

RECOMMANDATION A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Laboratoire SEKKAT
JAMAL EDDINE Mohamed
070 81

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 canaux, 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 canaux.

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-812867

ND
203086

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0836 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JAMAL EDDINE Mohamed

Date de naissance : 01.01.1943

Adresse : 19 RUE MY ISRAEL EL AZHAR - BERRECHID

Tél. : 06 41 44 46 65 Total des frais engagés : 1846,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID
Dr. Zainab H. BOU AZAOU
Médecin Néphrologue
Directrice Médicale
25 Lot Chabab Berrechid
Tel 05 22 32 84 31 / INPE 061172813

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2024

Nom et prénom du malade : M. JAMAL EDDINE Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : affection néphrologique

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 : Berrechid Le : 31/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-W-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
30/01/2014	CS		309,00	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] CENTRE D'HEMODIALYSE DER Dr. Zainab EL BOUZZA Médecin Néphrologue Directrice AMROR DIALYSE D. BESSON
02.02.2014	C		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02.02.2014	736.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/01/24	Bino	810,00

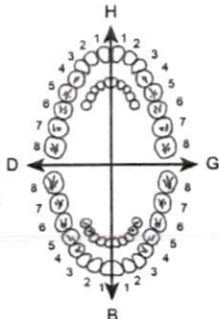
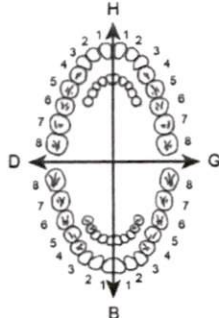
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Zainab El BOUAZZAOU

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR

Spécialistes en Néphrologie

Maladies Rénales, Hypertension artérielle,

Dialyse, Transplantation Rénale

الدكتورة زينب البوعزاوي

الدكتور محفوظ غونجار

أخصائي أمراض الكلى

أخصائي أمراض الكلى

أخصائي أمراض الكلى

Berrechid, le :

02.02.2024

110.70 x 4

CACT 1000

1 sachet x 2 j

96.60 x 2

2) IRVECOR 50/5

51.60 x 2 cpl j

3) TARDYFERON 33

1 cpl j

T = 736,80

Mohamed

pdt 2 mois
1 sachet

loin reps

sachet
milieu

reps

PHARMACIE 2000
DR. KADIRALLA ZINEB
25 Bd. Mohamed V - Face à la Mosquée OUDJ
Berrechid
Tél : 05 22 33 36 05 / 06 01 65 62 50
Instagram : Pharmacie 2000

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID
Dr. Zainab EL BOUAZZAOU
Médecin Néphrologue
Directrice Médicale
25 Lot Chabab Berrechid
Tel 05 22 32 84 31 / INPE : 061172813

25 تجزئة الشباب - برشيد (مقابل مرجان) - الهاتف : 05 22 32 84 31 - الفاكس : 05 22 32 50 17

25, Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane) - Tél.: 05 22 32 84 31 - Fax : 05 22 32 50 17

E-mail: dialyseberrechid@gmail.com - N° Urgence: 06-13-232-420

CACIT VITAMINE D3 1000granulés effervescents pour solution buvable
Carbonate de calcium/cholécalférol

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies par votre infirmier/ère.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous ressentez des effets indésirables.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI,
3. Comment prendre CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable EST-IL UTILISÉ ?

CACIT VITAMINE D3 contient deux substances actives, le carbonate de calcium et le cholécalférol (vitamine D). Ce médicament est utilisé chez les personnes âgées pour le traitement des carences en calcium et en vitamine D, des traitements de l'ostéoporose chez les patients carencés ou à haut risque de carence en vitamine D et en calcium.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?**Ne prenez jamais CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable**

- si vous êtes allergique aux substances actives, au soja ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous avez une maladie et/ou pathologie ayant entraîné des taux élevés de calcium dans vos urines (hypercalcémie)
- si vous avez des calculs rénaux,
- si vous avez des taux élevés de vitamine D dans le sang (hypervitaminose D).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CACIT VITAMINE D3 :

- si votre fonction rénale est altérée ou si vous êtes sujet à la formation de calculs rénaux. Si vos reins ne fonctionnent pas correctement, le calcium peut s'accumuler dans votre sang.
- si vous avez une sarcoidose (une maladie inflammatoire d'origine non identifiée qui se caractérise par la formation de nodules dans les organes).
- si vous êtes un patient immobilisé atteint d'ostéoporose.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, les taux de calcium dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire le dosage.

Enfants et adolescents

CACIT VITAMINE D3 n'est pas destiné à être utilisé chez les enfants.

Autres médicaments et CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Consultez votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- médicaments pour le cœur tels que digoxine ou autres digitaliques,
- biphosphonates ou du fluorure de sodium (médicaments utilisés pour traiter les problèmes osseux),
- diurétiques thiazidiques,
- phénytoïne ou barbituriques (médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie),
- glucocorticoïdes,
- antibiotiques tétracyclines,
- autres médicaments contenant de la vitamine D ou du calcium.

Les sels de calcium peuvent diminuer l'absorption du fer, du zinc et du ranelate de strontium. Par conséquent, ces médicaments doivent être pris au moins deux heures avant ou après CACIT VITAMINE D3.

CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet

Ce médicament peut interagir avec certains aliments contenant de l'acide oxalique (par exemple, épinards et rhubarbe) ou de l'acide phytique (par exemple, céréales complètes) car ils peuvent réduire l'absorption du calcium contenu dans le médicament.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Du fait de la quantité de vitamine D, ce produit n'est pas indiqué pendant la grossesse et l'allaitement. Chez les femmes, l'excès de vitamine D doit être évité compte tenu du fait qu'une hypercalcémie permanente peut avoir des effets néfastes.

CACIT VITAMINE D3 peut être utilisé pendant l'allaitement mais votre médecin doit être informé car le calcium peut passer dans le lait maternel. Ceci est à prendre en compte en cas d'administration complémentaire de vitamine D à l'enfant.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

CACIT VITAMINE D3 n'est pas susceptible d'affecter votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet contient du sodium, du sorbitol et du saccharose

- Ce médicament contient 163,16 mg de potassium par sachet. Ceci est à prendre en compte pour les malades souffrant d'insuffisance rénale ou d'hypertension artérielle.
- CACIT VITAMINE D3 contient de l'huile de soja. Si vous êtes allergique aux cacahuètes ou au soja, n'utilisez pas ce médicament.
- Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par sachet, c'est-à-dire qu'il est essentiellement sans sodium.
- CACIT VITAMINE D3 contient du sorbitol et du saccharose. Si votre médecin vous a prescrit un régime sans sucre, consultez-le avant de prendre ce médicament.

6 118001 100620

TARDYFERON B9**30 comprimés pelliculés**
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mgDistribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

6 118001 100620

TARDYFERON B9**30 comprimés pelliculés**
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mgDistribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

96,60

96,60

6 118001 040070

Fabricant :HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

6 118001 040070

Fabricant :HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

6 118001 040070

Fabricant :HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

6 118001 040070

Fabricant :HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Zainab El BOUAZZAOUI
Dr. Mahfoud GOUNAJJAR

Spécialistes en Néphrologie

Maladies Rénales, Hypertention artérielle,
Dialyse, Transplantation Rénale

الدكتورة زينب البوعزاوي
الدكتور محفوظ غونجار

أخصائي أمراض الكلى
تصفية الدم
وارتفاع الضغط الدموي

Berrechid, le : 30/01/2024

Nom et Prénom : JAMALEDDINE Nohamed

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Ferritine
- ☐ Coefici de saturation en fer
- ☐ Reticulocytes

Ionogramme

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique
- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☒ Bicarbonates (HCO-3)
- ☒ Ca++
- ☒ Phosphore
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Protidémie

Hémostase

- ☐ TP-INR
- ☐ TCA

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glyqué

Séro - immuno

- ☐ CRP
- ☐ Ag HBS
- ☐ Ac Anti-Hbs
- ☐ Ac Anti-Hbc
- ☐ Ac Anti-HVC
- ☐ HIV (1,2)
- ☐ GOT, GPT
- ☐ GGT
- ☐ EPP
- ☐ Albuminémie
- ☐ Anti-corps Antinucléaire
- ☐ TSH
- ☐ ANCA
- ☐ PSA

Examen urinaire

- ☐ Protéinurie sur échantillon
- ☐ Protéinurie de 24h
- ☐ ECBU + Antibioqram

Lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérde

Osseuse

- ☒ Vitamine D (250 HD)
- ☐ 25 OH VT D
- ☐ 1.25 OH VT D
- ☐ PTH

LABORATOIRE
D'ANALYSES MEDICALES
RECEVUE

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID
Dr. Zainab E. BOUAZZAOUI
Médecin Néphrologue
Directrice Médicale
25 Lot Chabab Berrechid
Tel: 05 22 32 50 17 - INPE: 061172813

05 22 32 50 17 : الفاكس - 05 22 32 84 31 : الهاتف (25 تجزئة الشباب - Berrechid)

25, Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane) - Tel: 05 22 32 84 31 - Fax: 05 22 32 50 17

RC : 10953 - IF : 15204795 - CNSS : 4681856 - TP : 40711209 - INPE : 060062189 - ICE : 001684899000048

E-mail: dialyseberrechid@gmail.com - N° Urgence: 06-13-232-420

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2024-01281

Patient : Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edité le : 31/01/2024

Date prélèvement : 31/01/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Calcium	30	30,00
Phosphore	40	40,00
Sodium	30	30,00
Potassium	30	30,00
Réserve Alcaline	40	40,00
Ferritinémie	250	250,00
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450	450,00
Total B	1010	1 010,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		200,00
Total		810,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent dix dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
Analyses Médicales
Réception



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χ+Θ.Ο ΘΖ.Ε ΗΞ+Λ.ΗΞΗ .ΕΕΞΘΘΞς.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 31/01/2024
Edition du : 31/01/2024
Dossier N° : 10A05662070
C.I.N : W16543

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Né(e) le : 01/01/1943



PASSEPORT :



Page : 3/4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

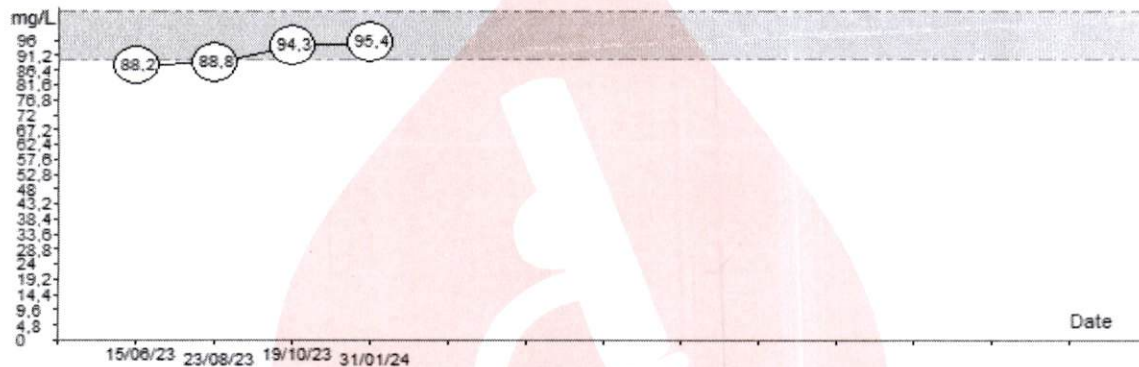
Calcium
(Technique : Arsenazo)

: 95,4 mg/L
2,4 mmol/L

Valeurs Usuelles

Antériorité

(90 - 105)
(2,3 - 2,6)



Phosphore

: 51,70 mg/L
1,65 mmol/L

(25 - 45)
(0,8 - 1,44)

52,70 (19/10/23)

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

Sodium

: 130,0 mEq/L

Valeurs Usuelles

Antériorité

(135 - 145)

135,0 (19/10/23)

Potassium

: 4,25 mEq/l

(3,5 - 5,5)

4,76 (19/10/23)

4,55 (22/06/23)

Réserve Alcaline

: 23,0 mEq/L

(21 - 28)

24,0 (19/10/23)

23,0 (22/06/23)

(Technique : ISE)

LABORATOIRE SEKKAT
D'ANALYSES MEDICALES
DR. SEKKAT
10A05662070

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χ+Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞ+Θ.Λ.ΗΞΗ.ΕΞΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 31/01/2024
Edition du : 31/01/2024
Dossier N° : 10A05662070
C.I.N : W16543

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Né(e) le : 01/01/1943



PASSEPORT :



Page : 1/4

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	3,76	M/mm ³	(4,2 - 5,7)	3,69 (19/10/23)
Hémoglobine	:	10,8	g/dL	(14 - 17)	11,3 (19/10/23)
Hématocrite	:	33,1	%	(40 - 52)	33,5 (19/10/23)
VGM	:	88	fL	(80 - 100)	91 (19/10/23)
TCMH	:	29	pg	(27 - 32)	31 (19/10/23)
CCMH	:	33	%	(30 - 35)	34 (19/10/23)
LEUCOCYTES	:	8 320	/mm ³	(4000 - 10000)	8050 (19/10/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:				
Polynucléaires Neutrophiles	:	56,7%	Soit 4717 /mm ³	(2000 - 7500)	4685 (19/10/23)
Lymphocytes	:	19,2%	Soit 1597 /mm ³	(1500 - 4000)	1892 (19/10/23)
Monocytes	:	8,9%	Soit 740 /mm ³	(200 - 800)	515 (19/10/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	12,9%	Soit 1073,28 /mm ³	(100 - 400)	901,60 (19/10/23)
Polynucléaires Basophiles	:	2,3%	Soit 191,36 /mm ³	(Inférieur à 150)	56,35 (19/10/23)
PLAQUETTES	:	329 000	/mm ³	(150000 - 400000)	250 000 (19/10/23)
VMP	:	10,10	fL	(6,5 - 12)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT M. M.D.
Lot El Youssef, N° 12 B, Berrechid

