

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 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

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.

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° W19-446309

ND. 50262

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9558	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JAAFAR HAFID			
Date de naissance : 24/10/1969			
Adresse : VILLA C46 BOUHARII NAKHL SID - MARRAKECH			
Tél. : 0617708760		Total des frais engagés : #4167DH Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
<p>Cachet du médecin : <i>JAAFAR HAFID</i></p> <p>Date de consultation : 24 DEC 2012</p> <p>Nom et prénom du malade : BEN BASSOUN AMAL Age: 44 ans</p> <p>lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : Hypothyroïdie</p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p> <p>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.</p>			

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

Signature de l'adhérent(e) : *JAAFAR HAFID*

Le : 07/12/2012

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
01.12.04	CS		35000	INP 07006210A

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses de Bourg-en-Bresse	05/11/2020	B3U.60	3813.00
Dr Aicha, Rés. Les 6 plaines			
Dr Ghislain Hatakech			
44 80 87 11 0524 45 70 79			
44 80 87 11 0524 45 70 55			
06 62 19 80 55			

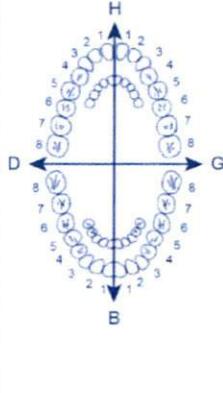
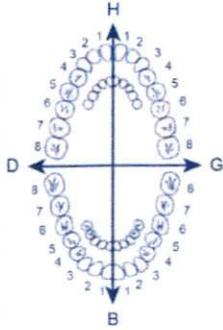
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
			<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			H																	
			25533412	21433552																
			00000000	00000000																
			D																	
G																				
00000000			00000000																	
35533411			11433553																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				



مصحة الرحمة
Clinique ERRAHMA

OPHTALMOLOGIE
MÉDECINE NUCLÉAIRE
RADIOLOGIE
ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE & ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE VISCERALE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
RHUMATOLOGIE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION NEONATALE
CHIRURGIE VASCULAIRE
PNEUMOLOGIE

Lot Zineb El Masmoudi
Targa - Marrakech

Tél : +212 (0) 524 343 461
+212 (0) 524 497 111

Fax : +212 (0) 524 397 977

تجزئة زينب المصمودي
تاركطة - مراكش

+212 (0) 524 343 461 (الهاتف)

+212 (0) 524 497 111

+212 (0) 524 397 977

LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE
50, Rue Ibn Aïcha, Rés. Les 8 Palmiers,
N°33 Guéliz Marrakech
ICE : 00157666900036 Tel 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79
PATENTE : 45195131 Gsm : 06 62 19 80 55

CNSS : 4814457

IF : 18752001

RC : 73241

DR. RIAD
05/10/2020

Dr. Benbatoul Amal

- ① TSHs - TG.
- ② Acantitpo - Ac acitTG.
- ③ CT - NGAC.
- ④ Urea + Crétine.
- ⑤ Bf. Lipidique et gout.
Ac uigne.
- ⑥ AST, ALT, γGT, PAL.
- ⑦ Calcium + Phosph + Magnésium +
25 OH Vit D.
- ⑧ NFS - Ferritine.
- ⑨ CRP.
- ⑩ Oestadiol - FSH - LH. Cortisol &
Prolactin.

CLINIQUE ERRAHMA
LOT ZINEB EL MASMOUDI TARGA
TÉL: 0524 343 461 / 0524 497 111
FAX: 0524 397 977

Dr. Fatima Errahma RIAD
Clinique Errahma
Médecin généraliste
Tel 0524 343 461/Fax 0524 397 977

Laboratoire Biocentre
051120-003



BENBATOUL Amal

CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH
Tél : 05.24.34.46.61
Fax : 05.24.39.79.77

F A C T U R E

N° 5 605 / 2020 du 05/10/2020

Nom patient	BENBATOUL AMAL	Entrée 05/10/2020	Sortie 05/10/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION	1,00		350,00	350,00
			Sous-Total	350,00
Total Frais Clinique				350,00

