

Date : 26/06/2023

166755 BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : Boudh. Nohmi. H Age : 8 Sexe : M F

Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs Direct

Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquettes
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Autre : Drage Nit D

Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- S' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

Bactériologie

- Prélèvement vaginal
- ECBU
- ATB gramme

Bilan hormonal

- Oestradiol
- Progestérone
- Prolactine
- Androgène
- FSH
- LH
- βHCG
- T3
- T4
- TSH us

Sérologie et immunologie

- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B :
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

Divers

- Teste de grossesse
- Phosphatase acide
- Gamma GT
- CPK
- Lipoprotéines
- BNP
- Pro BNP
- Vitamine D3

Déclaration de Maladie

M23-013151

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUIDI MOHAMED TAHIA

Date de naissance :

26/12/2015

Adresse :

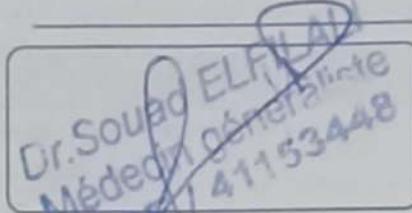
Tel. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/06/2023

Nom et prénom du malade :

Age : **3ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23-0013151**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :