

# COMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

202941

## Déclaration de Maladie

M23- N° 0044391

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR N'HADED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA

Tél. : 9661192324

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL MEHDI M.  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse  
126 Bd Oujda Belvédère - Casablanca  
T.N.P. : 091058297

Date de consultation : 17/07/2024

Nom et prénom du malade : Boudchar N'haed Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 17/07/2024

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/4/24		6	300,00	Docteur ELWENDI M. Spécialiste des Maladies des Reins Centre d'Hémodialyse 126, Bd Ouda Belkaid T.N.P. : 051 086 297

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL AIL Dr. KHALID ZIHOUD 396 Bd. El Houria El Aïa Mohamedia Tél : 85 23 22 75 ICE : 000425775000030 IMPE : 002022714	17/4/2024	456,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KHAYAL Tél : 85 23 22 75 ICE : 000425775000030 IMPE : 002022714	16/04/24	B410 12	500,00 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX																					
					MONTANTS DES SOINS																				
					DEBUT D'EXECUTION																				
					FIN D'EXECUTION																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

## 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<sup>er</sup> Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).

Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



**الدكتور م. المهدي**

الدكتوراة الفرنسية للطب

**اختصاصي في أمراض الكلى**

(متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)

أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.

ملاحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.

رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.

سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



Casablanca, le

*Handwritten signature: H. 24*

*Handwritten signature: Dr. Bandchar N. Hamed*

*Handwritten: (185, 20) x 2*

*Handwritten: Subst 10/160*

*Handwritten: 14 matin 2mg*

*Handwritten: Cataplex*

*Handwritten: 39,40*

*Handwritten: 39,40*

*Handwritten: 46,30*

*Handwritten: D. 1/1m*

*Handwritten: 456,10*

**PHARMACIE EL AIL**

**Dr. KHALID ZIoud**

394 Bd. El Houria - El Alia Mohammedia

Tél : 05 22 40 77 58

PPV : 46,30

LOT : 23H31

EXP : 08/2026

**Docteur EL MEHDI**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse - Casablanca

126, Bd Oujda - Belvédère  
I.N.P. : 091058297

126, Bd. d'Oujda - 2<sup>ème</sup> étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca - 126, شارع وجدة، بلقدير (امام محطة المسافرين) الدار البيضاء

Tel : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - الفاكس : 05 22 40 96 96 - Email : elmebdi55@gmail.com - البريد الإلكتروني : Site web : www.hemodialysebelvedere.ma : الموقع الإلكتروني

ICE : 001691193000054 - تم : 46700800 - Cnss : 2342468 - TVA : 625043 - ض. ق. م. Patente : 32502235 - ض. ت.



# SULIAT®

80 mg/5 mg

160 mg/5 mg

160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14, 28 et 56

Valsartan/ Amlodipine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament 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 à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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 SULIAT® et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SULIAT® ?
- 3- Comment prendre SULIAT® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver SULIAT® ?
- 6- Informations supplémentaires

## 1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique :

Code ATC : C09DB01

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux substances actives : Valsartan et Amlodipine. Ces substances sont dotées de mécanismes complémentaires pour le contrôle de la tension artérielle lorsque celle-ci est trop élevée.

— L'Amlodipine appartient à la classe des « inhibiteurs calciques ».

L'Amlodipine empêche le calcium de traverser la paroi des vaisseaux sanguins, ce qui empêche les vaisseaux sanguins de se rétrécir.

— Le Valsartan appartient à la classe des « antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II ». L'angiotensine II est produite par le corps et elle provoque le rétrécissement des vaisseaux sanguins, avec pour conséquence une augmentation de la tension artérielle. Le Valsartan agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II.

## 3- COMMENT PRENDRE SULIAT® ?

### Instructions pour un bon usage

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

#### Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement

- La dose usuelle de SULIAT® est de 1 comprimé par jour.
- Patients âgés (âgés de 65 ans et plus) : votre médecin doit prendre des précautions lorsqu'il augmente votre dose.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

#### Selon la manière dont vous allez réagir au traitement, votre

#### Mode et voie d'administration :

- Prenez ce médicament par voie orale, au même moment de la journée chaque jour.
- Avez les comprimés avec un verre d'eau.
- Vous pouvez prendre SULIAT® au cours ou en dehors des repas. Ne le prenez pas avec du jus de fruit.

#### Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Un surdosage avec le valsartan et l'amlodipine peut provoquer une hypotension, une bradycardie.

Si vous avez pris plus de SULIAT®, comprimés que vous n'auriez dû, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre SULIAT®, comprimés :

- Prenez-le dès que vous vous en souvenez et prenez ensuite la dose suivante le comprimé suivant au moment habituel.
- Ne prenez pas de dose double (deux comprimés en une seule fois) pour compenser la dose oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre SULIAT®, comprimés :

- L'arrêt de votre traitement par SULIAT® peut entraîner une aggravation de votre maladie.
- N'arrêtez pas votre traitement sauf avis contraire de votre médecin.

## 4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate :**

Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000). Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin :

Réaction allergique avec des symptômes tels que : éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

#### Autres effets indésirables possibles de ce médicament :

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : arthralgie : nez bouché, mal de gorge et autres pour le nez ; mal de tête ; gonflement ;

185, 20

# SULIAT®

80 mg/5 mg

160 mg/5 mg

160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14, 28 et 56

Valsartan / Amlodipine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament 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 à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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 SULIAT® et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SULIAT® ?
- 3- Comment prendre SULIAT® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver SULIAT® ?
- 6- Informations supplémentaires

## 1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique :

Code ATC : C09DB01

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux substances actives : Valsartan et Amlodipine. Ces substances sont dotées de mécanismes complémentaires pour le contrôle de la tension artérielle lorsque celle-ci est trop élevée.

— L'Amlodipine appartient à la classe des « inhibiteurs calciques ».

L'Amlodipine empêche le calcium de traverser la paroi des vaisseaux sanguins, ce qui empêche les vaisseaux sanguins de se rétrécir.

— Le Valsartan appartient à la classe des « antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II ». L'angiotensine II est produite par le corps et elle provoque le rétrécissement des vaisseaux sanguins, avec pour conséquence une augmentation de la tension artérielle. Le Valsartan agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II.

## 3- COMMENT PRENDRE SULIAT® ?

### Instructions pour un bon usage

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

#### Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement

- La dose usuelle de SULIAT® est de 1 comprimé par jour.
- Patients âgés (âgés de 65 ans et plus) : votre médecin doit prendre des précautions lorsqu'il augmente votre dose.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

#### Selon la manière dont vous allez réagir au traitement, votre

#### Mode et voie d'administration :

- Prenez ce médicament par voie orale, au même moment de la journée chaque jour.
- Avez les comprimés avec un verre d'eau.
- Vous pouvez prendre SULIAT® au cours ou en dehors des repas. Ne le prenez pas avec du jus de fruit.

#### Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Un surdosage avec le valsartan et l'amlodipine peut provoquer une hypotension, une bradycardie.

Si vous avez pris plus de SULIAT®, comprimés que vous n'auriez dû, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre SULIAT®, comprimés :

- Prenez-le dès que vous vous en souvenez et prenez ensuite la dose suivante le comprimé suivant au moment habituel.
- Ne prenez pas de dose double (deux comprimés en une seule fois) pour compenser la dose oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre SULIAT®, comprimés :

- L'arrêt de votre traitement par SULIAT® peut entraîner une aggravation de votre maladie.
- N'arrêtez pas votre traitement sauf avis contraire de votre médecin.

## 4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate :**

Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000). Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin :

Réaction allergique avec des symptômes tels que : éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

#### Autres effets indésirables possibles de ce médicament :

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : arthralgie : nez bouché, mal de gorge et autres pour avaler ; maux de tête ; gonflement ;

185, 20

# مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

## 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 Rénales



**الدكتور م. المهدي**

الدكتورة الفرنسية للطب

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 الاصطناعية.

سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



090001330

Casablanca, le

29 / 1 / 24

Dr Bandchaw Hamed

Créat Uré

Unité

Na/K/Ca

FNB-P

Profilémie / Créat

en gr/gr Sm

ech aut d'Uré



**Docteur EL MEHDI M.**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse  
Belvédère - Casablanca  
I.N.P. : 09 105 82 97

126, Bd. d'Oujda 2ème étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca - الدار البيضاء - 126 شارع وجدة، بلقدير (أمام محطة المسافرين)

Tél : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - الهاتف - Fax : 05 22 40 96 96 - الفاكس - Email: elmehdim55@gmail.com - البريد الإلكتروني - Site web: www.hemodialysebelvedere.ma - الموقع الإلكتروني

ICE: 001691193000054 - ت.م - IF: 46700800 - ت.ض - Cnss: 2342468 - ج.ص.و.ض. - TVA: 625043 - ض.ق.م. - Patente: 32502235 - ض.ت



# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED  
Abderahmane serghni- Mqhammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



093002509

**FACTURE N° : 240400385**

MOHAMMEDIA le 16-04-2024

**Mr BOUDCHAR M HAMED**  
**2404160034**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B104	Calcium	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B131	Potassium	B30	B
B133	Sodium	B30	B
B135	Urée	B30	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B
	MDRD	B50	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

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

INP : 093002509





LABORATOIRE  
CENTRAL

# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

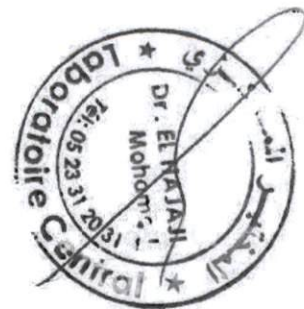
### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 16-04-2024 à 07:49  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 16-04-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2404160034  
Prescripteur : Dr EL MEHDI M

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Sodium:</b> (Electrodes à membrane éther-couronne:automate AU480)	141.0 meq/L	(136.0-146.0)	
<b>Potassium:</b> (Electrodes à membrane éther-couronne:automate AU480)	3.59 meq/L	(3.40-4.50)	25-01-2024 3.81
<b>Calcium :</b> (Test de coloration photométrique:AU480)	92.10 mg/l 2.30 mmol/l	(88.00-106.00) (2.20-2.65)	25-09-2023 94.80 2.37
<b>Acide Urique</b> (Test de coloration enzymatique:AU480)	62.1 mg/l 369.5 µmol/l	(35.0-72.0) (208.3-428.4)	25-01-2024 64.3 382.6
<b>Urée</b> (Test cinétique UV: AU480)	0.36 g/L 6.00 mmol/L	(0.17-0.43) (2.83-7.17)	25-01-2024 0.36 6.00
<b>Créatinine</b> (Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)	10.33 mg/L 90.90 µmol/L	(8.10-14.40) (71.28-126.72)	25-01-2024 11.11 97.77
<b>Clairance calculée:</b> (par méthode de filtration glomérulaire MDRD)	76 ml/mn/1.73 <sup>2</sup>		25-01-2024 70
<b>Interprétation (Selon l'ANASE):</b>			
>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 (Stade2)			
15-29 : Insuffisance rénale sévère(Stade 3)			
<15 : Insuffisance rénale terminale(Stade4)			



Page 2 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI





# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 16-04-2024 à 07:49

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)

Edition du : 16-04-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2404160034

Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

INPE



## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUIN

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

Méthode modifiée le 03/01/2023

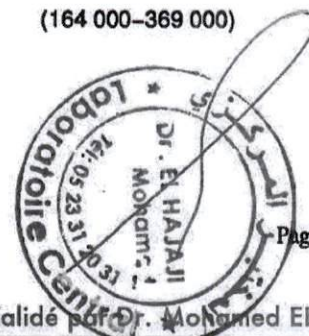
25-01-2024

<b>GLOBULES ROUGES</b>	4.57	M/mm3	(4.40-5.70)	4.69
Hémoglobine	15.20	g/dl	(13.40-17.00)	16.40
Hématocrite	44.70	%	(41.00-50.00)	46.60
VGM	98	μ3	(83-97)	99
TCMH	33	pg	(27-33)	35
CCMH	34	g/100ml	(32-35)	35
<b>GLOBULES BLANCS</b>	12 490	/mm3	(3 700-9 200)	14 570
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Poly. Neutrophiles	45.80	%		48.60
Soit:	5 720	/mm3	(1 600-5 800)	7 081
Poly. Eosinophiles	4.80	%		4.00
Soit:	600	/mm3	(50-530)	583
Poly. Basophiles	0.60	%		0.70
Soit:	75	/mm3	(20-100)	102
Lymphocytes	41.20	%		39.60
Soit:	5 146	/mm3	(1 100-3 300)	5 770
Monocytes	7.60	%		7.10
Soit:	949	/mm3	(300-800)	1 034
Total	100	%		100

### NUMERATION DES PLAQUETTES

**PLAQUETTES**  
**FROTTIS SANGUIN**

197 000 /mm3 (164 000-369 000) 229 000  
Lymphocytose



Page 1 sur 2

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 للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 16-04-2024 à 07:49  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 16-04-2024

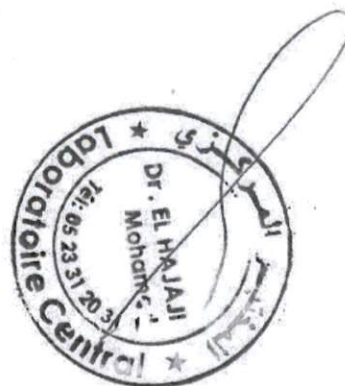
Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2404160034  
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

### BIOCHIMIE URINAIRE

#### Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

Créatinurie:	1 081.90 mg/l	25-01-2024
(Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)		2 294.00
Protéinurie :	281.89 mg/l	578.00
(Test colorimétrique par photométrie: AU480)		
Rapport protéinurie sur créatinurie:	<u>0.26</u> g/g	(0.00-0.15) 0.25

Compte rendu complet



Page 3 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI