

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-0025676

201836

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00342 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELJAMALI FARIDA

Date de naissance :

Adresse : 60 Bd EL HANIC

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie-Réanimation
Cœur - Poumon artificielle
391, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 06 61 200 450

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ELJAMALI FARIDA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

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
04/03/2024	Voiv		9997,09	
06/03/2024	facture			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/03/24		33020

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

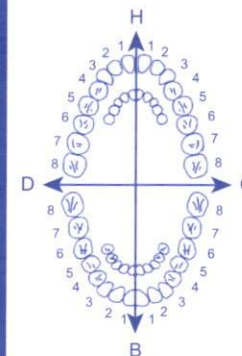
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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'EXECUTION

LOT 231494
EXP 04 2026
PPV 36.20



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرابين فرانس

Date : 06/03/2024

PRESCRIPTION DE SORTIE

Mm. JAMALI FARIDA

362

1. Stagid 700 mg 1 cp / j

2. Fumafer 1 cp / j

3. Levothyrox 100 mg 1 cp / j

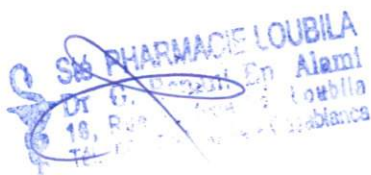
294.00

4. Coveram 10 mg /10 mg 1 cp / j

T - 330.20



Dr. A. FASLA
Anesthésie-Réanimation
INPE: 091172296



Dr FASLA // Dr KHAOUDI // Dr BENSGHIR





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرائين فرانس فيل

Casablanca le 04/03/2024

ELJAMALI Farida.

Mrée
Lectinine.

Transaminases TGO / TGP

TSH.

NFS.

TP.

CRP.



393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma



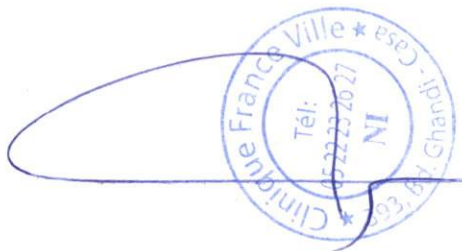
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس فيل

Casablanca le 04/03/2024

ELJAMALI FARIDA.

ECG x 3



Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie - réanimation
cœur-poumon artificielle
CLINIQUE Franceville
393, Bd. Ghandi - Casa
Tél: 06 61 200 450

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél: +212 522 23 26 27 • Fax: +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde: +212 661 42 21 61

E-mail: cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web: www.cliniquefranceville.ma



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

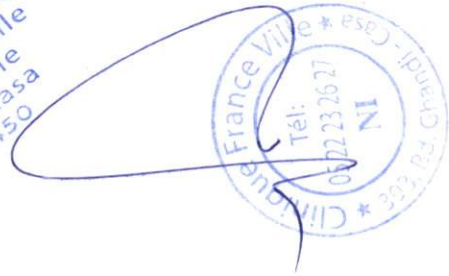
مصحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca le, 04/03/2024

ELJAMALI FARIDA

IRM Cerebrale

Dr. SAÏDE Hassan
Anesthésiologie - Réanimation
cœur-poumon artificielle
CLINIQUE Franceville
393, Bd. Ghandi - Casa
Tél : 06 61 200 450





مختبر البيولوجيا سبتة
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées

Dr.LOUAHABI Amal



Mme. FARIDA ELJAMALI
60 BD EL HANK
CASA

FRANCEVILLE MUPRAS
NOTE D'HONORAIRES

Dossier : A240304FR016 du : 04-03-2024 à 14:40



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

FACTURATION:

Total en DH : 844.2

huit cent quarante-quatre dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mercredi 06 Mars 2024

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Facturation
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie
20360 - Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
contact@labo-lbs.com



Patient : Mme ELJAMALI FARIDA

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDELLETES FIA BIOMED	3,68 Dh	3	11,04 Dh
CHLORURE SODIU 0.9% SOL INJ POCHE 500ML	17,12 Dh	1	17,12 Dh
GANT JETABLE LATEX MEDIUM	1,29 Dh	30	38,70 Dh
GAZE HYDROPHILE STERILE C.300/5X5 S.5	1,92 Dh	6	11,52 Dh
INTRANULE AVEC VALVE 20G ROSE	3,75 Dh	1	3,75 Dh
NICARDIPINE AGUETTANT 10 MG/10ML	9,61 Dh	2	19,22 Dh
PARACETAMOL NORMON 10MG/ML BT/50 POCHE	14,08 Dh	1	14,08 Dh
PERFUSEURS A/F A/Y	4,81 Dh	1	4,81 Dh
PROLONGATEUR DIAMETRE 1MM EXT 150CM	33,75 Dh	1	33,75 Dh
PROLONGATEUR PVC AVEC ROB 3 VOIES	16,20 Dh	1	16,20 Dh
SERINGUE U.U 10CC	1,76 Dh	2	3,52 Dh
SERINGUE U.U 2.5 CC	0,99 Dh	2	1,98 Dh
SERINGUE U.U 50CC A VIS	7,20 Dh	1	7,20 Dh
SPARADRAP	10,00 Dh	3	30,00 Dh
			212,89 Dh



FACTURE
202400820
Du : 09/03/2024

Etablie par : M. Fatiha

Clinique				
Code	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
RXX	IRM CEREBRAL	1	3 500,00	3 500,00
SEJ0017	ACCOMPAGNANT	1	200,00	200,00
SEJ0020	SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS	2	1 750,00	3 500,00
.ECG	ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	3	200,00	600,00
TOTAL CLINIQUE			7 800,00	

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LABORATOIRE LBS	1	844,20	844,20
DR. FASLA ABDELHAMID(ANESTHESIE-REANIMATION)	2	675,00	1 350,00
TOTAL AUTRUI			2 194,20

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de NEUF MILLE NEUF CENT QUATRE-VINGT-QUATORZE DIRHAMS VINGT CENTIMES

	Patient
Total TTC	9 994,20

CLINIQUE FRANCE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

NOM DU PATIENT : Mme ELJAMALI FARIDA
NOM ADHERENT : ELJAMALI FARIDA
SEJOUR : Du 04/03/2024 au 06/03/2024

FACTURE
202400820
Du : 06/03/2024

Etablie par : M. Fatiha

Clinique				
Code	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
RXX	IRM CEREBRAL	1	3 500,00	3 500,00
SEJ0017	ACCOMPAGNANT	1	200,00	200,00
PHARMACIE	PHARMACIE	1	212,89	212,89
SEJ0020	SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS	2	1 750,00	3 500,00
.ECG	ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	3	130,00	390,00
TOTAL CLINIQUE			7 802,89	

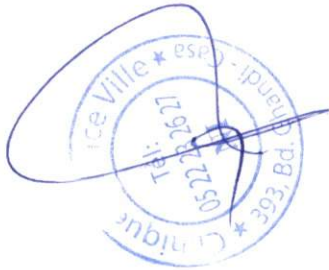
Encaissement Compte d'Autrui			
Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LABORATOIRE LBS	1	844,20	844,20
DR. FASLA ABDELHAMID(ANESTHESIE-REANIMATION)	2	675,00	1 350,00
TOTAL AUTRUI			2 194,20

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de NEUF MILLE NEUF CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS NEUF CENTIMES

	Patient
Total TTC	9 997,09

PAYE EN ESPECE
LE 06/03/2024
DE DH





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس قیل

Département anesthésie réanimation Cardiovasculaire

Dr A. FASLA

Casablanca, le 28/03/2024

Compte rendu de séjour hospitalier

Date d'entrée 04/03/24

Date de sortie 06/03/24

Identité : Mme **ELJAMALI FARIDA**, Née le 23/11/1945

ATCD : HTA, Diabète type 2

HDM : Urgence hypertensive, vertiges, nausées, vomissements et céphalées modérées

Examen à l'admission :

- ✓ Patiente consciente, **vertiges**
- ✓ Absence de déficits moteurs ou sensitifs
- ✓ Stable sur le plan hémodynamique & respiratoire, Eupnéique
- ✓ Examen cardio-vasculaire : normal
- ✓ Examen pleuropulmonaire : normal
- ✓ Abdomen souple
- ✓ Pouls (+) & symétrique

Bilans paracliniques :

- ✓ **ECG :** RSR
- ✓ **Biologie :** GB : 10.22 milles/ μ l, Hb : 12.6 g/dl, Plaq : 246 milles/ μ l, Urée : 0.61 g/L, Créat : 10.1 mg/L, CRP : <0.2 mUI/L, ASAT : 26 UI/L, ALAT : 22 UI/L, TP : 100%, TSH : 3.84 mUI/L
- ✓ **Rx-thorax :** Absence de foyer radiologique

Conduite à tenir :

- ✓ Hospitalisation en USIC, Mise en condition
- ✓ Continuer le Traitement médical habituel
- ✓ Traitement médical :
 - ❖ Loxen à la SAP
 - ❖ Adaptation thérapeutique

Exploration para cliniques :

- ✓ IRM Cérébrale :
 - ❖ Absence de foyer d'AVC ischémique
 - ❖ Leucopathie vasculaire FAZEKAS 1

Evolution :

- ✓ Favorable progressivement
- ✓ Stable sur le plan hémodynamique & respiratoire
- ✓ Stabilisation de la TA sous traitement IV puis per os
- ✓ Adaptation thérapeutique
- ✓ Persistance des vertiges



Patiente déclarée sortante sous traitement médical et adressée chez son médecin pour complément de prise en charge.

Dr A. FASLA

Dr. A. FASLA
Anesthésie Réanimation
INPE: 091172296



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

Casablanca le 04/03/2024
مصحة القلب والشرابين فرانس قیل
IRM CEREBRALE

PATIENT

: ELJAMALI FARIDA

OPERATEUR

: DR. RADOUANE KHADIJA

CORRESPONDANT

: DR SAJIDE

Technique

Séquence sagittale T1

Séquences axiales T2 diffusion flair et T2*

Séquence coronale T 2

Séquence 3D TOF

Résultats :

Lésions de forme nodulaire en hypersignal T2 et FLAIR de la substance blanche sus tentorielle

Absence de foyer ischémique ou hémorragique parenchymateux décelable

Absence de POE décelable

Ligne médiane en place

Système ventriculaire de morphologie normale

Citernes de la base libres

FCP sans anomalie

Absence d'anomalie décelable au niveau du polygone de Willis

Bonne aération des sinus de la face

Conclusion : -

Absence de foyer d'AVC ischémique

Leucopathie vasculaire FAZECAS 1

Signé : DR. RADOUANE KHADIJA

Pour consulter les images de cet examen

Lien : <http://102.50.241.146:8085/images>

Login : HIS298485756758 Mot de passe : HIS74795

Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Mme. ELJAMALI FARIDA
60 BD EL HANK
CASA

FRANCEVILLE
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA



DDN : 23-11-1945
Dossier : A240304FR016
Du : 04-03-2024 à 14:40
Reçu le : 04-03-2024 à 15:29

