

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MLE  
M23-0018977

1991

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMRI FATHI HA

Date de naissance :

90-3-52

Adresse :

habituelle

Tél. : 0661314567

Total des frais engagés : 4734, 30

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGIE D'ADOLESCENCE  
51, Bd RABBI E. MESSAMI Casablanca  
Tél: 0522 443177 - 091039677

Date de consultation : 06 MAR 2014

Nom et prénom du malade :

Amri Fathi HA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue + Dr. W. CHAFIQ FILALI

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : CASABLANCA

Le : 18/03/2014

Signature de l'adhérent(e) :

MLE  
1991

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMONIE DALAL</b> <b>TEL. 010 22 230 282</b> <b>fax: 05 22 230 282</b> <b>220247</b>	06/03/2024	<b>Dr. W. CHA</b> <b>ENDOCHIMIE</b> <b>SI. BAFALE</b> <b>05 22 24 31 77</b> <b>1679,30</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.02.2024	B. 21.60	2455.00 Dh

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>		<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفلا فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترو

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 06 MAR 2024 ..... الدار البيضاء، في

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

24,40 x 3 Ufa RI FESTIMA  
11/2 Euthyrox 100  $\frac{1}{400}$  ✓  
37,50 x 21 Hydrocortisone 40  $\frac{1}{4} \times 8$  ✓  
77,10 x 6 1/pc a 12 ✓  
+ 83,00 1/pc a 20 ✓  
81 TEROX 50 00326 ✓  
49,60  $\frac{1}{4}$  ✓  
4/ Dose fre  
totale / mais a 3 mois

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGUE 21-31-870 LOGUE  
51, Bd Rahal El Meski - Casablanca  
Tél: 0522.44.31.77 - INPE: 091039671

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGUE 21-31-870 LOGUE  
51, Bd Rahal El Meski - Casablanca  
Tél: 0522.44.31.77 - INPE: 091039671

المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء  
51, Bd. Rahal El Meski - Résidence ESSAFA N° 21-31-870 LOGUE  
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 Dr. W. CHAFIQ FILALI  
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com WhatsApp: +212 51 82 51 89 93 77

51, Bd Rahal El Meski - Casablanca  
Tél: 0522.44.31.77 - INPE: 091039671

51 Ventoline <sup>215, 30 x 2</sup>  
76, 16 x 4 x 3 mas



Tel: 16 29 130

**PHARMACIE DALAL**  
TEL ARAQI DALAL  
24 bis, Rue des Mousaït, Oasis  
Casablanca  
Tel: 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292

**Dr. W. CHAFIQ FILALI**  
ENDOCRINIE MEDICAL CONSULTATION  
51, Bd R�tal E. Hassan II, Casablanca  
Tel: 0522 44 31 77 - MPE: 091039677





# Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Lot

EXP

PPV

N E 3 D  
0 1 2 0 2 5  
4 5 , 3 0 D H

- Si vous ressentez des

Lot

EXP

PPV

M J 3 V  
1 2 2 0 2 4  
4 5 , 3 0 D H

SUSPENSION POUR INHALATION

Lot

EXP

PPV

X H 8 M  
0 4 2 0 2 5  
4 2 , 2 0 D H

Lot

EXP

PPV

X 87 K  
0 4 2 0 2 5  
4 2 , 2 0 D H

Lot

EXP

PPV

3 T Q Y  
0 6 2 0 2 5  
4 2 , 2 0 D H

Y J 4 U  
0 5 2 0 2 5  
4 2 , 2 0 D H

Le notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des substances. Pourriez-vous avoir besoin de la relire. Consultez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres. Si quelque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon. Avez-vous utilisé ce médicament ? Consultez la notice avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

éventuels ?

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. Pourriez-vous avoir d'autres informations.

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. CAS EST-IL UTILISÉ ?

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. Bronchodilatateur Béta-2 mimétique à action rapide et de courte durée (Bronme Respiratoire) - code ATC : R03AC02

Béta-2 mimétique : le salbutamol.

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. Ainsi, il agit sur le calibre des bronches) à action rapide (il agit en quelques heures) qui déclenche l'asthme. La voie inhalée (en l'inspirant par

gène respiratoire au cours de la

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. de l'asthme déclenché par l'effort.

Le médecin peut prescrire Ventoline seul ou en association avec d'autres médicaments, comme les

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé. Ce médicament peut également vous être prescrit à l'occasion de certains tests respiratoires.

## LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veu  
imp

- Levthyrox® 100 µg,
- Comprimés sécables B/30
- PPV: 24,40 DH

- Levthyrox® 100 µg,
- Comprimés sécables B/30
- PPV: 24,40 DH

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas

nprimé sécable et dans quels cas

2. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

à connaître avant de prendre

3. Effets indésirables de LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

? , comprimé sécable ?

4. Contre-indications de LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

? , comprimé sécable ?

5. Interactions de LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

? , comprimé sécable ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

## Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

## Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

lité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

avoir besoin de la relire.

Demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

Il a été prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes



effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

L'association de Lévothyrox à des antithyroïdiens dans le traitement de l'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que les antithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus.

L'allaitement est possible pendant le traitement.

L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

# Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

# الدكتور وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد  
وداء السكري والكوليستروл

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre  
Perturbations Hormonales  
Ménopause • Andrologie

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية  
الاضطرابات الهرمونية

## Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 21 FEV. 2024

Dr. W. CHAFIQ FILALI

Glycémie à jeun

TSH u-s

Glycémie Post-Prandiale

T4 L

(2 heures après le repas)

T3 L

Hémoglobine glyquée (Hb A1c)

Anticorps anti TPO

Fructosamine

Anticorps anti récepteurs TSH

Triglycérides

Cortisol libre Urinaire

Cholestérol total

Cortisolémie

HDL

-8h.....

LDL

-16h.....

Urée

Prolactinémie à -10h.....

Créatininé

FSH

LH

Microalbuminurie sur les urines de 24h

IGF 1

ECBU

Anticorps anti gliadine

TGO/TGP/GGT

antiendomysium

Sérologie Hépatite B et C

Testostéroneémie

NFS

17 OH Progestérone

VS

Dérivés Méthoxylées

Uricémie

Fer Sérique

CRP

Ferritin

Calcémie

Vitamine D2 / D3

PSA

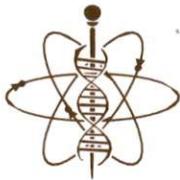
Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINE AND DIETOLOGY  
51, Bd Rahel El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA  
Tél: 0522 33 31 77 - IMPE 89 129 677

Clairance de la Créatininé

51 ، شارع رحال المسكنى - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd Rahel El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.44.31.77 Whatsapp : 06 82 51 89 93



# لَجْنَبُ الْحَدِيلَةِ الْمَدِيَّةِ (أَنْوَالٌ)

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

**Laboratoire de Biologie Médicale**  
**Biologie Spécialisée**

**Génétique et Biologie Moléculaire**  
**Radio-Immuno-Analyses**

### FACTURE N° 2402280007

**Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI**

Demande N° 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Analyses :

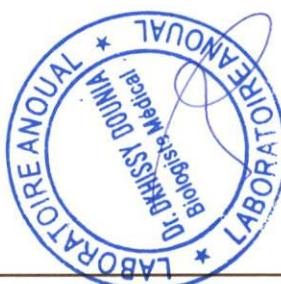
#### Récapitulatif des analyses

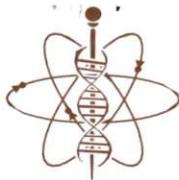
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B

Total des B : 2100

TOTAL DOSSIER : 2755 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille sept cent cinquante-cinq dirhams DH