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χτ.Θ.Ο ΘΖΖ.Ε ΗΞτ.Λ.ΗΞΗ οΕΞΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 31/01/2024
Edition du : 31/01/2024
Dossier N° : 10A05662070
C.I.N : W16543

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Né(e) le : 01/01/1943



PASSEPORT :



Page : 2 / 4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Urée

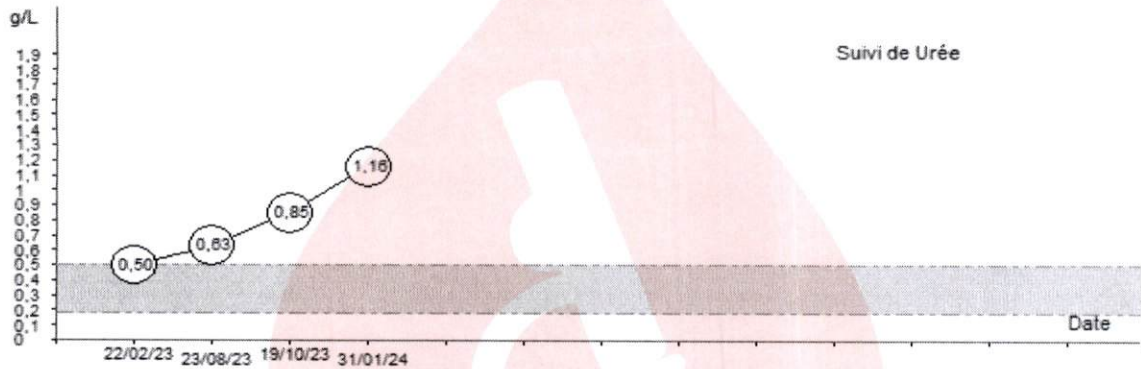
:

1,16 g/L
19,34 mmol/L

Valeurs Usuelles

(0,18 - 0,5)
(3 - 8,34)

Antériorité



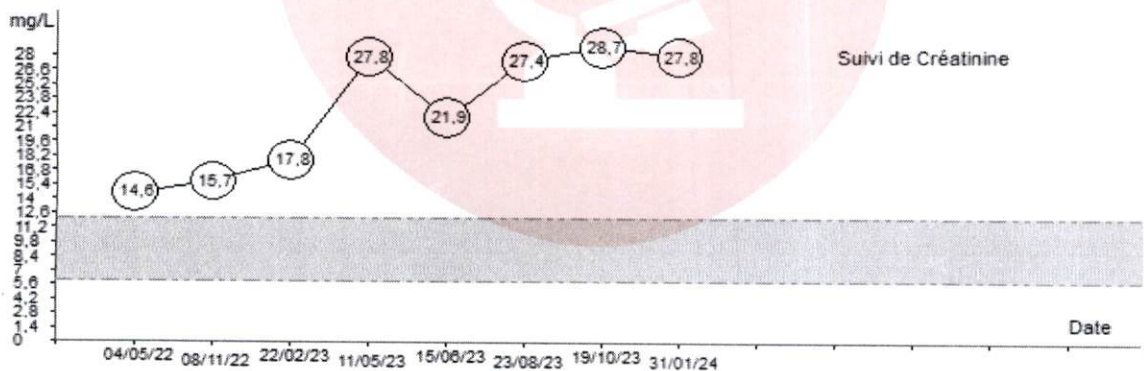
Créatinine
(Technique : Enzymatique)

:

27,80 mg/L
246 μmol/L

(6 - 12)
(53 - 106)

Suivi de Créatinine



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr SEKKAT
Lot 12 El Yousser II

N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χτ.Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞτ.Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 31/01/2024

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du : 31/01/2024

Né(e) le : 01/01/1943

Dossier N° : 10A05662070



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 4/4

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritinémie : 175,20 ng/mL
(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

valeurs usuelles :

Nouveau né : 50 à 400 ng/ml
1 à 2 mois : 90 à 500 ng/ml
3 à 4 mois : 40 à 250 ng/ml
6 mois à 16 ans : 20 à 200 ng/ml
Homme : 30 à 300 ng/ml
Femme < 50 ans : 20 à 150 ng/ml
Femme ménoposée : 15 à 200 ng/ml

VITAMINES (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

25-OH Vitamine D (D2 + D3) : 70,81 ng/mL

Interprétation :

Carence vitaminique D : < 10 ng/mL

Insuffisance vitaminique D : 10 - 30 ng/mL

Taux normal : 30 - 80 ng/mL

Possible intoxication vitaminique D : > 150 ng/mL