

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.

Diagnostique 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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 065213

ND-29529

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENYAHIA ABDEERRAH
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LT, FLORIDA - Sidi Maarouf
095412111
Tél. : 066520356 Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 18/05/2020
Nom et prénom du malade : ABENYAHIA ABDEERRAH Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca Le : 20/05/2020
Signature de l'adhérent(e) :


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
18/5/2020	Cur	1	3000	
20/5/2020	Cur	1	3000	
22/5/2020	Cur	1	4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RAB13 173, Bd. El Hraa Lot Errabii BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00	20/5/2020	5.156,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19.05.20	B923	1200 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

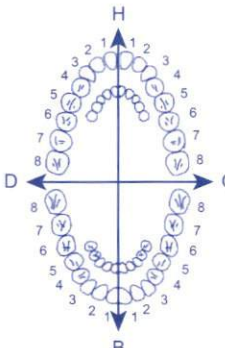
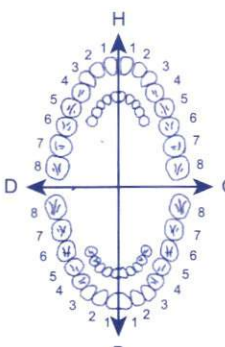
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	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'EXEC

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

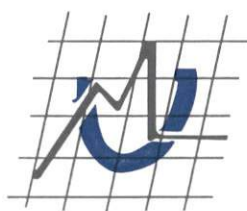
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 7 0 Mai 2020 : الدار البيضاء في

N° Benyahya Alnefih.

12 x 267,00

XATRAL



1 c en dur
(1 an)

13 x 153,30

Pamir



1 gel x 2', (1 an)

5196,50

D. BENYAHIA Mohamed Hicham
FARMACIA ABIS
17, Bd. El Mhach Lot Errabil
Boulevard - Tél.: 05 22 33 69 00

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue - Casa
24 Rue El Alloussi - Bourgogne
Tél.: 05 22 27 41 17 / 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



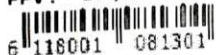
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000
G 1000 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



153,30

HP 1 1000 1000 1000

GU 1000 1000



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

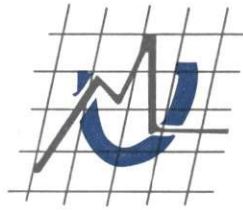
Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le : الدار البيضاء في : 20/05/2020

FACTURE

Patient : **BENYAHIA ABDERAFIH**

➤ **CONSULTATION.....300Dhs.**

➤ **ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE.....400Dhs.**

MONTANT TOTAL A PAYER700Dhs.

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24, زنقة العلوسي - بوركون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
Rue El Alloussi Bourgogne - Casa
Tél: 05 22 27 41 17 / 20 64 83

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

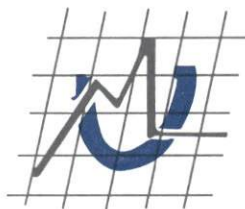
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 20/05/2020 : الدار البيضاء في

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Patient

BENYAHIA ABDERAFIH

Rein droit

: De taille et d'échostructure normale, bonne différenciation cortico-médullaire, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Rein gauche

: De taille et d'échostructure normale, bonne différenciation cortico-médullaire, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles, présence d'un kyste polaire supérieur gauche de 5cm de diamètre transsonore.

Vessie

: Moyenne réplétion transsonore à paroi épaissie de lutte.

Prostate

: Hypertrophie prostatique modérée, d'échostructure homogène avec un poids total estimé à 25g.

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس: 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

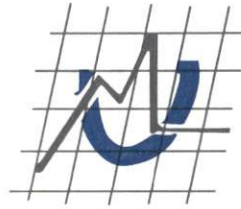
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 18/5/2018 : الدار البيضاء في

Dr. Benayady, A. M. -

Cholestérol, NFS, glycémie, urée, créatinine, NFS

HTA, LDL, TG, ASAT, ALAT

P.S.A.

E.C.B.U.

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue - Casablanca
Tél : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

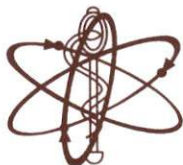
En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24, Rue El Aloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2005190017

Mr Abderrafih BENYAHIA

Demande N° 2005190017
Date de l'examen : 19-05-2020
Analyses :

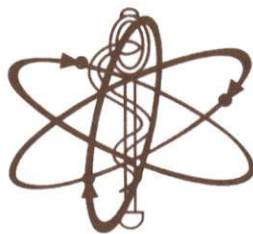
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prelevement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Creatinine	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	PSA Total	B300	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Uree	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Ne	B80	B
	Microf. (H)	B50	B
	Examen cytobactériologique des urines	E200	E

Total des B : 750
TOTAL DOSSIER : 1200 DH
Arrêtée la présente facture au somme de : mille deux cents dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2005190017

Date de l'examen : 19-05-2020

Prélevé le : 19-05-2020 12:54 en interne

Edité le : 20-05-2020

DR :

Adresse :

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

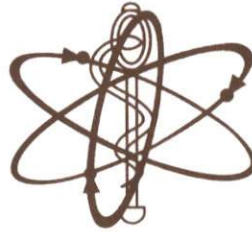
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

				27-04-2019
Leucocytes [AC]	4.20	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	3.50
Hématies : [AC]	4.26	millions/ μ l	(4.50-6.50)	4.37
Hémoglobine : [AC]	13.6	grs/dL	(13.0-17.0)	13.7
Hématocrite : [AC]	39.2	%	(40.0-54.0)	40.8
VGM : [AC]	92.0	μ 3	(80.0-100.0)	93.0
TCMH : [AC]	31.9	pg	(27.0-32.0)	31.3
CCMH : [AC]	34.6	g/dl	(32.0-36.0)	33.5
RDW : [AC]	13.5	%	(11.0-16.0)	14.5
Polynucléaires Neutrophiles :	46.4	%		46.4
Soit:	1.95	milliers/mm3	(2.00-7.50)	1.62
Polynucléaires Eosinophiles :	2.2	%		1.5
Soit:	0.09	milliers/mm3	(0.00-0.50)	0.05
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.4
Soit:	0.03	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.01
Lymphocytes :	43.4	%		45.1
Soit:	1.82	milliers/mm3	(1.00-4.00)	1.58
Monocytes :	7.4	%		6.6
Soit:	0.31	milliers/mm3	(0.20-1.00)	0.23
Plaquettes : [AC]	151	milliers/ μ l	(150-500)	156

BIOCHIMIE SANGUINE

				30-01-2020
Glycémie à jeun [AC]	1.05	g/l	(0.74-1.09)	0.93
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.83	mmol/l	(4.11-6.05)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
				27-04-2019
Urée [AC]	0.33	g/l	(<0.71)	0.29
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.49	mmol/l	(<11.82)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
				27-04-2019
Créatinine [AC]	10.7	mg/l	(7.0-12.0)	9.6
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	94.7	μ mol/l	(62.0-106.2)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.				
				30-01-2020
Cholestérol total [AC]	1.81	g/l	(<2.00)	1.55
(Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	4.68	mmol/l	(<5.17)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.				





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2005190017

Date de l'examen : 19-05-2020

Prélevé le : 19-05-2020 12:54 en interne

Edité le : 20-05-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 2 / 4

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

0.54 g/l (>0.55)
1.40 mmol/l (>1.42)

30-01-2020
0.60

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1.09 g/L (<1.55)
2.82 mmol/L (<4.01)

30-01-2020
0.76

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

0.84 g/l (<1.50)
0.95 mmol/l (<1.70)

30-01-2020
0.62

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

16 UI/L (<40)

30-01-2020
16

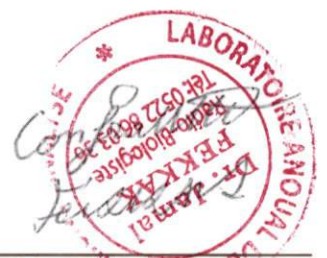
Transaminases GPT (ALAT) [AC]

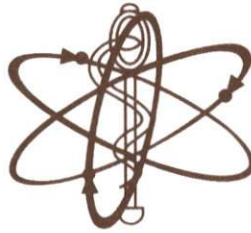
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

19 UI/L (<41)

30-01-2020
16





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2005190017

Date de l'examen : 19-05-2020

Prélevé le : 19-05-2020 12:54 en interne

Edité le : 20-05-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 3 / 4

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

PSA Total [AC]

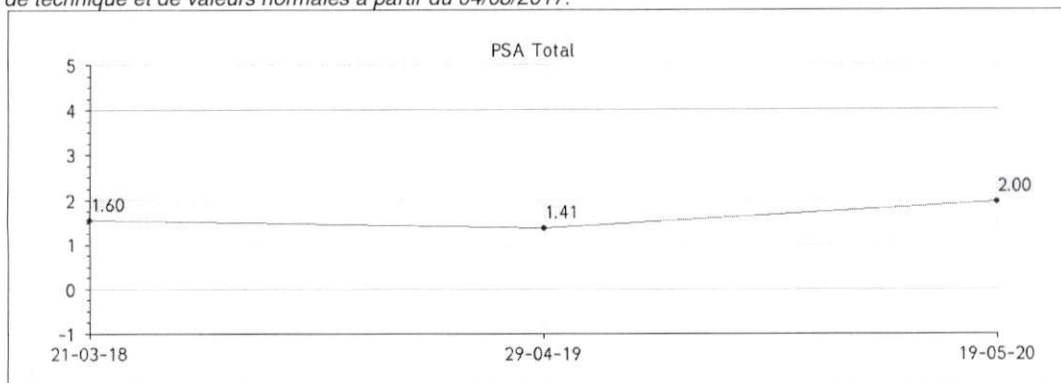
2.000 ng/mL (<4.100)

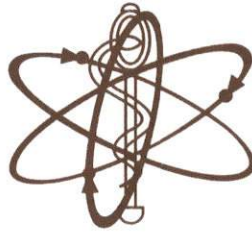
29-04-2019

1.410

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2005190017

Date de l'examen : 19-05-2020

Prélevé le : 19-05-2020 12:54 en interne

Edité le : 20-05-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR :

Adresse :

Page 4 / 4

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil :	2ème jet
Aspect :	Limpide
Couleur :	Jaunâtre.
Culot :	Minime

Recherche biochimique:

pH:	5.0	(6.5-7.5)	27-04-2019	7.0
Sucre:	Négative			
Proteines:	Négative			
Sang:	Négative			
Acétone:	Négative			
Nitrites:	Négative			

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	1 p/μL	(0-12)	5
Hématies :	<1 p/μL	(0-10)	4
Cellules épithéliales :	<1 p/μL	(0-5)	<1
Cellules non épithéliales :	1 p/μL	(0-2)	<1
Cylindres :	2 p/μL	(0-2)	<1
cristaux:	<1 p/μL	(0-6)	<1
Levures	<1 p/μL	(0-3)	<1
Mucus	414 p/μL	(0-264)	197

Examen direct :

Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles



