

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Horlog  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



197650

Déclaration de Maladie

M23- N° 0037582

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3068 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Baba Khadoleuj

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/25

Nom et prénom du malade : BMA Khadoleuj Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : M. bel / Hm / Mpl / d

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 19 / 12 / 25

Signature de l'adhérent (e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
19/02/24		300		Dr. Bannani Abdelhak Endocrinologue 433, Bd Mohammed V El Belvédère - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MEHDI BEN BARKA Av. Mehdi Ben Barka Rue Abdou Moukoko Tél: 0522 96 12 34 N° 3 Casablanca	19/02/24	135,00 2231,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L.A. M. S. Médicales Laboratoire de Biologie 136, Résidence Sahelien Tél: 0522 20 81 02 Fax: 0522 20 81 00 - Casablanca	21.02.24	61100	1400 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

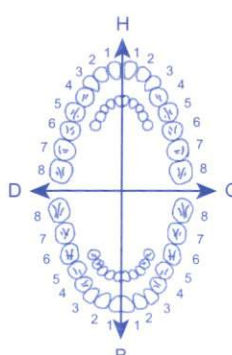
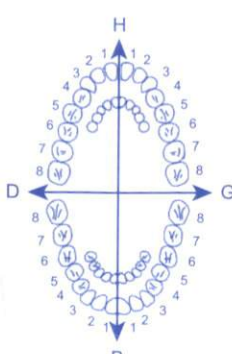
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, 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 colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></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	G		D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



Dr. Bennani Abdelilah  
Endocrinologie  
433, Bd Mohammed V Etg 2  
Belvédère - Casablanca

17/12/24

DABA - K. J. J.

92,10x3=276,30 Annel 4 - 7cp/1 - (S.V)  
3mg  
393,00x3=1179,00 Januic 100 - 1g, - 12, (S.V)  
89,20x4=356,80 Melon 5 - 1g, son (S.V)  
27,70x3=83,10 Conioxy 100 - 1g, - 12 (S.V)  
13,40x3=40,20 Ceo N 50 - 1g - 12 (S.V)  
Iprad = 500 (glyc 500) 1g - 12 (S.V)  
PHARMACIE EL HANK  
092024017  
18,20x2=36,40 d. line (t) 100 (100) (30) (S.V)  
coo) Urebon  
Kalmanc 1ml (20 -  
obiker 200 1g x 25 (S.V)  
97,90

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h



79A0

Azi 500

1/13

(N.S)

59,50

A-mel 25

15x4

enroux

1c-x-2,

22A0

Rhino-cine

(N.S)

PHARMACIE EL HANK



Dr. Bennani Abdelilah  
Endocrinologie  
499, Bd Mohammed V Etg 2  
Belvédère - Casablanca

2231,60

REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

On-Call<sup>®</sup>  
Extra  
Blood Glucose Test Strips

50

118001 102013  
Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

118001 102013  
Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

118001 102013  
Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Barroussal, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V.: 18,20 DH

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Barroussal, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V.: 18,20 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V.: 92DH10

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V.: 92DH10

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V.: 92DH10

UT.AV : 09 2020 P.P.V. : 89 20  
LOT N° : HN 9 4 1 4  
P10002669

UT.AV : 09 2020 P.P.V. : 89 20  
LOT N° : HN 9 4 1 4  
P10002669

UT.AV : 09 2020 P.P.V. : 89 20  
LOT N° : H L 0 1 2 2  
P10002669

UT.AV : 09 2020 P.P.V. : 89 20  
LOT N° : HN 9 4 1 4  
P10002669

LOT 230 55  
EXP 02 25  
PPV 97.90 DH

Ne pas utiliser chez la femme  
sauf en l'absence d'alternati  
thérapeutique

P.P.V.: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

PPV: 79DH70  
PER: 10726  
LOT: M3545

Ne pas utiliser chez la fe  
sauf en l'absence d'alter  
thérapeutique

P.P.V.: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser chez la femme  
sauf en l'absence d'alternati  
thérapeutique

P.P.V.: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

LOT 131344/FC46  
PER 10/2026  
PPC 59,50

LOT : 9033  
UT.AV : 11-26  
PPV: 22DH70

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
RAISAPHARM SARL  
DR ZINEB RAISS  
RUE ABDELLAH EL HADAOUI N°3,  
CASABLANCA

Tél : 0522951599

27/02/2024

BABA KHADOUJ

FACTURE N° : 5252

du 27/02/2024

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	ON CALL EXTRA BTE 50 BANDELETT	135,00	135,00	20%
Total TTC			135,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CENT TRENTE CINQ DIRHAMS

	TAUX	HT	TVA	TTC
20.00%	20,00	112,50	22,50	135,00
		112,50	22,50	135,00

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Av. Mehdi Ben Barka,  
Rue Abdellah El Hadaoui N° 3  
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca

CNSS : 6727294  
Compte :

I.C.E : 002831088000019  
Patente : 35653810

INPE:092042092  
R.C : 510983

I.F : 48365632  
RIB  
:230780407365522101020017



Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le : .....

19/2/24

DMA 42,500

135,00

Bon de left ne achuy

pass x 24

135,00

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Rue Abdelilah Ben Barka  
Tél: 0522 69 13 13 - Casablanca



Dr. Bennani Abdelilah  
Endocrinologie  
433, Bd Mohammed V Etg 2  
Belvédère - Casablanca

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

19/12/25

Casablanca, le :

Dr. Bennani Abdelilah  
Endocrinologie  
433, Bd Mohammed V Etg 2  
Belvédère - Casablanca

Banda KL. 100

MS - V - CR

- T12

- SAS / HASA

- Lano Kelyg, 80T

- AS (HMA. MCL) . T2

in fin.

- ECRV

- furd

Laboratoire L.A.M.B.  
Analyses Médicales  
136, Résidence Bourgoine  
Bd. Bourgoine  
Tel.: 05.22.20.81.02 - 05.22.20.80.99  
Fax: 05.22.20.81.00 - Casa

INP : 09 10 244 89

Horaire de Consultation:

Dr. Bennani Abdelilah  
Endocrinologie  
433, Bd Mohammed V Etg 2  
Belvédère - Casablanca

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

433, شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34 / 35  
433, Bd. Mohammed V, 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.34 / 35

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmail.fr



**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne  
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100  
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

**FACTURE N° : 240000444****INPE : 093064731**

093064731

Casablanca le 21-02-2024

**IF: 15231383****N°Patente: 35490624****ICE: 001692860000053****N°CNSS: 4430534****Mme Khaddouj BABA**

Demande N° 2402210017

Date de l'examen : 21-02-2024

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B108	Cholestérol HDL	B50	B
B109	Cholesterol LDL	B50	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
B146	Transaminases 0 (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B163	TSH	B250	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B223	Vitesse de sédimentation	B30	B
B241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
B242	Antibiogramme	B60	B
B370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 1100

Total des HN : 0

**TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH**

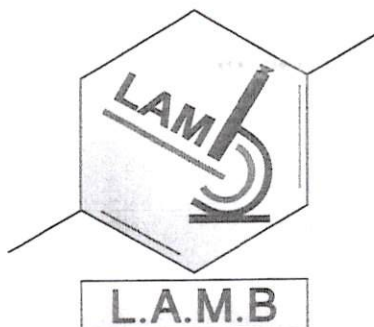
Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirhams

**L.A.M.B.**  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne  
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax : 0522 20 81 00 - Casa



LABORATOIRE BOURGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES

DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR  
Médecin spécialiste en hématologie clinique  
et analyses médicales



مختبر بورغون  
للتحاليل الطبية و العلمية

الدكتورة بلامين شرفي كوثر  
طبيبة إختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

L.A.M.B

Mme BABA Khaddouj

Code Patient : 2402210017

Prélèvement du : 21-02-2024  
externe

Médecin : Dr Bennani Abdelilah

Edition : 22-02-2024

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	3.980	M/mm <sup>3</sup>	(3.800-5.400)
Hémoglobine :	11.5	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	36.0	%	(37.0-47.0)
VGM :	89.0	μ <sup>3</sup>	(82.0-98.0)
CCMH :	32.0	%	(30.0-36.5)
TCMH :	29.0	pg	(>27.0)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	5.800	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.000-10.000)
Poly. Neutrophiles :	37.0	% soit 2 146	/mm <sup>3</sup> (1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	4.0	% soit 232	/mm <sup>3</sup> (100-400)
Poly. Basophiles :	1.0	% soit 58	/mm <sup>3</sup> (<200)
Lymphocytes :	49.0	% soit 2 842	/mm <sup>3</sup> (1 000-4 500)
Monocytes :	9.0	% soit 522	/mm <sup>3</sup> (200-1 000)

Plaquettes

296 M/mm<sup>3</sup> (150-400)

VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)

1ère Heure  
(VES VACUETTE)

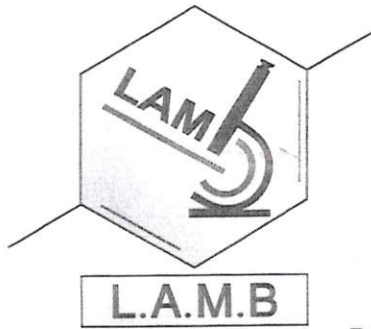
81 mm (<15)

Adresse : 136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2402210017

Mme BABA Khaddouj

Prélèvement du : 21-02-2024

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Transaminases GPT(ALT)**  
( Cobas Integra 400 plus - Roche )

14 UI/L (<35)

**Transaminases TGO (ASAT)**  
( Cobas Integra 400 plus - Roche )

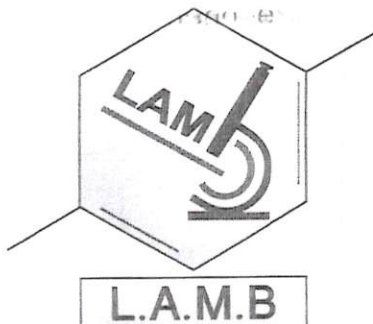
18 U/L (<35)

**Gamma G.T (GGT)**  
( Cobas Integra 400 plus - Roche )

33 U/L (<38)

*(Handwritten signature)*





Référence : 2402210017

Mme BABA Khaddouj

Prélèvement du : 21-02-2024

## ASPECT DU SERUM

INDICE DE LIPEMIE

Limpide

INDICE D'HEMOLYSE

Non hémolysé

INDICE D'ICTERE

Non ictérique

GLYCEMIE A JEUN

( Méthode Héxokinase-G6PDH Cobas Integra 400  
plus - Roche )

1.40 g/L (0.74-1.06)  
7.77 mmol/L (4.11-5.88)

### Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L

Diminution de la tolérance au glucose: 1.00 à 1.26 g/L

DIABETE: > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

9.1 % (4.0-6.0)

( chromatographie en phase liquide à haute  
performance (CLHP)- GX )

### Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HBA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

HBA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HBA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HBA1C à 8 % : Action corrective suggérée

### Remarque :

Le dosage de l'HBA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques

CHOLESTEROL TOTAL

( Cobas Integra 400 Plus- Roche )  
Intervalles de référence (ANAES) :

2.28 g/L (<2.00)  
5.90 mmol/L (<5.17)

< à 2,0 g/L : Recommandé  
2 à 2,4 g/L : Limites maximales

HDL - CHOLESTEROL

( Cobas Integra 400 Plus-Roche )

0.65 g/L (>0.40)  
1.68 mmol/L (>1.03)

Adresse : 136, Résidence Belhacen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2402210017

Mme BABA Khaddouj

Prélèvement du : 21-02-2024

**LDL-CHOLESTEROL**  
(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

1.4 g/L (1.1-1.6)  
3.6 mmol/L (2.8-4.1)

**TRIGLYCERIDES**  
(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

1.04 g/L (<1.50)  
1.18 mmol/L (<1.70)

**ACIDE URIQUE**  
(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

31.0 mg/L (26.0-60.0)  
184.5  $\mu$ mol/L (154.7-357.0)

## HORMONOLOGIE

**TSH.us**  
(Chimiluminescence - Beckman Coulter)

1.150  $\mu$ UI/mL (0.150-4.900)

## MICROBIOLOGIE

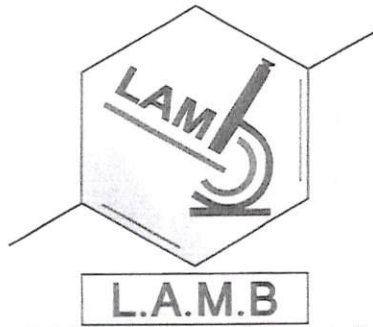
### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

MODALITE DE RECUEIL : Urine recueillie au Laboratoire

### EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

ASPECT	Claire
COULEUR	Jaune
CULOT	Faible
PH	5.0
NITRITES	Recherche négative
GLUCOSURIE	Recherche négative
PROTEINURIE	Recherche négative
CORPS CETONIQUES	Recherche négative





Référence : 2402210017

Mme BABA Khaddouj

Prélèvement du : 21-02-2024

**EXAMEN CYTOLOGIQUE**  
**METHODE DE CYTOLOGIE :**

*par méthode microscopique conventionnelle en  
cellule de comptage.*

LEUCOCYTURIE :	<2 /mm <sup>3</sup>	(0-10)
HEMATURIE:	<2 /mm <sup>3</sup>	(0-10)
CELLULES EPITHELIALES :	Absence	
CRISTAUX :	Absence	
CYLINDRES:	Absence	
LEVURES :	Absence	
Examen après coloration de GRAM :	Absence de germes	

**CULTURE :**

Sur milieux spécifiques Biomérieux SA

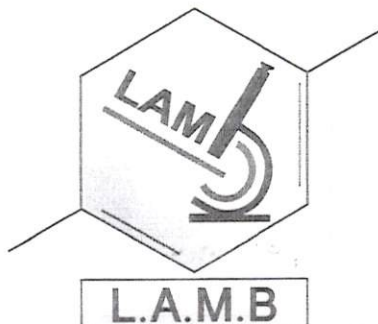
**RESULTAT DE L'UROCULTURE** Culture stérile.

**INTERPRETATION:**

Absence de critères cyto bactériologiques  
d'infection urinaire

*Interprétation selon les recommandations de The European Committee on Antimicrobial  
Susceptibility Testing - EUCAST*

2



Référence : 2402210017

Mme BABA Khaddouj

Prélèvement du : 21-02-2024

## PROTEINES SPECIFIQUES

**C.R.P US**

( Cobas Integra 400 Plus -Roche )

1.00 mg/L (<5.00)

### Remarques:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aiguë.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,...).

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
Médecin Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne

INPE : 097164701