# لخبار التحاليل الطبية أنوال

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

### Laboratoire de Biologie Médicale

#### Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

### Génétique et Biologie Moléculaire

#### Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

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

07-08-2023

Leucocytes [AC]	10.00	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	10.50
Hématies : [AC]	4.80	millions/ $\mu$ l	(3.80-5.80)	4.78
Hémoglobine : [AC]	12.8	grs/dL	(11.5-16.0)	12.7
Hématocrite : [AC]	40.7	%	(37.0-47.0)	39.5
VGM : [AC]	85.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	83.0
TCMH : [AC]	26.7	pg	(27.0-32.0)	26.6
CCMH : [AC]	31.5	g/dl	(32.0-36.0)	32.1
RDW : [AC]	17.3	%	(11.0-16.0)	18.3
Polynucléaires Neutrophiles :	68.5	%		59.9
Soit:	6.85	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00-7.50)	6.29
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0	%		1.8
Soit:	0.20	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.50)	0.19
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%		0.6
Soit:	0.08	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.20)	0.06
Lymphocytes :	22.3	%		30.1
Soit:	2.23	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00-4.00)	3.16
Monocytes :	6.4	%		7.6
Soit:	0.64	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20-1.00)	0.80
Plaquettes : [AC]	367		(150-500)	350

### Vitesse de sédimentation

15-04-2021

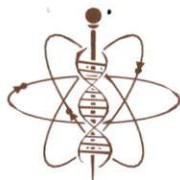
VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	41	mm	30
Valeur normale inférieure à	41		40

## BIOCHIMIE SANGUINE

07-08-2023

Glycémie à jeun [AC]	0.79	g/l	(0.74-1.09)	0.76
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.38	mmol/l	(4.11-6.05)	





# جَنْبَرُ الْحَلِيلُ لِلْكِبَةِ الْأَنْوَالِ

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

### Laboratoire de Biologie Médicale

#### Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

### Génétique et Biologie Moléculaire

#### Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 4 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

**Calcium [AC]**  
(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

93 mg/l (88-102)  
2.32 mmol/l (2.20-2.54) 07-08-2023 89

**Protéines totales [AC]**  
(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® – Roche)

69 g/l (44-87) 29-04-2021 70

### ENZYMOLOGIE

**Transaminases GOT (ASAT) [AC]**  
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

15 UI/L (<32) 07-08-2023 14

**Transaminases GPT (ALAT) [AC]**  
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

14 UI/L (<33) 07-08-2023 10

**G.G.T [AC]**  
(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000® Roche)

16 UI/L (<36) 07-08-2023 17

### BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

**TSHus [AC]**  
(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

1.57 µUI/ml (0.27-4.20) 07-08-2023 2.29

### BILAN SURRENALIEN

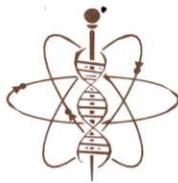
**Cortisol 8h [AC]**  
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

77 nmol/L (171-536)  
28 µg/L (62-194) 07-08-2023 34



121 rue Alexandria angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / : +212 522 86 03 36 / : +212 659 27 33 92  
+212 659 27 33 92 / : laboratoire-anoual@outlook.fr / : [www.labanoual.ma](http://www.labanoual.ma)

ICE : 003449850000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177



# جَنْبَرُ الْحَمْلَلَسُ الْكَبِيَّةُ لِأَنْوَالٍ

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

### Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

### Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 5 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)

Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

### VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

07-08-2023

#### 25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

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

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

84.6 nmol/l

33.8 ng/ml

(>75.0)

(>30.0)

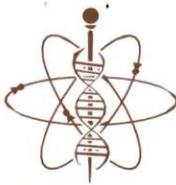
93.6



121 rue Alexandrie angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / : +212 522 86 03 36 / : +212 659 27 33 92  
+212 659 27 33 92, زاوية شارع أنوال في المستشفيات الهاتف : 212 522 86 03 36 / المحمول : 212 659 27 33 92

✉ : [laboratoire-anoual@outlook.fr](mailto:laboratoire-anoual@outlook.fr) / Ⓛ : [www.labanoual.ma](http://www.labanoual.ma)

