

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : **9269**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **MOUSTAHSINE AZEDDINE**

Date de naissance : **29/10/1964**

Adresse : **H**

Tél. : **0676.87.83.57** Total des frais engagés : **2464,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **08/03/2024**

Nom et prénom du malade : **MOUSTAHSINE AZEDDINE** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **H.T.A**

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 : **LAGNIBLA**

Le : **08/03/2024**

Signature de l'adhérent(e) : **EE**



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
08/03/24	CS + ALG	1	300.00	
08/03/24	Elhassan	1	700.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie RIND Lot Municipal Bloc 11 10291449 10291449	08.03 24	14645.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8 on each side) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis to the left is labeled 'D', the horizontal axis to the right is labeled 'G', and the bottom vertical axis is labeled 'B'.

[Création, remont, adjonction] ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Sawssane KHALLOUD

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires



Ex Medecin à l'hôpital Militaire Med V - Rabat

Ex Medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة خلود سوسن
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
قسطرة القلب وتوسيع الشرايين
طبيبة سارقة بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي marie-curie بيلجيما

Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires

الدكتورة خلود سوسن Dr . Sawssane KHALLOUD

Casablanca Le :

08/03/20

الدار البيضاء في

M. MOUSTAHSINE

98,00 + 6 AZEDINE

Corseyl 5

Pharmacie MINDY
Lot Municipal 11
N°516 Bât 11
Casa - Tel: 0525 92 457

125,00
125,00
125,00

92,00
92,00
92,00

mis qd nra palt 3nss

25. 5. Funefr gel:

1 gel x 21 j mith el
m'mr penhant l'msis

PPV 23,40 DH
LOT L1379 PER 11/27



شارع أم الريبع، إقامة الفردوس رقم العمارنة 76 الطابق السفلي، قرب مركز شرطة الفردوس، الولفة، الدار البيضاء

Tel : 05 22 65 33 35 Gsm : 06 61 71 33 44 - E-mail : Khalloudiris@hotmail.fr

puis 1gpl/j n° étin

Pluent 1mls

250,00 + 3

250,00

250,00

250,00

Nolip 20 g S

1gpl/j le n° exp

1gpl/j pdr 2mls

Pharmacie HIND
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 BIS Hay Hassani
Casab. Tel.: 0529 914 457

250,00 + 3

Dure forte 10000 UI



1 gspule / 2mls

puerlat 2mls

puis 1ongspule / 2mls

pdr 2mls an

1464.30

PPV : 46,30
LOT : 23H21
EXP : 08/2026

PPV : 46,30
LOT : 23H21
EXP : 08/2026

PPV : 46,30
LOT : 23H21
EXP : 08/2026

Dr . Sawssane KHALLOUD

Specialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Cardiologie Interventionnelle

Ex Medecin à l'hôpital Militaire Med V - Rabat

Ex Medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة خلود سوسن

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

قسطرة القلب وتوسيع الشرايين

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي marie-curie ببلجيكا

Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires

الدكتورة خلود سوسن Dr . Sawssane KHALLOUD

Casablanca Le : 08/03/2014

الدار البيضاء في

Mrs. Nouhabsine AZEDDINE

FACTURE

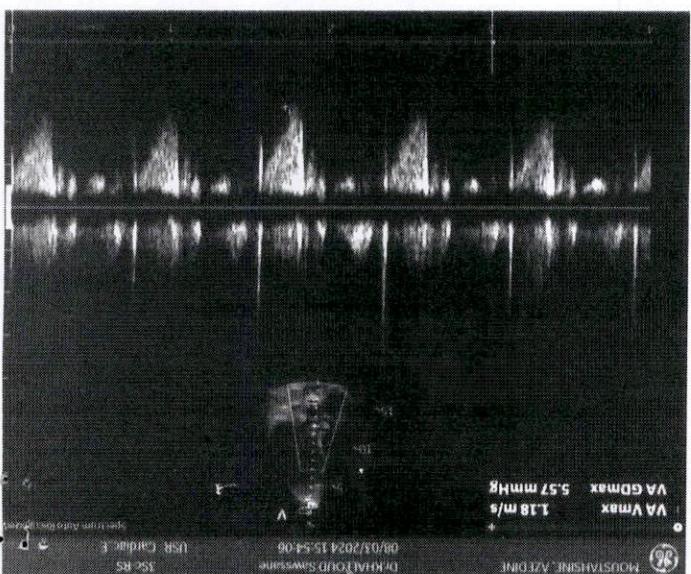
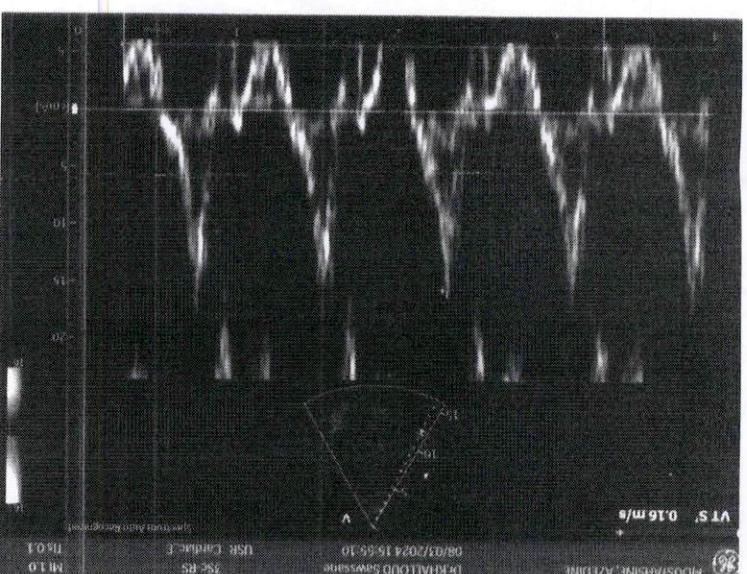
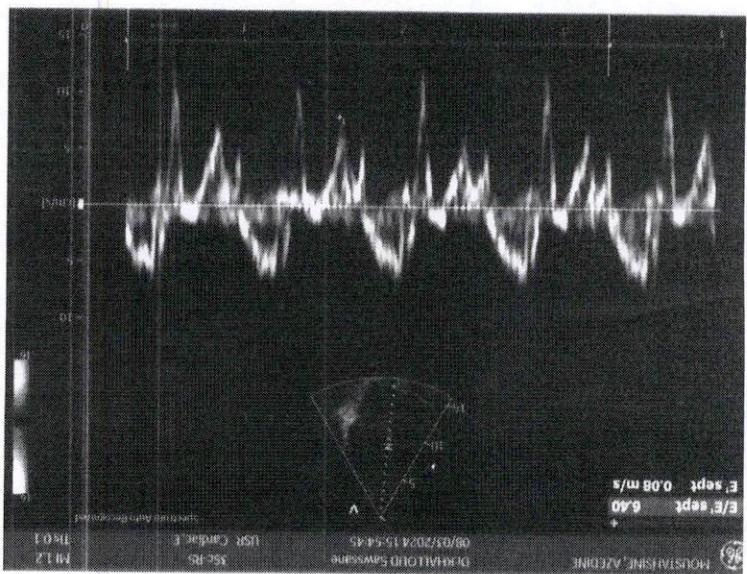
- $O + ECG = 300$ Dhs .

- Echocolor = 700 Dhs



شارع أم الريبع، إقامة الفردوس رقم العمارة 76 الطابق السفلي، قرب مركز شرطة الفردوس، الولفة، الدار البيضاء

Tel : 05 22 65 33 35 Gsm : 06 61 71 33 44 - E-mail : Khalloudiris@hotmail.fr



DR.KHALLOUD

SAWSSANE

Hay hassani bd oum rabia lotissement el firdaous rez de chaussée
immeuble n 76 Gh 14 rdc casablanca

MOUSTAHSINE AZEDINE

N° patient

Date de naissance 29/10/1964 (59 Y.)

Sexe Unknown

ECG de repos Évaluation du ven. 08/03/2024 16:02

Données examen

QRS (ms)	93
P (ms)	98
PQ (ms)	140
QT (ms)	352
QTc B. (ms)	409 (104%)
QTc disp. (ms)	34
Axe QRS	-33°
FC	81
RR moy (ms)	741

Rapport non confirmé

DATE: 08/03/2024

TIME: 16:02

ECG

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050

0050



Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° :090324-002

Page : 2/8

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Témoin : 37 sec
Temps de céphaline activateur Patient : 32,51 sec.
(CPTTA STA Satellite MAX/Paramètre Accrédité)

Le TCA est statistiquement allongé chez le nouveau -né .A contrario, on observe des temps raccourcis dans les populations agées .

