

conditions générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes

- | | | | |
|-------|--|-------|--|
| C | = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien | SF | = Actes pratiques par la sage femme et relevant de sa compétence |
| CS | = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre) | SFI | = Soins infirmiers pratiques par la sage femme |
| CNPSY | = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre | AMM | = Actes pratiques par le masseur ou le kinésithérapeute |
| V | = Visite de jour au domicile du malade par le médecin | AMI | = Actes pratiques par l'infirmier ou l'infirmière |
| VN | = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin | AP | = Actes pratiques par un Orthophoniste |
| VD | = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade | AMY | = Actes pratiques par un aide-orthophoniste |
| VD | = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié | R - Z | = Electro - Radiologie |
| PC | = Acte de pratique médicale courante et de petite chirurgie | B | = Analyses |
| K | = Actes de chirurgie et de spécialités | | |

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- | | |
|--|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL | - L'ORTHOPEDIE |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM | - LA REEDUCATION |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS | - LES ACCOUCHEMENTS |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs actes échelonnés dans le temps. | - LES CURES THERMALES |
| | - LA CIRCONCISION |
| | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE. |

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/28
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMa

DATE DE DEPOT

FEUILLE DE SOINS N° 036.398

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : My. chafik LARAZI
Matricule : 2557 Fonction : Retraité Poste : —
Adresse : 57, Rue Namibia Hay Karant Khow
Tél : 066084191 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : M. m. Age 15 | 04 | 19
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 06.02.2019
Nature de la maladie : [Stamp: MUPRAS 18 AVR. 2019 ACCUEIL]
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances [Stamp: MUPRAS 18 AVR. 2019 ACCUEIL]
A , le / / Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant le paiement des actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la facture
DE PHARMACIE Dr. Khalil HAJJI Quartier De La Gare Im. Marshra 2 73 55 47 41 Khouribga	04/03/2019	1467,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et signature du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
Dr. HOUARI Boulogne App. N° 2 - Khouribga Fax : 05 23 49 40 66	06/02/19	BT85+K15	01193,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Net et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td> </td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td> </td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td> </td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td> </td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553		B		<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>
		H																		
	25533412		21433552																	
	00000000		00000000																	
	00000000		00000000																	
	35533411		11433553																	
		B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naima RIAD

الدكتورة نعيمة رياض

Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires

- Echodoppler Vasculaire

Holter Rythmique et Tensionnel

- Echocardiographie

- Ex. chef de service de cardiologie

à l'Hôpital Hassan II de Khouribga



اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

و الدورة الدموية

- ارتفاع الضغط الدموي - هلتير

- الفحص بالصدى

- رئيسة قسم طب القلب سابقا

بمستشفى الحسن الثاني بخريكة

Nom :

Le :

Dr. Naima Riad
15/06/19
M. Lajmi N. Chifia

146.20
Crestor 5 Jp R

9841100
Xarelto 20 Jp R

77.80 x2
Cardenevel 125 Jp x3

7900
V-Aplu 40 Jp x2

30.00 x2
Audeparc 75 Jp

1467
79, Znfقة الزيتون حي الداخلة - قرب مستشفى الحسن الثاني بخريكة
79, Rue l'olivier Quartier Daakla (à côté de l'Hôpital Hassan II) - Khouribga

GSM : 06 61 28 59 80 / 05 23 56 56 70

Docteur Naima RIAD

Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires
- Echodoppler Vasculaire
Holter Rythmique et Tensionnel
- Echocardiographie
- Ex. chef de service de cardiologie
à l'Hôpital Hassan II de Khouribga



الدكتورة نعيمة رياض

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
و الدورة الدموية
- ارتفاع الضغط الدموي - هلتير
- الفحص بالصدى
- رئيسة قسم طب القلب سابقا
- بمستشفى الحسن الثاني بخريبكة

Nom :

Mr. Chafar

Le :

16.05.2019

☒ NFS - Plaquettes

☒ VS

☒ CRP

☒ Urée - créatinine

☒ Glycémie à jeûn

☐ HbA1c

☒ Acide Urique

☐ Cholesterol Total

☒ Cholesterol HDL - LDL

☒ Triglycerides

☐ Transaminases

☐ Microalbuminurie des 24 h

☐ Proteinurie des 24 h

☐ Ferritine

☐ TP+ INR

☐ Troponine IC (hs)

☐ BNP

☐ D - Dimères

☐ Ionogramme Sanguin

☒ Potassium (sans garrot)

☐ Calcium

☐ Vitamine D2 / D3

☒ TSH us ☐ T4 Libre

☐ Cortisolemie de 8h

Dr. Naima RIAD
Cardiologue
79 Rue Des Oliviers Quartier Dakhla (Khouribga)
Tél : 0523485670 - GSM 61 28 59 80

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Abdelhadi EL HOUARI
Pharmacien Biologiste
5 Rue Marrakech App N° 2 - Khouribga
Tél : 05 23 49 40 04 / Fax : 05 23 49 40 06

79, زنقة الزيتون حي الداخلة - قرب مستشفى الحسن الثاني بخريبكة

79, Rue l'olivier Quartier Dakhla (à côté de l'Hôpital Hassan II) - Khouribga

GSM : 06 61 28 59 80 / Tél.: 05 23 56 56 70

valés les patients pesant 55 kg ou plus, la posologie maximale est de 320 mg).
 Dans certains cas, votre médecin pourra vous prescrire des doses plus élevées (la posologie peut être augmentée jusqu'à 320 mg).
 Après une crise cardiaque et/ou une insuffisance cardiaque, la dose au cours des deux semaines suivantes doit être maintenue à la dose au cours des deux semaines précédentes.
 VALPHI® peut être utilisé pendant la grossesse, pendant le 1er trimestre de la grossesse, pendant le 2ème et 3ème trimestres de la grossesse.
 L'insuffisance cardiaque peut être traitée avec VALPHI® pendant la grossesse. Il est préférable d'utiliser d'autres médicaments pendant l'allaitement, particulièrement pendant le 1er trimestre de la grossesse.
 VALPHI® peut être donné avec un autre traitement de l'insuffisance cardiaque. Il est préférable d'utiliser d'autres médicaments pendant l'allaitement, particulièrement pendant le 1er trimestre de la grossesse.
 votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

Populations particulières :

Sujets âgés
 Aucune adaptation posologique n'est nécessaire chez le sujet âgé.
Insuffisance rénale
 Aucune adaptation posologique n'est nécessaire chez les patients adultes dont la clairance de la créatinine est > 10 ml/min.
 Aucun ajustement posologique n'est nécessaire chez les patients pédiatriques (de 6 à 18 ans) ayant une clairance de la créatinine > 30 ml/min. La fonction rénale et la kaliémie devront être étroitement surveillées.

Insuffisance hépatique

La posologie ne doit pas dépasser 80 mg chez les patients adulte et pédiatriques (de 6 à 18 ans) atteints d'insuffisance hépatique légère à modérée sans cholestase.

EN CAS DE DOUTE NE PAS CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

5. Contre indications

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
- Insuffisance hépatique sévère, cirrhose biliaire et cholestase.
- Deuxième et troisième trimestres de grossesse.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

6. Effets indésirables

- Comme tous les médicaments, VALPHI® est susceptible de provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.
- Diminution de l'hémoglobine, diminution de l'hématocrite, neutropénie, thrombocytopénie, hypersensibilité y compris maladie du sérum.
- Insuffisance et atteinte rénales, insuffisance rénale aiguë, élévation de la créatinine sérique, hyperkaliémie, hyponatrémie, augmentation de l'urée plasmatique.
- Vertige, syncope, céphalée.
- Hypotension, hypotension orthostatique, insuffisance cardiaque, toux, vascularite.
- Douleurs abdominales, nausée, diarrhée, élévation des valeurs de la fonction hépatique, y compris augmentation de la bilirubine sérique.
- Angioedème, éruption cutanée, prurit.
- Asthénie, fatigue, myalgie.

A l'exception de troubles gastro-intestinaux isolés (tels qu'une douleur abdominale, des nausées, des vomissements) et de vertiges, aucune différence n'a été identifiée entre les patients pédiatriques âgés de 6 à 18 ans et les patients adultes.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
 P.P.V : 30DH70
 LOT : 08A042
 PER : 02 2020
 6 118000 061847

pendant le 1er trimestre de la grossesse, pendant le 2ème et 3ème trimestres de la grossesse.

responsable sur l'utilisation de VALPHI® au conseil. Il est préférable d'utiliser d'autres médicaments pendant l'allaitement, particulièrement pendant le 1er trimestre de la grossesse.

10. Conduite de véhicules et utilisation de machines

Lors de la conduite de véhicules ou de l'utilisation de machines, il faut tenir compte des vertiges ou de la baisse de la pression artérielle.

11. Symptômes et conduite

Le surdosage avec valsartan peut aller jusqu'à une insuffisance cardiaque, une insuffisance rénale et/ou une hypotension. La stabilisation de l'état d'hypotension, le patient doit être entrepris avec des mesures de soutien. En cas de surdosage, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

Maphar
 Km 10, Route Côtière 111,
 Q1 Kenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 196,20 DH
 LOT : 004
 PER : AVR 2020
 PPV : 70 DH 00
 6 118001 183104

il faut être pris en compte.

importante un collapsus.

finale. En cas de correction de la fonction rénale.

68 64 64).

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (Liste I)

Précautions particulières de conservation :

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

La dernière date à laquelle cette notice a été mise à jour.



Fabriqué et distribué par
LABORATOIRE
 BP 4491 - 12100 Fes el Mouhar - MAROC
PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



7878030695

MERCK

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Merck Serono



7878030694

MERCK

CARDENSIEL®, comprimé p

Bisoprolol Fum

Voie orale

Veuillez lire attentivement

- Gardez cette notice.
- Si vous avez toute autre
- Ce médicament vous
- Si l'un des effets indésirables

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL®
2. Quelles sont les indications
3. Comment prendre CARDENSIEL®
4. Quels sont les effets indésirables
5. Comment conserver CARDENSIEL®
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL®

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL® est le bisoprolol.

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent sur le rythme cardiaque et sont utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque. CARDENSIEL® est utilisé dans le traitement de l'hypertension artérielle.

2. QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais CARDENSIEL® si vous êtes allergique (hypersensible) à l'un des composants.

• asthme sévère,

• troubles sévères de la conduction cardiaque,

• pâlir ou virer au bleu,

• phéochromocytome,

• acidose métabolique.

Ne prenez jamais CARDENSIEL® si vous souffrez de :

• insuffisance cardiaque,

• aggravation de l'insuffisance cardiaque,

• rythme cardiaque anormal,

• pression artérielle basse,

• certaines affections des reins,

• choc cardiogénique.

Faites attention avant de prendre CARDENSIEL®.

Si vous présentez l'un des symptômes suivants, consultez votre médecin :

لتحديد السريع للمعلومات الجديدة المتعلقة بالسلامة.
وب فيه ملحوظ. انظر نهاية الفقرة 4 كيفية الإبلاغ عن

هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة لك.

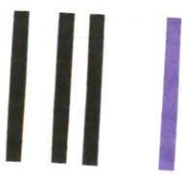
طلب معلومات أكثر من طبيبك أو الصيدلي.
شخص آخر حتى في حالة أعراض ماثلة. قد يضر به.
غير مرغوب فيه.

ذكر في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

كزاريلطو



Xarelto®



85277596

و يستعمل عند الكبار في الحالات التالية:
السكتة الوعائية الدماغية) و الأوعية الدموية الأخرى
المسمى الرجفان الأذيني غير الصمامي.

$$2) \left\{ \begin{array}{l} 984.0071 / 2.8 \\ 529.0071 / 14 \end{array} \right.$$

14 67.20



مختبر ابن سينا للتحاليل الطبية Laboratoire Avicenne d'Analyses Médicales

Dr. Abdelhadi EL HOUARI

الدكتور عبد الهادي الهواري

Pharmacien Biologiste

FACTURE: 40460/2019

KHOURIBGA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

06/02/2019
MR LARAQI MOULAY CHAFIK
19B161
Docteur NAIMA RIAD

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	75
NUMERATION DES PLAQUETTES	20
VS.VITESSE DE SEDIMENTATION	30
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
GLYCEMIE A JEUN	30
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
CHOLESTEROL HDL	50
LDL,CHOLESTEROL LDL	50
TRIGLYCERIDES	60
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
Total du (B)	B 785
Prise de sang (PC)	15,00 DH
Montant en DH	1 193,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE CENT QUATRE-VINGT TREIZE DIRHAMS

Laboratoire Avicenne d'Analyses Médicales
Dr. Abdelhadi EL HOUARI
Pharmacien Biologiste
S. Rue Marrakech App N° 2 - Khouribga
Tél : 05 23 49 40 04 / Fax : 05 23 49 40 06



مختبر ابن سينا للتحليلات الطبية Laboratoire Avicenne D'Analyses Médicales

Docteur Abdelhadi EL HOUARI

الدكتور عبد الهادي الهواري

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Académie d'Etat de Médecine et de Pharmacie de Iaroslavl (Russie)

Hématologie - Biochimie Clinique - Microbiologie - Parasitologie - Mycologie

Ancien attaché à l'Hôpital Militaire Mohamed V (Rabat)

Prélèvement du : 06/02/2019 à 09:20

Résultats édités le: 06/02/2019

Prescripteur: Docteur NAIMA RIAD

MR LARAQI MOULAY CHAFIK

Dossier N° 19B161

Page: 1/3

HEMOGRAMME (Sur Mindray BC 6800)

NUMERATION

			Valeurs de référence
			Homme
GLOBULES BLANCS.....	6 250	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,9	M/mm ³	4,5 à 5,8
HEMOGLOBINE.....	14,8	g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	45,2	%	40 à 54
VGM.....	92,5	μ ³	82 à 98
TCMH.....	30,3	pg	27 à 33
CCMH.....	32,8	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	284	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	38,7	%	
Soit	2419	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,2	%	
Soit	138	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%	
Soit	25	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	52,1	%	
Soit	3256	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	6,6	%	
Soit	412	/mm ³	200 à 1 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure..... 16 mm

N: < 20 mm

Laboratoire Avicenne d'Analyses Médicales

Dr. Abdelhadi EL HOUARI

Pharmacien Biologiste

5. Rue Marrakech App N° 2 - Khouribga

Tél : 05.23.49.40.04 / Fax : 05.23.49.40.06



مختبر ابن سينا للتحليلات الطبية Laboratoire Avicenne D'Analyses Médicales

Docteur Abdelhadi EL HOUARI

الدكتور عبد الهادي الهواري

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Académie d'Etat de Médecine et de Pharmacie de Iaroslavl (Russie)

Hématologie - Biochimie Clinique - Microbiologie - Parasitologie - Mycologie

Ancien attaché à l'Hôpital Militaire Mohamed V (Rabat)

Prélèvement du : 06/02/2019 à 09:20

Résultats édités le: 06/02/2019

MR LARAQI MOULAY CHAFIK

Dossier N° 19B161

Prescripteur: Docteur NAIMA RIAD

Page: 3/3

CHOLESTEROL HDL.....: 0,44 g/l

Valeurs pour adulte:

< 0,4 g/l Bas

> ou = 0,6 g/l Elevé

CHOLT/HDL : Le risque est augmenté Si CHOLT/HDL > 5

CHOLESTEROL LDL.....: 1,33 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III)

< 1,00 g/l Désirable/ Normale

1,00 - 1,29 g/l Légèrement au dessus optimum

1,30 - 1,59 g/l Limite/ élevé

1,60 - 1,89 g/l Elevé

> ou = 1,90 g/l Très élevé

LDL/HDL (VR < à 3,50)

ACIDE URIQUE.....: 57,00 mg/l 34,00 à 70,00 mg/l
339,15 μ mol/l 202,30 à 416,50 μ mol/l

C- REACTIVE PROTEINE: CRP U.S.....: 4,60 mg/l 0,00 à 6,00 mg/l
Technique: Turbidimétrie

HORMONOLOGIE (Sur Mindray CL-1000i)

TSH ultrasensible

Technique: CLIA

Résultat: **0,65 μ UI/ml**

0,35 - 5,10 μ UI/ml

Laboratoire Avicenne d'Analyses Médicales
Dr. Abdelhadi EL HOUARI
Pharmacien Biologiste
5. Rue Marrakech App N° 2 - Khouribga
Tél : 05.23.49.40.04 / Fax : 05.23.49.40.06

Total de pages: 3



مختبر ابن سينا للتحليلات الطبية Laboratoire Avicenne D'Analyses Médicales

Docteur Abdelhadi EL HOUARI

الدكتور عبد الهادي الهواري

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Académie d'Etat de Médecine et de Pharmacie de Iaroslavl (Russie)

Hématologie - Biochimie Clinique - Microbiologie - Parasitologie - Mycologie

Ancien attaché à l'Hôpital Militaire Mohamed V (Rabat)

Prélèvement du : 06/02/2019 à 09:20

Résultats édités le: 06/02/2019

Prescripteur: Docteur NAIMA RIAD

MR LARAQI MOULAY CHAFIK

Dossier N° 19B161

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANG (Sur COBAS 6000 C501)

GLYCEMIE A JEUN.....	1,06	g/l	0,70 à 1,10 g/l
	5,89	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
UREE.....	0,19	g/l	0,13 - 0,43 g/l
	3,15	mmol/l	2,16 - 7,14 mmol/l
CREATININE.....	6,70	mg/l	6,70 à 11,70 mg/l
POTASSIUM.....	3,98	mEq/l	3,50 à 5,50 mEq/l
TRIGLYCERIDES.....	1,88	g/l	

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III)

< 1,5 g/l	Normal
1,55 - 1,99 g/l	Limite / élevé
2,00 - 4,99 g/l	Elevé
> ou = 5,0 g/l	Très élevé

Laboratoire Avicenne d'Analyses Médicales
Dr. Abdelhadi EL HOUARI
Pharmacien Biologiste
5. Rue Marrakech App N° 2 - Khouribga
Tél : 05.23.49.40.04 / Fax : 05.23.49.40.06

Nous soussignés, Directeur et Chef des Opérations de Guichet, agissons au nom
Crédit Agricole Maroc, attestons par la présente que M. (la société)

LARAQI MOULAY CHAFIK

est titulaire sur nos livres d'un compte N°

0498020106010105

Relevé d'Identité Bancaire (Rib) N°

225400049802010601010550

Cette attestation est délivrée à (aux) l'intéressé (s), pour servir et valoir ce que de dre