	Total général	350,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	350,00			350,00	0,00

CLINIQUEERRAHMA
LOT ZINEB EL HADIDI TARGA
Tél : 05 24 36 35 23 52 497 111
Fax : 05 24 36 35 23 52 497 922
(9)



Marrakech, le 17/11/2020

Note d'honoraires**Code patient** 16-08929 **Dossier du :** 05/11/2020**Organisme : Ordinaire****Dr :** P/CLINIQUE ERRAHMA

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme BENBATOUL Amal

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	100	110,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
GLYCEMIE A JEUN	30	33,00
UREE	30	33,00
CREATININE (Méthode enzymatique)	30	33,00
ACIDE URIQUE	30	33,00
TRIGLYCERIDES	50	55,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL	50	55,00
CALCIUM	30	33,00
PHOSPHORE	40	44,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
ALBUMINEMIE	60	66,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	275,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	220,00
FSH	250	275,00
LH: HORMONE LUTEINISANTE	250	275,00
17 BETA OESTRADIOL	250	275,00
Prolactine vidas	250	275,00
CORTISOLEMIE DU MATIN	250	275,00
FERRITINE	250	275,00
VITAMINE D TOTALE (25-Hydroxy-D2/D3)	300	330,00
ATG : Ac. Anti-thyroglobuline NATIVE	150	165,00
ANTI-TPO : Ac. Anti-thyropéroxidase	150	165,00

Total B	3460	3 806,00
APB	1,0	11,00
Supplément garde		0,00
Total Réglé		3 817,00

**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale". Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss

مختبر بيوب سنتر للتحاليلات البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

ICE : 00172232400022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



LABORATOIRE CERTIFIÉ
ISO
 9001 : 2015

50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,
 N°33, Guéliz - Marrakech
 Tél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55
 Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : laboratoirebiocentre@gmail.com
 Site Web : www.laboratoire-marrakech.com

Prescripteur : P/CLINIQUEERRAHMA

Dossier enregistré le : 05/11/2020 à 07:26:00

Dossier édité le : 17/11/2020



Mme BENBATOUL Amal

Code : 16-08929

Date naissance : 13/10/1976

Prélevé le : 05/11/2020 à 07:26

Lieu du prélèvement :

Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Page : 1 / 5

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES D'HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME : NFS + PLQ**

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	3,90	10 ⁶ /mm ³	(4 - 5,3)	5,03 (06/09/18)
Hémoglobine	8,20	g/dl	(12,5 - 15,5)	13,60 (06/09/18)
Hématocrite	28	%	(37 - 46)	42 (06/09/18)
VGM	72	fL	(80 - 95)	83 (06/09/18)
TGMH	21	pg	(27 - 33)	27 (06/09/18)
CCMH	29	g/dl	(32 - 36)	32 (06/09/18)
Globules blancs	4100	/mm ³	(4000 - 10000)	6000 (06/09/18)

Formule sanguine

Neutrophiles	59,3	%	2431,30 /mm ³	(2000 - 7500)	4068,00 (06/09/18)
Eosinophiles	0,5	%	20,50 /mm ³	(Inférieur à 400)	90,00 (06/09/18)
Basophiles	0,2	%	8,20 /mm ³	(Inférieur à 150)	42,00 (06/09/18)
Lymphocytes	30,5	%	1250,50 /mm ³	(1500 - 4000)	1434,00 (06/09/18)
Monocytes	9,5	%	389,50 /mm ³	(40 - 800)	366,00 (06/09/18)
Plaquettes	283 000	/mm ³		(150000 - 400000)	262 000 (06/09/18)

Mme BENBATOUL Amal

Code : 16-08929

Date : 05/11/2020 à 07:26

Page : 2 / 5

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Technique HPLC /GX Tosoh)

HbA1c (DCCT)

5,58 % (4 - 6)

