

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

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

- Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

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 remi sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnées dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- 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 Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1622584

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : HAMIDI ABDELALI
Matricule : 5720 Fonction : C.D.B Poste : DOV
Adresse : 106 pde urbain Nouasser
Tél. : 0661 157321 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : MC HADJAH BISSAM Age 40 05 7 09
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 20/05/12
Nature de la maladie : Protrusion discale postéro-médiane sous
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances conflict disco-médiculaire
Rachischim postérieur en L5-S1
A Casablanca le 20.10.12 2012
Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin
Pr. Maida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Infectieux Transmissible
Boulevard Moulay Driss 100 - Casablanca

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/05/19 | S | 1 | 5000 | |
| 23/05/19 | S | 1 | GNAT | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie des Papillons Tél: 022 25 64 87 Casa 36 Rue Jules GROS - 095 | 23/05/19 | 317.40 DH |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 21.05.2019 | 21630.2 + 1500 | |
| | 21/04/19 | Tou d'analyse | 1500 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet 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 d

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement o ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|------------------------|----------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|----------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANT DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table><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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANT 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

Pr. Majida ZAHRAOU*Spécialiste en Médecine Interne*

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

*Nutrition et Traitement de l'Obésité*LOT : 8MA110
PER: 10/2021RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

21/NNP

LOT: 181030 PER: 02-21
PPV: 140: 00DHPPV: 49,60 DH
LOT: 18K20/B
EXP: 11/2021

6 118001 320103

P.P.V 610H50
P.L.R 12/21
LOT H2718

anca, le

23/05/2019

Mme HADHOUDI Btissam**DCURE FORT**

1 ampoule à boire dans 1/2 verre de jus d'orange par mois pendant 3 mois, pendant 3 mois

MOBIC 15

1 comprimé par jour au milieu du repas si douleur, pendant 1 mois

ALGIC

1 comprimé 2 fois par jour si douleur, pendant 1 mois

OEDES 20

1 gélule soir, pendant 1 mois

RELAXOL

1/2 comprimé soir, pendant 1 mois

T= 317,40

Pr. Majida ZAHRAOU
Médecine Interne
Hépatologie - Endoscopie digestive
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale
Médecine Sexuellement Transmissible
Maison Sexuelle et Transmissible
86, Boulevard Moulay Idriss 1er - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 14 09Pharmacie des Papillons
Tél: 022 25 60
36, Rue Jules Gros - OASIS

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض المعدية - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le البيضاء في

20/05/2019

Mme HADHOUDI Btissam

PRIÈRE DE FAIRE UN EXAMEN TDM LOMBAIRE

Lombalgies rebelles

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Hépatologie - Endoscopie
Pathologie Infectieuse - Médecine Tropicale
Majida ZAHRAOUI, 86, Boulevard Mohammed VI - 64924
Tél : 0522 86 14 03 / 09

COLOGIE AL ANDALOUSS
ENNAUNA Mohamed Fouad
10 Bd. Brahim Roudani et
Jean Jaures N°8 - Casa
Tél : 0522 49 00 03

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض المعدية - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمّة

Casablanca, le البيضاء في

20/05/2019

Mme HADHOUDI Btissam

NFS PLAQUETTES, FERRITINEMIE

VS,CRP

GLYCÉMIE À JEUN, , HB GLYQUÉE, CRÉATININÉMIE +

CLEARANCE

CHOLESTÉROLÉMIE + HDL, LDL , TRIGLYCÉRIDÉMIE

ALAT, ASAT,

URICÉMIE,

TSH,

DOSAGE DE VITAMINE D, CALCEMIE

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 27 28 06

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Hépatologie - Endoscopie digestive
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale
Nutrition et Traitement de l'Obésité
86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél.: 05 22 86 14 03 / 09

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 21 mai 2019

Madame HADHOUDI EP HAMIDI BTISSAM

FACTURE N° 294425

Analyses :

| | | | |
|---|---|-----|----------------|
| Hémato : Numération formule plaquettes ----- | B | 80 | |
| Hémato : Vitesse de sédimentation ----- | B | 30 | |
| Chimie : Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | |
| Chimie : Hémoglobine glyquée ----- | B | 100 | |
| Chimie : Acide urique ----- | B | 30 | |
| Chimie : Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Chimie : Cholestérol HDL+LDL ----- | B | 80 | |
| Chimie : Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Chimie : Créatinine ----- | B | 30 | |
| Chimie : Calcémie ----- | B | 30 | |
| Chimie : Ferritine ----- | B | 250 | |
| Chimie : Transaminases ----- | B | 100 | |
| Chimie : Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Chimie : VIT D2/D3 (25OH) ----- | B | 400 | |
| Hormono : Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | |
| Chimie : Débit de filtration glomérulaire ----- | B | 30 | Total : B 1630 |

Prélèvements :

| | | |
|-----------|----|-----|
| Sang----- | Pc | 1,5 |
|-----------|----|-----|

TOTAL DOSSIER

2 210,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Deux Cent Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOCHIMISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 21/05/2019

FACTURE**N° 2600 / 19****MME MADHOUDI BTISSAM**

| EXAMEN | MONTANT |
|---------------------|----------|
| TDM RACHIS LOMBAIRE | 1500 DHS |

Adresse : Angle Brahim roudani et Rue jean jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09**Patente N° :** 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S :** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020**Site Web :** www.radiologiealandalouss.com

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 21/04/2019

NOM DU PATIENT : MME HADHOUDI BTISSAM
EXAMEN : TDM DU RACHIS LOMBAIRE

TECHNIQUE :

Hélice de 3 mm d'épaisseur au niveau du rachis lombaire, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS :

- En L4 - L5 : protrusion discale postéro-médiane, sans conflit disco-radulaire.
- Rachischisis postérieur en L5 – S1.
- Canal lombaire de dimensions antéro-postérieures normales.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Confraternellement,



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.asclii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MAJIDA ZAHRAOUI

86, Boulevard Moulay Idriss 1er

Résidence El Jawahir

CASABLANCA

Examen du 21/05/19 - Edité le 22/05/19

Madame HADHOUDI EP HAMIDI BTISSAM

Réf. : 19E1042

Page : 2/3

| ANALYSES | RESULTATS | UNITES | NORMALES | ANTECEDENTS |
|---|-----------|-------------|-------------|-------------|
| CHOLESTEROL HDL ----- | 0,64 | g/l | > 0,4 | |
| ou | | 1,65 mmol/l | | |
| CHOLESTEROL LDL ----- | 1,17 | g/l | | |
| ou | | 3,02 mmol/l | | |
| TRIGLYCERIDES ----- | 0,81 | g/l | 0,35 - 1,35 | |
| ou | | 0,93 mmol/l | | |
| CREATININE ----- | 5 | mg/l | 6 - 12 | |
| ou | | 44 µmol/l | | |
| CALCIUM ----- | 92 | mg/l | 88 - 106 | |
| ou | | 2,3 mmol/l | 2,2 - 2,65 | |
| FERRITINE ----- | 28,4 | ng/ml | | |
| <u>Valeurs usuelles</u> | | | | |
| Homme adulte | : | 20 - 495 | | |
| Femme | | | | |
| Avant 50 ans | : | 5 - 225 | | |
| Après 50 ans | : | 15 - 425 | | |
| Enfant | : | 7 - 140 | | |
| TRANSAMINASES OT ----- | 16 | UI/l | < 35 | |
| TRANSAMINASES PT ----- | 14 | UI/l | < 35 | |
| PROTEINE C REACTIVE ----- | 1,0 | mg/l | < 6 | |
| VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- | 18,8 | µg/l | | |
| <u>Valeurs usuelles</u> | | | | |
| Valeurs souhaitables: 30-80 | | | | |
| Insuffisance: 10-30 | | | | |
| Déficience: <10 | | | | |

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

| | | | |
|------------------------------|-------|--------|-------------|
| T S H Ultra - sensible ----- | 2,060 | µUI/ml | 0,27 - 4,21 |
|------------------------------|-------|--------|-------------|



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MAJIDA ZAHRAOUI

86, Boulevard Moulay Idriss 1er

Résidence El Jawahir

CASABLANCA

Examen du 21/05/19 - Edité le 22/05/19

Madame HADHOUDI EP HAMIDI BTISSAM

Réf. : 19E1042

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

| | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------------|-----------------|
| HEMATIES ----- | 4,29 | 106/mm ³ | 4,2 - 5,2 |
| HEMOGLOBINE ----- | 12,0 | g/100 ml | 12 - 16 |
| HEMATOCRITE ----- | 37,5 | % | 38 - 47 |
| - VGM ----- | 87 | μ ³ | 80 - 95 |
| - TGMH ----- | 28 | pg | 27 - 33 |
| - CGMH ----- | 32 | g/100 ml | 30 - 35 |
| LEUCOCYTES ----- | 6 100 | /mm ³ | 4000 - 10000 |
| FORMULE | | | |
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- | 36 | % | 50 - 70 |
| ou | | 2 196 /mm ³ | 2000 - 7500 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- | 2 | % | 1 - 3 |
| ou | | 122 /mm ³ | |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- | 0 | % | < 1 |
| ou | | 0 /mm ³ | |
| LYMPHOCYTES ----- | 53 | % | 20 - 40 |
| ou | | 3 233 /mm ³ | 800 - 4000 |
| MONOCYTES ----- | 9 | % | 2 - 10 |
| ou | | 549 /mm ³ | |
| PLAQUETTES ----- | 250 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 |

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

| | | |
|------------------|----|----|
| 1ère HEURE ----- | 25 | mm |
| 2ème HEURE ----- | 48 | mm |

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

| | | | |
|---------------------------------------|------|-------------|-------------|
| GLYCEMIE A JEUN ----- | 1,06 | g/l | 0,70 - 1,10 |
| ou | | 5,90 mmol/l | |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - ----- | 5,7 | % | 4 - 6,3 |
| ACIDE URIQUE ----- | 46 | mg/l | 20 - 60 |
| ou | | 274 μmol/l | |
| CHOLESTEROL TOTAL ----- | 1,97 | g/l | 1,5 - 2 |
| ou | | 5,08 mmol/l | |



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MAJIDA ZAHRAOUI

86, Boulevard Moulay Idriss 1er

Résidence El Jawahir

CASABLANCA

Examen du 21/05/19 - Edité le 22/05/19

Madame HADHOUDI EP HAMIDI BTOISSAM

Réf. : 19E1042

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

Débit de filtration glomérulaire MDRD

CREATININE ----- 5 mg/l 6 - 12
ou 44 µmol/l

ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE

PAR L'EQUATION MDRD ----- 145 ml/mn/1,73 m2

Interprétation

| Stades MRC | Définition | DFG (ml/mn/1,73 m2) |
|------------|-----------------------------|---------------------|
| 1 | Pas d'insuffisance rénale | >= 90 |
| 2 | Insuffisance rénale légère | 60 - 89 |
| 3 | Insuffisance rénale modérée | 30 - 59 |
| 4 | Insuffisance rénale sévère | < 30 |

CLAIRANCE ESTIMEE selon la formule de

Cockcroft & Gault ----- 165,0 ml/mn

Interprétation

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| de 80 à 120 ml/mn | : Valeurs normales |
| Entre 60 et 80 ml/mn | : Insuffisance rénale légère |
| Entre 30 et 60 ml/mn | : Insuffisance rénale modérée |
| < 30 ml/mn | : Insuffisance rénale sévère |

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
Rue d'Alger - Casablanca
0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86