

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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.

M23-0024357

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : MD
 Nom & Prénom : Boudchar M'HAMED
 Date de naissance : 17.7.1955
 Adresse : 32, Bd 11 JANVIER ANFA
JOHANNEDIA
 Tél. 0661.19.93.24 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29.1.2024

Nom et prénom du malade : Boudchar M'Hamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : M 05 MAR 2024



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
29/11/24	5	2	300,00	<i>Sur El MHD - des Maladies des Adultes et de la Gynécologie - Casablanca 091036197</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAINTE MARIE IMM. 100 20 22 06 T. 05 23 20 22 06	29/01/21	639,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلفدير CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
(Major de promotion du CES Français)
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1er Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénale



الدكتور م.المهدى

الدكتورة الفرنسية للطب

الكل، أمراض، في اختصاص

متعدد الدفعات في اختصاص أمراض الكلي في فرنسا

استاذ مساعد بمستشفيات مار سيلينا سابقاً.

ملحة بالتعليم سابق بكلية الطب ما، س

د. نس، مصلحة أمراض الكل، الكلية الاصطناعية.

سابقاً بمصلحة الضمان الاجتماعي. بالدار، السضاء،

سیاست و اقتصاد



090001330

Casablanca, le

29 1 24

PHARMACIE SIBTA
BD SIBIA IMM. C MAG NO2

PHARMACIE SEBTA
10 SEBTA IMM. E MAG NO2
MIHAMMI IIIA
01 23 20 22 06

Docteur EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
et de l'Insuffisance d'Hémodialyse
Centre de dialyse Casablanca

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés
Boîtes de 14, 28 & 56.**

(Amlodipine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre médicamente car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
 3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
 6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

AMEP® contient la substance active amiodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

Ne prenez jamais AMEP® comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère
 - Si vous présentez un rétrécissement cardiaque (une affection dans suffisamment de sang à l'organisme)
 - Si vous souffrez d'une insuffisance c

Faites attention avec A

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien. Vous devez informer votre médecin si vous suivez :

- Crise cardiaque récente,
 - Insuffisance cardiaque,
 - Augmentation sévère de la pression artérielle,
 - Maladie du foie,
 - Vous êtes une personne âgée et votre

Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié que pour le traitement de l'ans (voir rubrique 3).

Pour des informations com

Autres médicaments et A

- AMEP® peut affecter ou être
• Le ketoconazole, l'itraconazole
• Le ritonavir, l'indinavir,
l'infection par le VIH),
• La rifampicine, l'érythromycine
• Hypericum perforatum /
• Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
• Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
• Le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
• La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol).

75,20

• La ciclosporine (médicament immunosuppresseur). AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez ce médicament destiné à traiter l'hypertension de la pression artérielle.

d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle. NE PAS prendre AMER® comprimé avec des aliments et boissons contenant de l'alcool.

AMEP® comprimé avec des aliments et boissons
Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines

AMEP® 10mg
28 comprimés



611800081784

١٦٥

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés
Boîtes de 14, 28 & 56.**

(Amlodipine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre médicamente car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

 1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
 3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
 6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

AMEP® contient la substance active amiodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

Ne prenez jamais AMEP® comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composés contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère :
 - Si vous présentez un rétrécissement cardiaque (une affection dans suffisamment de sang à l'organisme) :
 - Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque :

Faites attention avec A

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien. Vous devez informer votre médecin si les situations suivantes :

- Crise cardiaque récente,
- Insuffisance cardiaque,
- Augmentation sévère de la pression artérielle,
- Maladie du foie,
- Vous êtes une personne âgée et vous

Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié que pour le traitement de l'ans (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, veuillez consulter le site www.assurance-automobile.com.

Autres médicaments et A

- AMEP® peut affecter ou être
• Le kétococonazole, l'itraconazole
• Le ritonavir, l'indinavir,
l'infection par le VIH),
• La rifampicine, l'érythromycine
• Hypericum perforatum
• Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
• Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
• Le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
• La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
• La ciclosporine (médicament immunosupresseur).

