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45 à 59	IRC modérée
3B	30 à 44	IRC modérée
4	15 à 29	IRC sévère
5	< 15 ou dialyse	IRC terminale

*MRC: Maladie rénale chronique avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, Leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

*IRC : Insuffisance rénale chronique *DFG : débit de filtration glomérulaire

Docteur Imad EL YAAGoubi
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées
N°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb, Al Wifak, Temara
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 5 / 8



103061172



RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

VITAMINOLOGIE

Contrôle de Qualité (PreciControl® − Mannheim Germany)

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(ECLIA - Sérum)

14.20 ng/ml

16-02-2023
19.88

Valeurs de référence et interprétation	
inf. à 20 ng/ml	Déficient
20 à 29 ng/ml	Insuffisant
30 à 100 ng/ml	Suffisant
sup. à 100 ng/ml	Toxicité potentielle

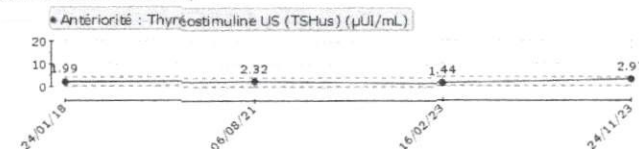
HORMONOLOGIE

Contrôle de Qualité (PreciControl® - Mannheim Germany)

Thyréostimuline US (TSHus)
(Technique : ECLIA SUR COBAS - Sérum/Plasma)

2.97 µUI/mL (0.27-4.20)

16-02-2023
1.44



Cortisol de 8h
(ECLIA sur cobas Roche Diagnostics)

15.20 µg/dL (4.82-19.50)
419 nmol/L (133-538)

Docteur Imad EL YAAGoubi
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées
N°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb, Al Wifak, Temara
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 6 / 8



103061172



Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

Cortisol de 16h
(ECLIA sur cobas Roche Diagnostics)

8.21 µg/dL (2.47-11.90)
226 nmol/L (68-328)

AUTO-IMMUNITÉ

Contrôle de qualité systématique avec chaque test (Diagnostika GmbH-Germany & Euroimmun -Germany)

AUTO-ANTICORPS ANTI-TRANSGLUTAMINASE IgA

Résultat
(ELISA sur ALEGRIA ORGENTEC® Allemagne)
Titre

Recherche négative
0,8 U/ml (<10,0)

AUTO-ANTICORPS ANTI-TRANSGLUTAMINASE IgG

Résultat
(ELISA sur ALEGRIA ORGENTEC® Allemagne)
Titre

Recherche négative
1,4 U/ml (<10,0)

Anticorps anti-thyroperoxydase (Ac anti-TPO):

Résultat ATPO:
(ECLIA)

12.20 U/ml (<34.00)



Laboratoire Certifié ISO 9001

RÉSULTAT ÉLECTRONIQUE

Dossier n° 2311230002 enregistré le 23-11-2023 de - Mr Samy-Amine BENHAMZA, né(e) le 26-03-1986

ANALYSES SPECIALISEES

CATECHOLAMINES FRACTIONNEES
(1)

Cette analyse a été transmise à un laboratoire spécialisé (Cf annexe: Laboratoire CERBA-France / Dossier n° : 23D5221616).

CATECHOLAMINES FRACTIONNEES
(1)

Cette analyse a été transmise à un laboratoire spécialisé (Cf annexe: Laboratoire CERBA-France / Dossier n° : 23D5198246).

COMPLEMENT C1 ESTERASE
INHIBITEUR Antigène (dosage pondéral) : (1)

Cette analyse a été transmise à un laboratoire spécialisé (Cf annexe: Laboratoire CERBA-France / Dossier n° : 23D5198246).

Dosage du cortisol urinaire:

Diurèse de 24H: 1 900 mL/24h
CORTISOL urinaire(échantillon): 163 ng/mL
(Technique: CLIA)
CORTISOL urinaire de 24h 310 µg/24h (30-350)

TRYPTASE : (1)

Cette analyse a été transmise à un laboratoire spécialisé (Cf annexe: Laboratoire CERBA-France / Dossier n° : 23D5198246).

(1) Labo. exécutant : CERBA - ()

Docteur Imad EL YAAGOURI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées

N°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb, Al Wifak, Temara.
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 7 / 8



103061172

Docteur Imad EL YAAGOURI
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses médicales et spécialisées

N°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb, Al Wifak, Temara.
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 8 / 8



103061172