RATIO : 0,88 (Inférieur à 1,2)

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin: < 1,2

TAUX DE PROTHROMBINE:

Témoin (STA Satellite Max)	:	13,34	sec
Malade (STA Satellite Max)	:	13,64	sec
Taux (STA Satellite Max)	:	96,35	%
Sujet sans traitement	:70 - 100 %		
Sujet sous AVK	:25 - 35 %		
INR	:	1,02	

INDICATIONS CLINIQUES

<i>Prévention des embolies pulmonaires</i>	
- Prévention primaire et secondaire des thromboses veineuses	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	//
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	//
- Prophylaxie des embolies systémiques	//
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	//
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA
<i>Thrombose associée à des antiphospholipides</i>	3 à 4,5 en Europe

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إيجي



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° :090324-002

Page : 3/8

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

FERRITINE

(Immuno-Turbidimétrie AU 480)

Interprétation:

Homme adulte : 20 - 250
 Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400
 de 1 à 6 mois : 6 - 410
 de 6 à 12 mois : 6 - 80
 de 1 à 5 ans : 6 - 60
 de 6 à 19 ans : 6 - 320

GLYCEMIE

(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 11,00 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

27,90 (26/12/18)

(0,74 - 1,06)
 (4,11 - 5,88)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 9,70 %

(4 - 6)

1,62 (01/08/22)
 2,14 (01/12/21)
 1,54 (14/09/19)
 1,66 (15/06/19)
 1,29 (16/03/19)
 2,73 (26/12/18)
 2,41 (12/05/18)
 ~~~

Ø Pour un **Diabète de type 2** :

étréait par antidiabétiques oraux,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étréait par insuline,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

édu sujet très âgé,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

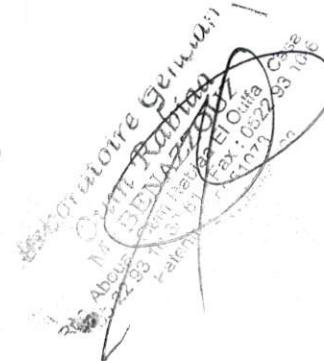
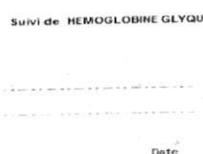
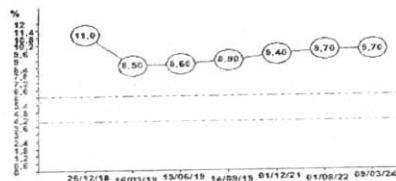
Ø Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HbA1c doit être comprit entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C

En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



9,70 (01/08/22)  
 9,40 (01/12/21)  
 8,90 (14/09/19)  
 8,60 (15/06/19)  
 8,50 (16/03/19)  
 11,00 (26/12/18)  
 ~~~

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (*) = paramètre accrédité (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الريـبع - عـصـارـةـ سـنـ الدـارـالـبـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : T.م : 35051078 : Patente : 05 22 93 10 61 : Fax. : 05 22 93 10 60 : 61/0522 90 59 37 : 0661 76 30 68 : GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 : Site web : www.Lbmgenelab.com

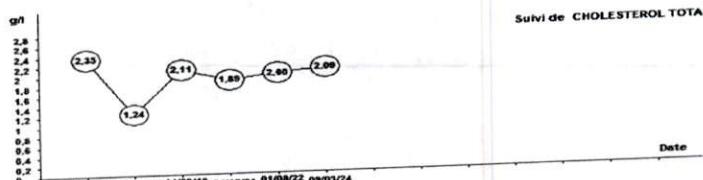
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61/0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 : Site web : www.Lbmgenelab.com



ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
UREE	:	0,30 5,00	g/l mmol/l	(0,17 - 0,43) (2,83 - 7,16)
				0,27 (01/08/22) 0,28 (01/12/21) 0,28 (15/06/19) 0,27 (26/12/18)
ACIDE URIQUE	:	47,19 280,78	mg/l μmol/l	(35 - 72) (208,3 - 428,3)
				44,05 (15/06/19) 49,44 (16/03/19) 52,10 (26/12/18)

NB : Le seuil de Cholestérol Total recommandé : est < 2.0
limite supérieur toléré : 2-2,3
9 élevé > 2,4



CHOLESTEROL HDL+LDL	:	0,40	g/l	(0,35 - 0,65)	0,49 (01/08/22)
HDL-CHOLESTEROL	:	1,03	mmol/l	(0,91 - 1,68)	0,40 (01/12/21)
<i>(M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)</i>					
					0,45 (14/09/19)
					0,38 (15/06/19)
					0,42 (26/12/18)
					~~~
<b>LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)</b>					
		1,39	g/l	( Inférieur à 1,6 )	1,31 (01/08/22)
<i>NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques</i>					
		3,59	mmol/l	( Inférieur à 4,12 )	1,25 (01/12/21)
					0,66 (15/06/19)
					1,60 (26/12/18)

LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)  
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

( Intérieur à 4,12 )

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - أقامة أبواب أم الربيع - عمارة ٢٠ - الدار البيضاء

Rd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R A M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

العنوان: ٦٣٣٣، شارع ٢٣٢٣، قرية العصافير، العجمان - الإمارات - تلفون: ٠٥٥٣٢٩٢١٦٦٩٠ / ٠٥٦٣٢٣٩٥٥٣٦٣٧ - GSM WhatsApp: ٠٥٦٧٨٤٥٢٠٢ - Site web: [www.LbmgeneLab.com](http://www.LbmgeneLab.com)





مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إنجياني



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Page : 6/8

Dossier N° : 090324-002

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

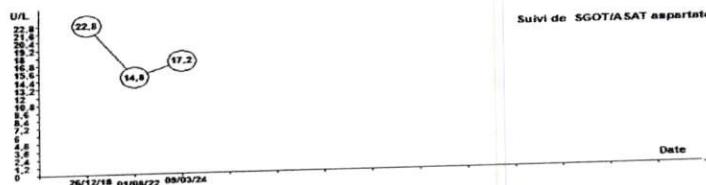
**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 17,20 U/L

( Inférieur à 50 )

(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

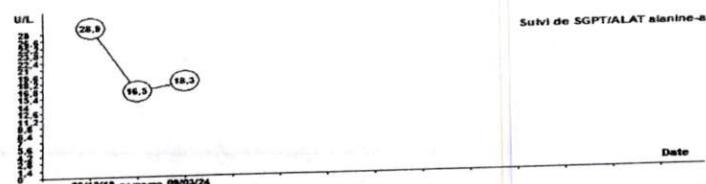


14,76 (01/08/22)  
 22,79 (26/12/18)  
 ~~~

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 18,27 U/L

(Inférieur à 50)

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)



16,45 (01/08/22)
 28,89 (26/12/18)
 ~~~

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 16,26 UI/l

( Inférieur à 55 )

24,25 (26/12/18)

(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480 )

Lactate-Déshdrogénase : LDH : 111,00 UI/l

( Inférieur à 248 )

(Cinétique UV L vers P (AU480) )

**CREATININE Clairance**

CREATININE : 9,40 mg/l  
 (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

83 µmol/l

( 6,7 - 11,7 )

( 59 - 104 )

9,02 (01/08/22)

8,66 (01/12/21)

7,45 (15/06/19)

6,79 (26/12/18)

~~~

Clairance de la créatinine MDRD : 83,2 ml/min/1,73m<sup>2</sup>

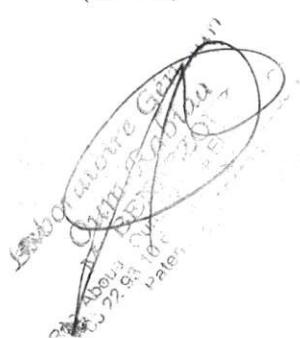
(80 - 120)

Clairance de la créatinine CKD-EPI : 89,1 ml/min/1,73m<sup>2</sup>

(80 - 120)

Clairance créat /Estimation du DFG:CKD EPI

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m<sup>2</sup>, il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009) Référence HAS FEEv 2012



>80 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale.
 Entre 60 et 80 ml/mn : Surveillance régulière (voir médecin traitant)
 Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
 < 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع - الـلـفـة - (أعـمـام مـقـرـرـ الخطـوـطـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـيـةـ) - إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ - عـمـارـاتـ "ـSـ"ـ .ـ الـدـارـالـبـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulta - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgénelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgénelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجليزي



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° :090324-002

Page : 7/8

ANALYSES HORMONALES

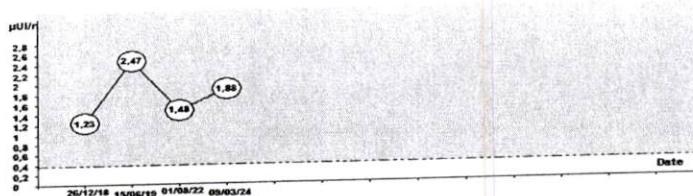
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone
 (Access 2 /Paramètre Accrédité)

: 1,877 μ UI/ml

Valeurs Usuelles

(0,38 - 5,33)

Antériorité



1,48 (01/08/22)
 2,47 (15/06/19)
 1,23 (26/12/18)
 ~~~

**MARQUEURS TUMORAUX**

PSA Total  
 (Access 2 /Paramètre Accrédité)

: 0,16 ng/ml

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 4 )

Antériorité

Age	
< 40 ans	< 1.4
40 - 50 ans	< 2.0
50 - 60 ans	< 3.1
60 - 70 ans	< 4.1
> 70 ans	< 4.4

**1/ Lorsque les taux de PSA sont élevées entre 4 et 10 ng/ml**

==> il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aiguë, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les 15 jours plus tard et voir même un jusqu'à deux mois.

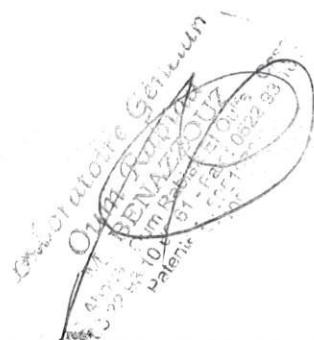
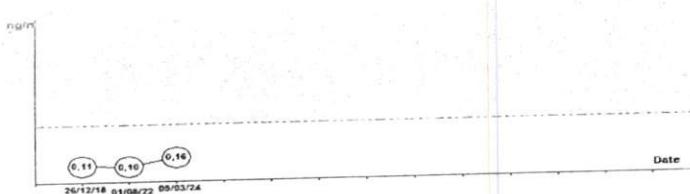
==> Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des biopsies de la prostate.

Attention : Le Finastéride (Chibiproscar) utilisé dans le traitement de l'adénome de la prostate baisse le taux de PSA d'environ 50%.

NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant, car, lui seul, est habilité à juger du degré de la gravité.

**2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux, seul le médecin traitant peut décider de la conduite à tenir**

**NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine**



0,100 (01/08/22)  
 0,11 (26/12/18)  
 ~~~

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الريـبع .الالـقة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الريـبع . الدار البيضا ،

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 -Fax. : 05 22 93 10 61 -fax : 05 22 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 -GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 -GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إيجانسي



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 8/8

ANALYSES URINAIRES

Valeurs Usuelles

Antériorité

μALBUMINURIE

(Beckman Coulter AU 480)

Diurèse de 24 heures

: 1100,00 ml 1600,00 (01/08/22)

μAlbuminurie

: 100,37 mg/l 42,31 (01/08/22)

(Immuno-Turbidimétrique/Beckman Coulter AU480)

MICROALBUMINURIE DE 24h

: 110,41 mg/24h (Inférieur à 30) 67,70 (01/08/22)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Biogliste

Dr M.Benazzouz

A:h/P:S
 V:B/L:

LABORATOIRE GENELAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - CASA
 Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
 P.T : 36051078 - I.C.E : 0010841050000068

*Laboratoire Génelab
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa Casablanca
 Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
 Patente : 36051078 - I.C.E : 0010841050000068*

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الريـبع - الـلفـة . (أمام مقرـ الطـلـقـةـ الـمـلـكـيـةـ الـسـنـيـةـ) . إـقـاعـةـ أـسـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـسـارـةـ "ـسـ"ـ . الدـارـالـبـيـضاـ .

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbrmgenelab.com



Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires

الدكتورة خلود سوسن Dr. Sawssane KHALLOUD

Casablanca Le : 08/03/24 الدار البيضاء في

Mr MOUSTAHSINE AZEDINE

Ungte Reibu D'echoladisgrphie
Doppler.

Ventricule gauche modérément dilaté, légèrement hypertrophié (SIUD = 130 / LFI = 110)
kinétopie. Hypertension artérielle systolique FEUG = 62%
(au Simpson 3/8 plan)

- Jeulettes non dilatées (806-16cm<sup>2</sup>)
Gomme (8000r-12cm<sup>2</sup>)
libre d'écho

- Vervuulde drift in dilaté, de brugfiks
Twee 8m c = 16m/s

- Pericardesec
- VCI fine et implante
- Valve aortique tricuspidale plusieurs
 - Value \rightarrow en $A_0 = 1,2 \text{ a } 1,5$
- Valve mitrale peu relevée
- PRVR basse $E/E' = 6,4$
- IT n'est pas palpable.
- \Rightarrow les J, HTP
- Aorte n'est dilatée

Au stet.

Aspect de cardiopathie hypertensive

- Bon fractis V6 et V1R

Dr. Khatoud SAWASSI
MD
1995

(SB)