HbA1c (IFCC)

37 (mmol/mol Hb) (20 - 42)

Valeurs de référence chez les sujets normoglycémiques : 4 à 6%

Les études ont montré que le diabète est :

- équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % (48 mmol/mol)
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % (58 mmol/mol)
- mal équilibré au-delà de 8 % (>58 mmol/mol)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

Résultat contrôlé

3 mg/l (Inférieur à 10) 4 (06/09/18)

GLYCEMIE A JEUN

0,96 g/l (0,7 - 1,1) 1,02 (06/09/18)
5,33 mmol/l (3,88 - 6,11)

UREE

0,25 g/l (0,15 - 0,45) 0,15 (06/09/18)
4,17 mmol/l (2,5 - 7,5)

CREATININE (Méthode enzymatique)

9,20 mg/l (5,1 - 9,5)
81,42 μmol/l (45,14 - 84,08)

ACIDE URIQUE

37,00 mg/l (26 - 60)
220,15 μmol/l

TRIGLYCERIDES

1,12 g/l (Inférieur à 1,5)
1,28 mmol/l (Inférieur à 1,71)

CHOLESTEROL TOTAL

2,32 g/l (Inférieur à 2)
6,01 mmol/l (Inférieur à 5,18)

HDL-CHOLESTEROL

0,66 g/l (Supérieur à 0,4)
1,71 mmol/l (Supérieur à 1,04)

LDL- CHOLESTEROL

1,44 g/l
3,73 mmol/l

(Technique Directe/Konélab 20i)

Interprétation

Valeurs souhaitables du LDL-Chol. (en g/l) en fonction du
nombre de FR cardiovasculaire selon les recommandations de l'AFSSAPS :

- LDL-Chol. < 2,2 : 0 FR
- LDL-Chol. < 1,9 : 1 FR
- LDL-Chol. < 1,6 : 2 FR
- LDL-Chol. < 1,3 : 3 FR
- LDL-Chol. < 1,0 : ATCD de maladies cardiovasculaires < 2,5 mmol/l

FR = facteur de risque (l'âge, ATCD familiaux de maladie coronaire précoce,
Tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL-Chol. < 0,40 g/l)

CALCIUM

90,00 mg/l (86 - 103)
2,25 mmol/l (2,18 - 2,68)

PHOSPHORE

35,00 mg/l (27 - 45)
1,12 mmol/l (0,86 - 1,44)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

10,00 UI/l (Inférieur à 40) 457,00 (06/09/18)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

9,00 UI/l (Inférieur à 40)

PHOSPHATASES ALCALINES

54,00 UI/l (35 - 105) 514,00 (06/09/18)

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale, Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie), Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012), Université Paris Descartes - um6ss



Mme BENBATOUL Amal

Code : 16-08929

Date : 05/11/2020 07:26

Valeurs Usuelles

Page : 3 / 5

Antériorité

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GGT (Gamma glutamyl transférase)	16	UI/l	(10 - 38)
ALBUMINEMIE	37,60	g/l	(35 - 52)

Mme BENBATOUL Amal

Code : 16-08929

Date : 05/11/2020 à 07:26

Page : 4 / 5

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : ThyréoStimuline-Hormone

(Technique : EIA sur Beckman access2)

15,702 mUI/L

(0,34 - 5,6)

Résultat contrôlé.

A confronter aux données cliniques et éventuellement thérapeutiques.

FT4 : THYROXINE LIBRE

(Technique : EIA sur Access2/Beckman Coulter)

0,64 ng/dl
8,18 pmol/l

(0,61 - 1,65)
(7,8 - 21,1)

FSH: HORMONE FOLLICULOSTIMULANTE

(Technique : ELFA sur Vidas Biomérieux)

2,65 mUI/mL

Valeurs de référence en mUI/ml

(données fiche technique)

Homme : 1,7 - 12

Femmes en période d'ovulation

- Phase folliculaire : 2,9 - 12
- Pic ovulatoire : 6,3 - 24
- Phase lutéale : 1,5 - 7

Femme en ménopause : 17 - 95

Valeurs sériques de la FSH chez la fille

(données littérature)

Age(ans)	< 2 ans	2-5	6-12	9-13	10-15	12-17
Stade pubertaire	I	I	II	II-IV	Réglées	

FSH (mUI/mL) 1,5-4 0,3-2 0,3-3 1-4 2-5 2-10

LH: HORMONE LUTEINISANTE

(Technique : ELFA sur Vidas/Biomérieux)

1,83 mUI/ml

Valeurs de référence en mUI/ml

Homme : 1,1 - 7

Femme

- Phase folliculaire : 1,5 - 8
- Pic ovulatoire (J0) : 9,6 - 80
- Phase lutéale : 0,2 - 6,5
- Ménopause : 8 - 33

17 BETA OESTRADIOL

(Technique : ELFA sur Vidas - Biomérieux)

31,00

Valeurs de référence en pg/ml

Homme : < 62

Femme

- Phase folliculaire : 18- 147
- Pic préovulatoire : 93- 575
- Phase lutéale : 43- 214
- Post-Ménopause : < 58

PROLACTINE

(Technique : ELFA sur Vidas/Biomérieux)

103,44 ng/ml

Valeurs de référence en ng/ml

Femme : 5 - 35
Homme : 3 - 25

CORTISOLEMIE DU MATIN

(Technique : EIA sur AIA360/Tosoh)

9,03 µg/dl
249,14 nmol/l

(6,4 - 21)
(177 - 580)

**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologue à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umôss

Mme BENBATOUL Amal

Code : 16-08929

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



LABORATOIRE CERTIFIÉ
ISO
9001 : 2015

50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,
N°33, Guéliz - Marrakech
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : laboratoirebiocentre@gmail.com
Site Web : www.laboratoire-marrakech.com

Date : 05/11/2020 07:26

Page : 5 / 5

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

FERRITINE

(Technique : EIA sur AIA 360/Tosoh)

Valeurs référence (en ng/ml)

Nouveau-nés : 150 - 450 / Femme < 50 ans : 15 - 150
2 - 3 mois : 80 - 500 / Femme ménopausée : 15 - 200
4 mois - 16 ans : 20 - 200 / Homme : 30 - 300

Recommandation HAS :*Dans le cas où la ferritinémie est basse la détermination du coefficient de saturation de la transferrine est recommandée.*

VITAMINES

VITAMINE D TOTALE (25-Hydroxy-D2/D3)

(Technique : ELFA sur Vidas Biomérieux)

Interprétation :

Valuers de référence (2,5 à 97,5ème percentile)

9.3 - 48.5 ng/ml

<8,1 ng/ml

Une étude de bibliographie récente suggèreles taux de 25OHVit. D suivants :

- Carence : <20 ng/ml (<50 nmol/L)
- Insuffisance : 20 - 29 ng/ml (50 à 74 nmol/L)
- Suffisance : 30 - 100 ng/ml (75 à 250 nmol/L)
- Toxicité potentielle : >100 ng/ml (>250nmol/L)

AUTO-IMMUNITÉ

Anti-TG : Ac. Anti-thyroglobuline NATIVE

(Technique : ELISA sur Alegria/Orgentec)

Interprétation :

- <100 : négatif
- 100 - 150 : Equivoque
- >150 : Positif

191.6 UI/mL (Positif)

ANTI-TPO : Ac. Anti-thyropéroxidase

(Technique : ELISA sur Alegria/Orgentec)

détermination quantitative des autoAc de classe IgG dirigés contre peroxidase

Interprétation [U/ml] :

- <50 : Négatif
- 50-75 : Limite
- >75 : Positif

172.2 UI/ml (Positif)

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us نشكركم على ثقتكم في مختبرنا

Dr EL JAHIRI

LABORATOIRE BIOCENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,
N°33, Guéliz - Marrakech
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79
GSM : 06 62 19 80 55