

Dr. Sanaa MHARZI
Médecin Généraliste
Imme B9 N°2 Jnane Deroua Saada
DEROUA - Tel: 05 22 51 46 49

Le 29 MARS 2023

155225 Bilan Biologique

Nom/Prenom : LAAOUIS Latife Age : Sexe : H F

Bilan prénuptial

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS / P | <input type="checkbox"/> Groupage + rhésus |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Sérologie |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> Toxoplasmose |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input type="checkbox"/> Sérologie Syphilis |
| <input type="checkbox"/> GOT/GPT | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatininémie + clairance | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeûn 116 mg | |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24H | |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL-Cholestérol | |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL-Cholestérol | |
| <input type="checkbox"/> Ag HBs | |

Bilan Hormonal plasmatique

- | |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eotradio |
| <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Prolactine |
| <input type="checkbox"/> Progestérone |
| <input type="checkbox"/> Androgènes |

Bilan Bactériologique

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal |
| <input type="checkbox"/> + Antibiotogramme |

Autres : 25-04 (calciférol)

Dosage vitamine B12 Soutien
Dr. Sanaa MHARZI
Médecin Généraliste
Imme B9 N°2 Jnane Deroua Saada
DEROUA - Tel: 05 22 51 46 49

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr. Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tel. 0522 51 52 18 / 0867 67 67 11

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Nom et prénom : **LQ401 BRAHIM** Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Matricule : **1386**

N° CIN : **J34655**

Adresse : **Lotissement de WAFAA Anfa H25 DEROUA BERRECHID**

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : **Dr. Sanaa MHARZI** Médecin Généraliste Spécialité : **Diabetologue**

N° ICE : **Imm. B9 N°2 Iname Deroua Sanaa 05 22 51 46 49**

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **LAAOUIS LATIFA** INPE : **061190898**

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- 8^e polyuro-polydipsie
- Asthénie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Deroua** le **29 MARS 2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Sanaa MHARZI
Médecin Généraliste
Imm. B9 N°2 Iname Deroua Sanaa
05 22 51 46 49

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées