

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

Nº W19-444157

ND : 34133

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 1528 Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr. Hassan ATLAGH Médecine Générale 1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah Casablanca - Tél : 0522 871 872			
Date de consultation : 15/6/20			
Nom et prénom du malade : KABIDAOUI Fatima Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Arthralgies + Gout MUPRAS			
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.			
Le : 21 VIII 2020			

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 :
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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	
15/6/20 C		G	Dr. INP. 0912111118 Médecin 2007 Av. 2 Mars Hay n° 2818 Casablanca - Tél : 0522 871088		
18/6/20 C		G			
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
	18/06/2020	28,80			
ANALYSES - RADIOPHARMACIES					
Cachet et signature du Laboratoire Radiologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
	16.06.2020	31-10-10	1280 DA		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																																														
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																																														
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																																														
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											Nature des Soins <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											Coefficient <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											INP : <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
				DEBUT D'EXECUTION <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
				FIN D'EXECUTION <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
ODF PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr><td>H</td><td>26533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>G</td><td></td><td></td></tr> </table>	H	26533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											<table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>										
		H	26533412	21433552																																										
		D	00000000	00000000																																										
		B	35533411	11433553																																										
		G																																												
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
				DATE DU DEVIS <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
				DATE DE L'EXECUTION <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																														



Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

18-6-20

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

KABRI DAoui FAITHA

الإسم

المزرو ترابي

العلاج عن طريق صوان الأدن

الوخر بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية

العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapy
- Auriculotherapy
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

diplôme universitaire en nutrition

Diplôme Universitaire
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبل والإلتزام

Psychothérapie par ACT
(Thérapie d'accéptation
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

خبير في إدارة الضغوط من باريس

Gestion du Stress

Expert en Gestion du Stress - Paris

D-Cure
1 dose x 2 fois/sem
1 mois

Vitanewil Fort
2 CP x 2 fois/jour
1 mois

28.6.2020 * Dr. Hassan ATLAGH
Diplômé CHIRFA - Amma Pharamceutical
1007 Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah
Casablanca - Tél : 0522 871 872
E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com

0522 871 872 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف :

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com

VITANEVRIL FORT 100 mg,

PP

LOT

PER

18,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 18000 180593

à boîte de 30.

La notice avant de prendre
n de la relire.
vez, un doute, demandez
pharmacien
t prescrit. Ne le donnez
symptômes identiques.

2534X79
(s)
mg
deutifane
comprimé
monhydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE Anti-nicotinique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- propose chez l'alcoolique, notamment en cas de polyénivries.
- propose dans d'autres polyénivries supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;
Voie orale

- Durée du traitement ;
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration ;

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES Sans objet.

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

Ordonnance Médicale



وصفة طبية

Casablanca, le:

15 - 6 - 20

Nom et Prénom :

KABIDAOUI Fatiha

الدار البيضاء في

الاسم

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme KABIDAOUI Fatiha

Né(e) le : 01-01-1963 F



2006160042

A coller sur l'ordonnance

ORDO

المبزوج ترابي

العلاج عن طريق صوان الأذن

الوخر بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية

العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie

- Auriculotherapy

- Acupuncture Koreenne et japonaise

- Therapie naturelle pour cesser de fumer

NFS

- VS, CRP

- uree-creat

- glycémie a jeun
cholest T, LDL, HDL

- triglycerides

- transaminases

- vitamine D

- ac. urique

دبلوم جامعي في التغذية

Diplôme Universitaire
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبيل والإلتزام

Psychotherapie par ACT

(Therapie d'accéptation
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

خبير في إدارة الضغوط من باريس

Gestion du Stress

Expert en Gestion du Stress - Paris

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALALAMI
DIPLÔME EN BIOLOGISTE
252, Bd Errachidia Hay Mly Abdellah, Ain Check
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 2110 90 / ZK

Dr. Hassan ATLAGH
Médecine Générale
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah
Casablanca - Tél: 0522 871 872

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :	
093061166	

FACTURE N° : 2006160042

Casablanca le 16-06-2020

Mme Fatiha KABIDAoui

Demande N° 2006160042

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1070

TOTAL DOSSIER : 1280.00DH

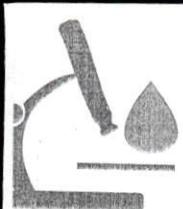
Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille deux cent quatre-vingts dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chok
Tél : 05 22 57 67 52 / FAX : 05 22 21 10 90 / ZK
FAX : 05 22 57 67 52

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 16-06-2020
Code patient : 1607250062
Né(e) le : 01-01-1963 (57 ans)

A standard linear barcode is positioned horizontally across the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

Mme Fatiha KABIDAoui
Dossier N° : 2006160042
Prescripteur : Dr HASSAN ATLAGH

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

Valeurs de référence en fonction de l'âge, le sexe, l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse ...

13-03-2018

Hématies :	4,29	Millions/mm ³	(3,90–5,40)	4,56
Hémoglobine :	13,6	g/dL	(12,0–15,6)	13,8
Hématocrite :	38,7	%	(35,5–45,5)	41,2
VGM :	90	fL	(80–99)	90
TCMH :	32	pg	(27–34)	30
CCMH :	35,1	g/dL	(28,0–36,0)	33,5
Leucocytes :	5 550	/mm ³	(3 900–10 200)	6 620
Polynucléaires Neutrophiles :	49	%		48
Soit:	2 720	/mm ³	(2 000–7 500)	3 178
Lymphocytes :	38	%		38
Soit:	2 109	/mm ³	(1 000–4 000)	2 516
Monocytes :	9	%		11
Soit:	500	/mm ³	(<1 100)	728
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		2
Soit:	167	/mm ³	(0–600)	132
Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	56	/mm ³	(0–150)	66
Plaquettes :	267 000	/mm ³	(150 000–450 000)	248 000
VMP	8,9	µm ³	(6,0–11,0)	9,6

Hémogramme normal.

LAMPUHADILIK EL. KARLIL
SE. HENDA SVALI ALAMI
MESTEW BAIQUSISTE
232, AMERBAIN, KUTA MULIA, DEPOK
Telp. 021-52 62 52 / FAX. 021-22110 50 / ZK




ختبر الخليل للتحليلات المطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

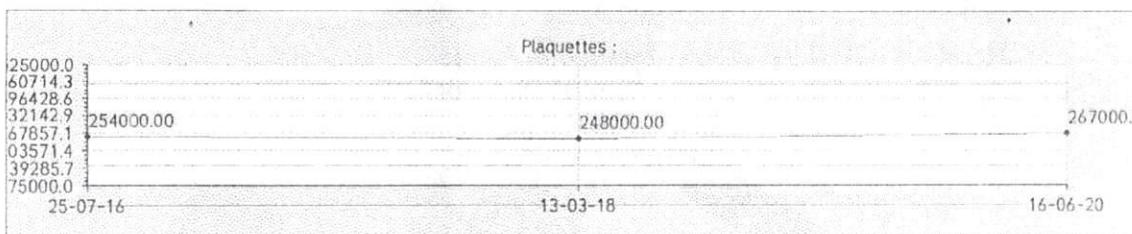
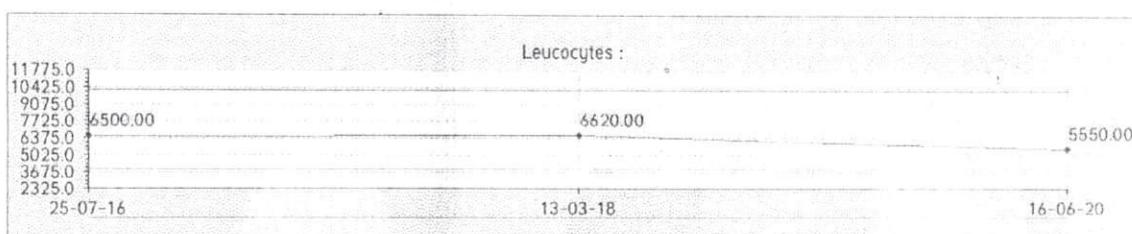
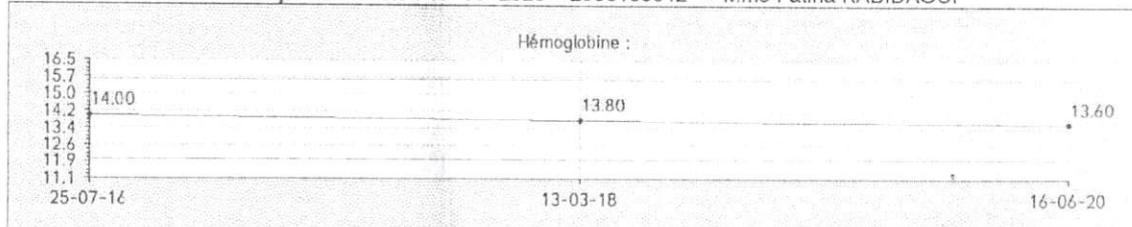
Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 16-06-2020 – 2006160042 – Mme Fatiha KABIDAOUI

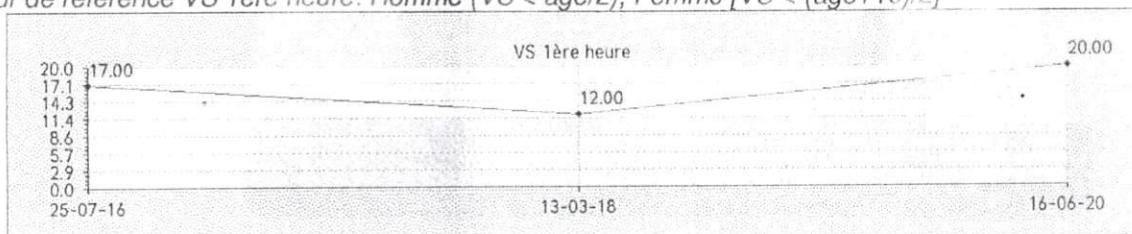


VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

13-03-2018

VS 1ère heure	20 mm	12
VS 2ème heure	41 mm	25
Age du patient(e)	57 ans	55

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]



BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)	2,1 mg/L	(<5,0)
(Immunoturbidimétrie-AU480 BECKMAN)		

Laboratoire EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Fax: 05 22 52 52 52 / Fax: 05 22 21 10 90
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Fax: 05 22 52 52 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / ZK

Prélèvement à domicile sur Rendez-Vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F. 1521/903 - CNSS : 4204001 - D.G. : 101741

Page 2/2



ختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

هدي الواي العلمي

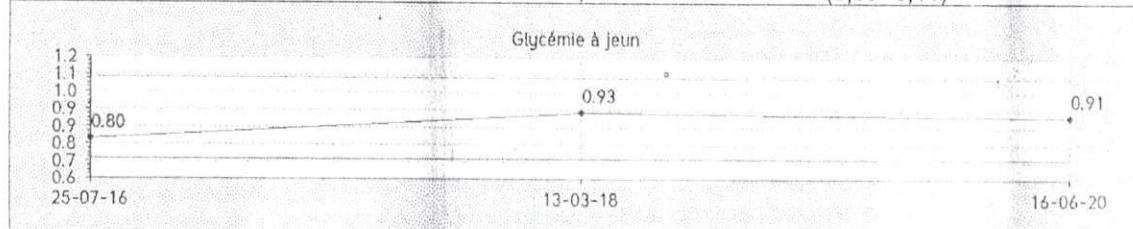
Date du prélèvement : 16-06-2020 - 2006160042 - Mme Fatiha KABIDAOUI

13-03-2018

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,91 g/L (0,70-1,10) 0,93
5,05 mmol/L (3,89-6,11)



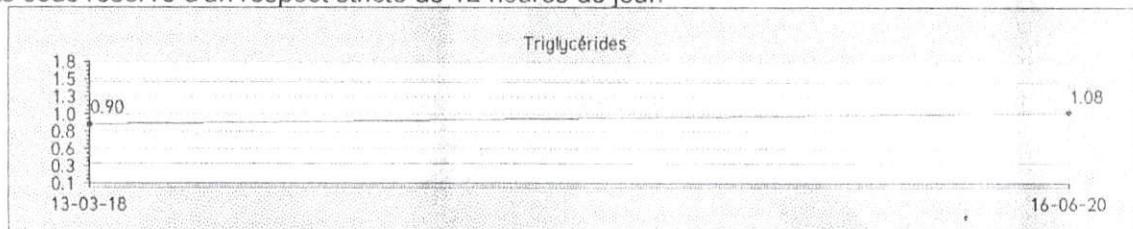
13-03-2018

Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,08 g/L (0,35-1,50) 0,90
1,23 mmol/L (0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



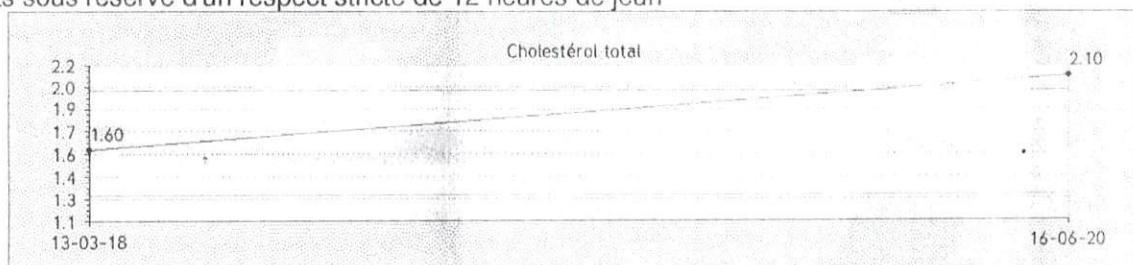
13-03-2018

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

✓ 2,10 g/l (1,30-2,00) 1,60
5,43 mmol/L (3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn

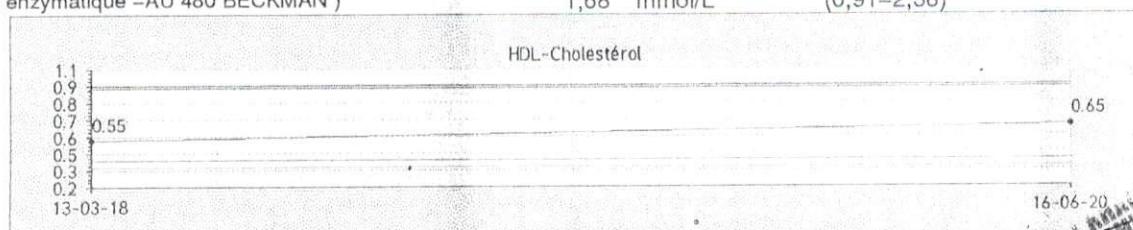


13-03-2018

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique -AU 480 BECKMAN)

0,65 g/L (0,35-0,92) 0,55
1,68 mmol/L (0,91-2,38)



Laboratoire El Khalil D'Analyses
Dr. Hoda OUALI ALAMI
LABORATOIRE EL KHALIL BILOGISTE
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204094 - R.C : 401710 - N° d'immatriculation : 252-BM-EL-KHALIL-52
Date : 05/07/2020 - 25/07/2020

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204094 - R.C : 401710 - N° d'immatriculation : 252-BM-EL-KHALIL-52

PAGE 14 / 16



ختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologique

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

هدي الواي العلمي .

Date du prélèvement : 16-06-2020 – 2006160042 – Mme Fatiha KABIDAoui

13-03-2018

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,23 g/L

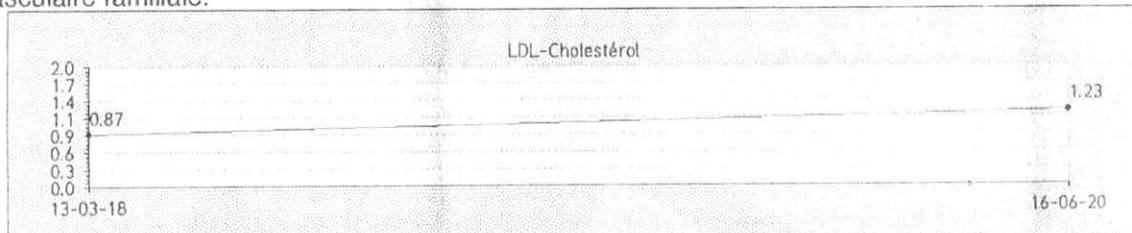
0,87

3,18 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



13-03-2018

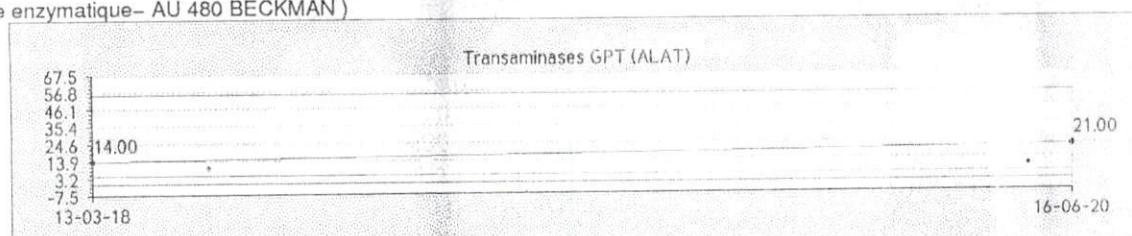
Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique- AU 480 BECKMAN)

21 UI/L

(5-55)

14



13-03-2018

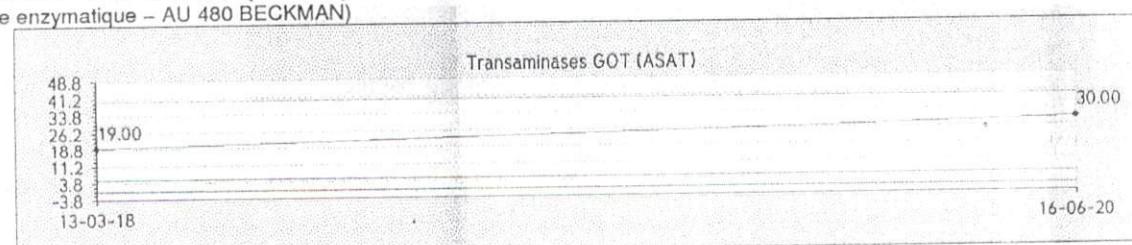
Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

30 UI/L

(5-40)

19

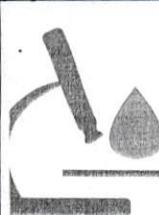


Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualalami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CAISS - 1204094 - P.C : 151700 -



ختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologique

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiole

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 16-06-2020 – 2006160042 – Mme Fatiha KABIDAOUI

13-03-2018

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – VIDAS Biomérieux)

/ 20,3 ng/ml

(30,0-100,0)

<8,1

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