75,20

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

AMEP® comprimé avec des aliments et boissons

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines

AMEP® 10mg
28 comprimés



6118000081784

75.20

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés
Boîtes de 14, 28 & 56.**

(Amlodipine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre médicamente car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
 3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
 6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

AMEP® contient la substance active amiodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

Ne prenez jamais AMEP® comprimé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère
 - Si vous présentez un rétrécissement cardiaque (une affection dans suffisamment de sang à l'organisme)

- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque

Faites attention avec AMEP® compr.
Adressez-vous à votre médecin ou ph. Vous devez informer votre médecin si

- Crise cardiaque récente,
 - Insuffisance cardiaque,
 - Augmentation sévère de la pression artérielle,
 - Maladie du foie,

• Vous êtes une personne Enfants et adolescents

Enfants et adolescents
AMEP® n'a pas été étudié que pour le traitement de l'ans (voir rubrique 3).

ans (voir rubrique 3).
Pour des informations com-

Autres médicaments et A

Informez votre médecin ou
médicament, y compris un
AMEP® peut affecter ou être

- Le kétococonazole, l'itraconazole
 - Le ritonavir, l'indinavir, l'infection par le VIH),
 - La rifampicine, l'érythromycine
 - Hypericum perforatum /
 - Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
 - Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
 - Le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
 - La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
 - La cyclosporine (médicament immunosupresseur).

75,20

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

AMEP® comprimé avec des aliments et boissons

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines

AMEP® 10mg
28 comprimés



6118000081784

١٥٦

TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

COMPOSITION

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril 1,25 mg/comprimé.

TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril 2,5 mg/comprimé.

TRIATEC® 5 mg : Ramipril 5 mg/comprimé.

TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés de

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insaiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste à
- Début de néphropathie diabétique du type II et d'hypertension artérielle
- Maladie vasculaire avec athérosclérose type II) : prévention de l'infarctus cérébral ou des décès cardiovasculaires

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



207,00

TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

COMPOSITION

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril 1,25 mg/comprimé.

TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril 2,5 mg/comprimé.

TRIATEC® 5 mg : Ramipril 5 mg/comprimé.

TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés de

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insaiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste à
- Début de néphropathie diabétique du type II et d'hypertension artérielle
- Maladie vasculaire avec athérosclérose type II) : prévention de l'infarctus cérébral ou des décès cardiovasculaires

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



207,00

مركز أمراض الكلى والكلية الصناعية بلفدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
(Major de promotion du CES Français)
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.
Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م.المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب
ال اختصاصي في أمراض الكلى
(متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)
أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.
ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.
رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الصناعية.
سابقا بمصحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



Casablanca, le

24/11/23

Dr. Bandchar Hamid
Creat. ure
anémie
K / FBS-P
Proteinurie / Creat
en gr / gr su
échographie d'ur



Docteur EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
Oujda Belvédère - Casablanca

126, Bd.d'Oujda - 2^{me} étage - Belvédère (face gare des voyageurs), Casablanca - 126, Bd.d'Oujda Belvédère - Casablanca - 091058297
الموقع الإلكتروني : www.hemodialysebelvedere.ma - Site web : elmehdim55@gmail.com - البريد الإلكتروني : elmehdim55@gmail.com - الفاكس : 05 22 40 96 96 - ت.م : 00169119300054 - ت.م : 4467008800 - ت.م : 2342468 - ت.م : 625043 - ت.م : 32502235 - ت.م : 091058297
Tel : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - الماقن : Fax : 05 22 40 96 96 - الفاكس : 05 22 40 96 96 - الفاكس : 00169119300054 - ت.م : 4467008800 - ت.م : 2342468 - ت.م : 625043 - ت.م : 32502235 - ت.م : 091058297

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED

Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



093002509

FACTURE N° : 240101052

MOHAMMEDIA le 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED
2401250012

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B131	Potassium	B30	B
B135	Urée	B30	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 300

INP : 093002509

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s.





LABORATOIRE
CENTRAL

الختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46
Code patient : 1811070066
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)
Edition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED
Référence : 2401250012
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

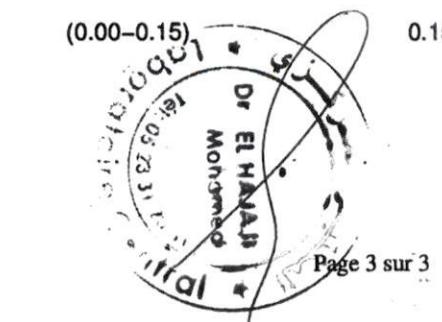
			25-09-2023
Urée (Test cinétique UV: AU480)	0.36 g/L 6.00 mmol/L	(0.17-0.43) (2.83-7.17)	0.30 4.93
Créatinine (Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)	11.11 mg/L 97.77 µmol/L	(8.10-14.40) (71.28-126.72)	10.87 95.56
Clairance calculée: (par méthode de filtration glomérulaire MDRD)	70 ml/mn/1.73 ²		72
Interprétation (Selon l'ANASE):			
>ou=60 : Absence d'atteinte rénale si aucun marqueur anormal			
>ou=60 : Maladie rénale chronique si un ou plusieurs marqueurs (Stade 1)			
30-59 : Insuffisance rénale modérée (Stade 2)			
15-29 : Insuffisance rénale sévère (Stade 3)			
<15 : Insuffisance rénale terminale (Stade 4)			

BIOCHIMIE URINAIRE

Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

		23-11-2023
Créatinurie: (Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)	2 294.00 mg/l	1 093.80
Protéinurie : (Test colorimétrique par photométrie: AU480)	578.00 mg/l	160.94
Rapport protéinurie sur créatinurie:	<u>0.25</u> g/g	(0.00-0.15) 0.15

Compte rendu complet



Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**



المختبر المركزي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE
CENTRAL

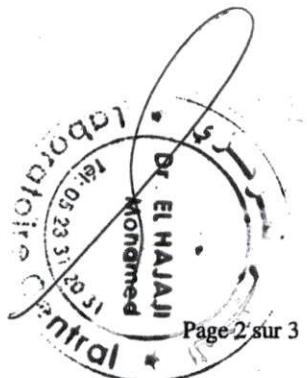
COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46
Code patient : 1811070066
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)
Edition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED
Référence : 2401250012
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

BIOCHIMIE SANGUINE

		25-09-2023	
Potassium: (Electrodes à membrane éther-couronne:automate AU480)	3.81 meq/L	(3.40-4.50)	3.53
Acide Urique (Test de coloration enzymatique:AU480)	64.3 mg/l 382.6 μ mol/l	(35.0-72.0) (208.3-428.4)	58.2 346.3
		23-11-2023	



Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



LABORATOIRE
CENTRAL

الختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)

Édition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2401250012

Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

INPE



093002509

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUIN

(La fluorescence en cytométrie de flux Sysmex XN-1000)

Méthode modifiée le 03/01/2023

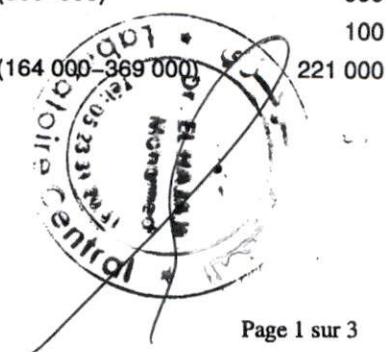
23-11-2023

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	4.69	M/mm3	(4.40-5.70)	4.76
Hématocrite	16.40	g/dl	(13.40-17.00)	16.10
VGM	46.60	%	(41.00-50.00)	46.90
TCMH	<u>99</u>	μ 3	(83-97)	99
CCMH	<u>35</u>	pg	(27-33)	34
	35	g/100ml	(32-35)	34
GLOBULES BLANCS	14 570	/mm3	(3 700-9 200)	13 680

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	48.60	%	46.70	
Soit:	<u>7 081</u>	/mm3	(1 600-5 800)	6 389
Poly. Eosinophiles	4.00	%		4.00
Soit:	<u>583</u>	/mm3	(50-530)	547
Poly. Basophiles	0.70	%		0.70
Soit:	<u>102</u>	/mm3	(20-100)	96
Lymphocytes	39.60	%		41.30
Soit:	<u>5 770</u>	/mm3	(1 100-3 300)	5 650
Monocytes	7.10	%		7.30
Soit:	<u>1 034</u>	/mm3	(300-800)	999
Total	100	%		100
PLAQUETTES	229 000	/mm3	(164 000-369 000)	221 000
FROTTIS SANGUIN			Lymphocytose, Monocytose	



Page 1 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**