ICE : 003449850000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177



# جَنْبَرُ الْحَمْلَلَاتِ الْجَنِّيَّةِ (أَنْوَالٌ)

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

### Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

### Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

#### HbA1c

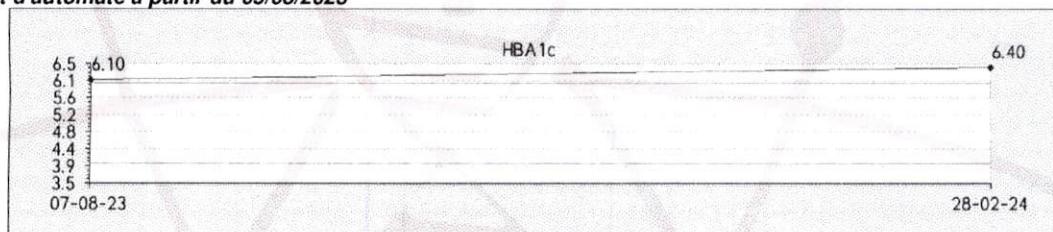
(Automate HLC-723G8 /HPLC)

Changement d'automate à partir du 05/08/2023

6.4 % (4.0-6.0)

07-08-2023

6.1



#### Ferritin [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

27.5 ng/mL (13.0-150.0)

18.5

07-08-2023

#### CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

8.3 mg/L (<5.0)

8.2

07-08-2023

#### IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

#### Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l (136-145)

145

142 mmol/l (136-145)

17-01-2023

#### Potassium (K) [AC]

( ISE indirect Cobas 6000® Roche)

3.8 mEq/l (3.4-4.5)

4.1

3.8 mmol/l (3.4-4.5)

17-01-2023

#### Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

105 mEq/l (98-107)

109

05-09-2019

#### Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

27.8 mmol/l (22.0-29.0)

25.4

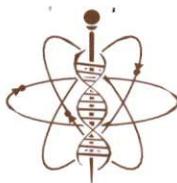
29-09-2020

121 rue Alexandrie angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / : +212 522 86 03 36 / : +212 659 27 33 92  
+212 659 27 33 92, زاوية شارع أنوال حي المستشفيات الهاتف : 212 522 86 03 36 / أخمو : 212 522 86 03 36

✉ : [laboratoire-anoual@outlook.fr](mailto:laboratoire-anoual@outlook.fr) / Ⓛ : [www.labanoual.ma](http://www.labanoual.ma)

ICE : 003449850000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177





# جنة التحاليل المكانية أنوال

## Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

### Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

### Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)

Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

				29-09-2020
<b>Urée [AC]</b> (Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® – Roche)	0.26 4.33	g/l mmol/l	(0.17-0.49) (2.76-8.08)	0.19
<b>Créatinine [AC]</b> (Jaffé, Colorimétrique Cinétique – Cobas 6000® Roche)	6.6 58.4	mg/l μmol/l	(5.0-9.0) (44.3-79.7)	6.5
<b>Acide Urique [AC]</b> (Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)	47 279.7	mg/l μmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	49
<b>Cholestérol total [AC]</b> (Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	1.68 4.35	g/l mmol/l	(<2.00) (<5.17)	1.76
<b>HDL-Cholestérol [AC]</b> (Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)	0.60 1.55	g/l mmol/l	(>0.65) (>1.68)	0.64
<b>LDL-Cholestérol (direct) [AC]</b> (Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)	0.94 2.43	g/L mmol/L	(<1.55) (<4.01)	0.98
<i>Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :</i>				
<i>-Faible: &lt;1.29 g/L (2.59 mmol/L)</i>				
<i>-Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)</i>				
<i>-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)</i>				
<i>-Très élevé: &gt;1.90 g/L (&gt;4.92 mmol/L)</i>				
<b>Triglycérides [AC]</b> (GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)	0.99 1.12	g/l mmol/l	(<1.50) (<1.70)	1.14

07-08-2023



121 rue Alexandrie angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / : +212 522 86 03 36 / : +212 659 27 33 92  
+212 659 27 33 92 / : laboratoire-anoual@outlook.fr / : www.labanoual.ma

ICE : 00344985000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177