FRANCEVILLE
A240304FR016
Compte rendu complet

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :	10.22	Milles/ μ L	(3.60-10.50)
Hématies :	4.77	Millions/ μ L	(3.85-5.20)
Hémoglobine :	12.6	g/dL	(11.8-15.8)
Hématocrite :	38.4	%	(35.0-45.5)
VGM :	80.5	fL	(80.0-101.0)
TCMH :	26.4	pg	(27.0-34.0)
CCMH :	32.8	g/dL	(30.0-36.0)
RDW :	13.4	%	(0.0-18.5)
Polynucléaires Neutrophiles :	82.3	%	
Soit:	8.41	Milles/ μ L	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.0	%	
Soit:	0.00	Milles/ μ L	(0.02-1.10)
Polynucléaires Basophiles :	0.1	%	
Soit:	0.01	Milles/ μ L	(<0.35)
Lymphocytes :	13.5	%	
Soit:	1.38	Milles/ μ L	(>1.00)
Monocytes :	4.1	%	
Soit:	0.42	Milles/ μ L	(0.10-2.70)
Commentaire sur les globules blancs	Cytologie vérifiée sur lame		
IG%	0.1	%	
Plaquettes :	246	Milles/ μ L	(160-370)
VPM	11.5	fL	

Page 1 sur 4



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 6992332 Patente : 36337018 IF : 40133809 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820



HEMOSTASE Echantillon plasma citaté**Temps de Quick Patient:**

9.7 sec.

Taux de Prothrombine

(STAGO technique chromométrique)

100 %

(70-150)

INR :

1.00

(0.80-1.30)

NB : La surveillance des patients sous Anti vitamines K par le taux de prothrombine est sujette à des variations interlaboratoire (selon la thromboplastine utilisée)
c'est ainsi il a été recommandé une surveillance standardisée par l'INR (Rapport Normalisé International) qui n'est influencé ni par le réactif ni par la technique du laboratoire

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**Urée**

(Dosage enzymatique)

0.61

g/L

(0.18-0.55)

9.76

mmol/L

(2.88-8.80)

Créatinine

(Dosage enzymatique)

10.1 mg/L

(<11.0)

89.4 µmol/L

(<97.4)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique)

26 UI/L

(<40)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique)

22 UI/L

(<55)

Protéine C-réactive (CRP us)

(Immunoturbidimétrie)

<0.2 mg/L

(<10.0)

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique**TSH**

(Dosage CMIA, Beckman Coulter)

3.84 mUI/L

(0.35-4.94)

Edition validée par : REMPLACANT BIOLOGISTE



LABORATOIRE DE BIOLOGIE BÉSTA
Dr. AMAL LOUAHABI
RDC de la Résidence Savoie
24 rue Savoie - 20360 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Porteur: 3637918 IF: 40133809 C165: 8992332

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

DATE : 06/03/2024

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : DR. FASLA Abdelhamid

Adresse Professionnelle : cnss 5599800

Ville Professionnelle :

Tél : 0668222582

Specialité : ANESTHESIE-REANIMATION

N° C.N.S.S :

I.F : 15278323

Taxe Prof : 34397248

I.C.E : 001900688000050

N° Facture Patient : 202400820

N° Dossier : 2400903

Patient : Mme ELJAMALI FARIDA

Montant honoraire : 1 350,00 Dh

Dr. A. FASLA
Anesthésie-Réanimation
INPE: 091172296

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Casablanca

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 2400903

NOM DU PATIENT Mme ELJAMALI FARIDA

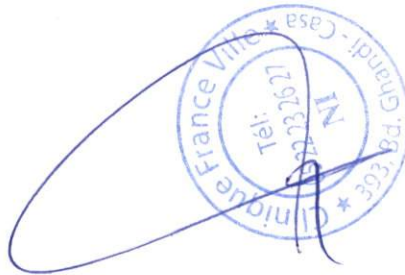
MÉDECIN TRAITANT SAJIDE HASSAN

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 04/03/2024

DATE DE SORTIE 06/03/2024





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرائين فرانس قیل
Casablanca , le 04/03/2024

IRM CEREBRALE

PATIENT : ELJAMALI FARIDA
OPERATEUR : DR. RADOUANE KHADIJA
CORRESPONDANT : DR SAJIDE

Technique

Séquence sagittale T1
Séquences axiales T2 diffusion flair et T2*
Séquence coronale T 2
Séquence 3D TOF

Résultats :

Lésions de forme nodulaire en hypersignal T2 et FLAIR de la substance blanche sus tentorielle

Absence de foyer ischémique ou hémorragique parenchymateux décelable

Absence de POE décelable

Ligne médiane en place

Système ventriculaire de morphologie normale

Citernes de la base libres

FCP sans anomalie

Absence d'anomalie décelable au niveau du polygone de Willis

Bonne aération des sinus de la face

Conclusion :

Absence de foyer d'AVC ischémique

Leucopathie vasculaire FAZECAS 1

Signé : DR. RADOUANE KHADIJA

Pour consulter les images de cet examen

Lien : <http://102.50.241.146:8085/images>

Login : HIS298485756758 Mot de passe : HIS74795

Dr. RADOUANE KHADIJA
RADIOLOGUE



HEMOSTASE Echantillon plasma citaté**Temps de Quick Patient:**

9.7 sec.

Taux de Prothrombine

100 %

(70-150)

(STAGO technique chronométrique)

INR :

1.00

(0.80-1.30)

NB : La surveillance des patients sous Anti vitamines K par le taux de prothrombine est sujette à des variations interlaboratoire (selon la thromboplastine utilisée)

c'est ainsi il a été recommandé une surveillance standardisée par l'INR (Rapport Normalisé International) qui n'est influencé ni par le réactif ni par la technique du laboratoire

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**Urée**

(Dosage enzymatique)

0.61

g/L

(0.18-0.55)

9.76

mmol/L

(2.88-8.80)

Créatinine

(Dosage enzymatique)

10.1

mg/L

(<11.0)

89.4

μmol/L

(<97.4)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique)

26

UI/L

(<40)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique)

22

UI/L

(<55)

Protéine C-réactive (CRP us)

(Immunoturbidimétrie)

<0.2

mg/L

(<10.0)

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique**TSH**

(Dosage CMIA, Beckman Coulter)

3.84

mUI/L

(0.35-4.94)

Edition validée par : REMPLACANT BIOLOGISTE



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SESTA
Dr. AMAL LOUAHAB
RDC de la Résidence Savoie
LBS 24 rue Savoie - 20360 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Patente: 36337018 IF: 40133809 CNSS: 8992332

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرابين فرانس قیل

Casablanca , le 04/03/2024

IRM CEREBRALE

PATIENT : **ELJAMALI FARIDA**
OPERATEUR : **DR. RADOUANE KHADIJA**
CORRESPONDANT : **DR SAJIDE**

Technique

Séquence sagittale T1
Séquences axiales T2 diffusion flair et T2*
Séquence coronale T 2
Séquence 3D TOF

Résultats :

Lésions de forme nodulaire en hypersignal T2 et FLAIR de la substance blanche sus tentorielle

Absence de foyer ischémique ou hémorragique parenchymateux décelable

Absence de POE décelable

Ligne médiane en place

Système ventriculaire de morphologie normale

Citernes de la base libres

FCP sans anomalie

Absence d'anomalie décelable au niveau du polygone de Willis

Bonne aération des sinus de la face

Conclusion :

Absence de foyer d'AVC ischémique

Leucopathie vasculaire FAZECAS 1

Signé : **DR. RADOUANE KHADIJA**

Pour consulter les images de cet examen

Lien : <http://102.50.241.146:8085/images>

Login : HIS298485756758 Mot de passe : HIS74795

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

Patente : 34776707 Identifiant Fiscal : 40160087 CNSS : 7771125 RIB N° compte : 21211 9265722 000 5 Code swift : BCPO MAMC

NOM: Eljamali farida

PRENOM:

ID:

DDN:

Age: ans

Sex:

6-Mar-2024 06:02:45

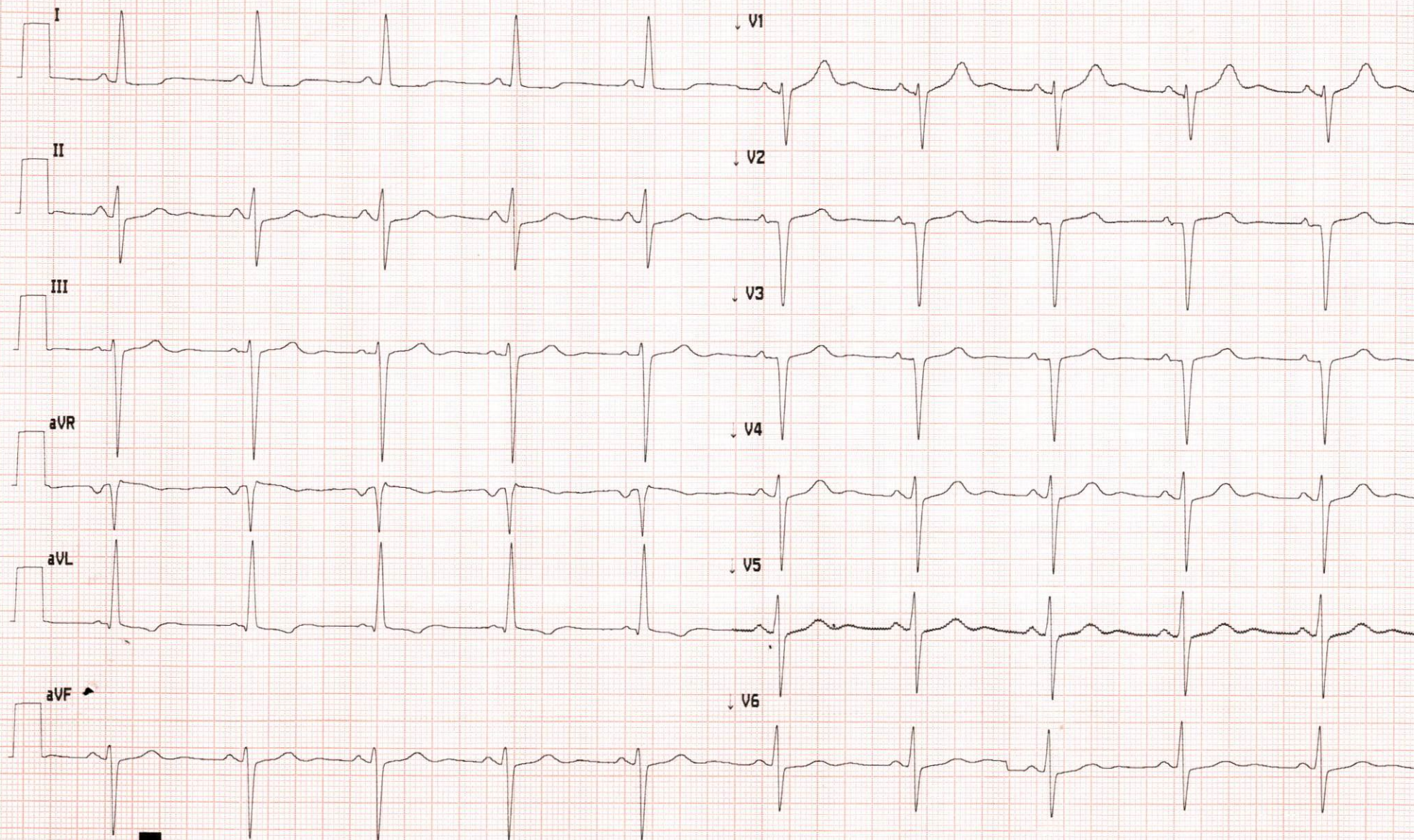
Fréq. Card.: 61 BPM

Int PR: 146 ms

Dur. QRS: 109 ms

QT/QTc: 429/431 ms

Axes P-R-T: 49 -41 82



116210439271

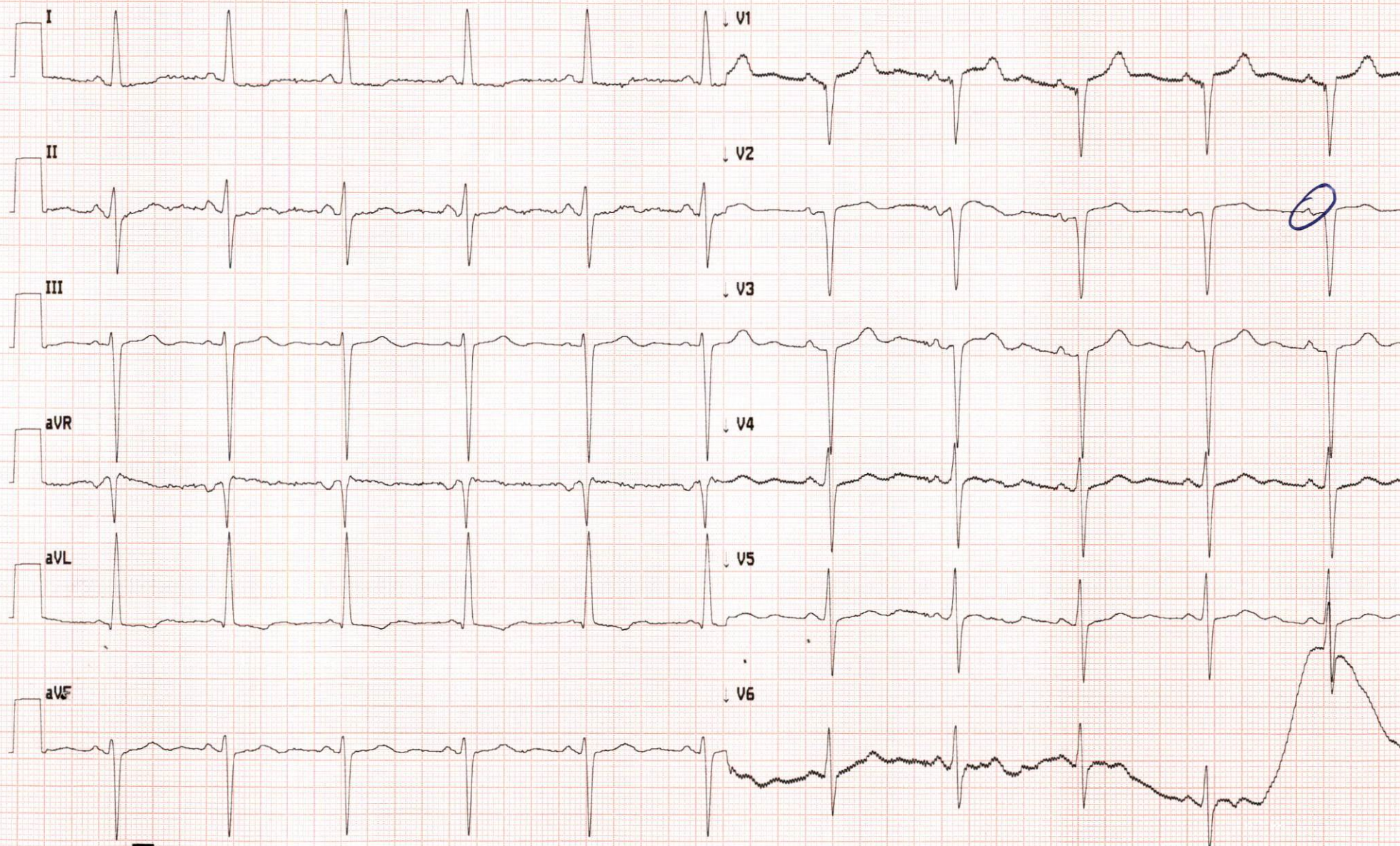
CLINIQUE

Site # 3 App.# 1 Version 2.1.0.5 Séquence #49477 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz W

NOM: Eljamali
PRENOM: Farida
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

5-Mar-2024 04:24:08

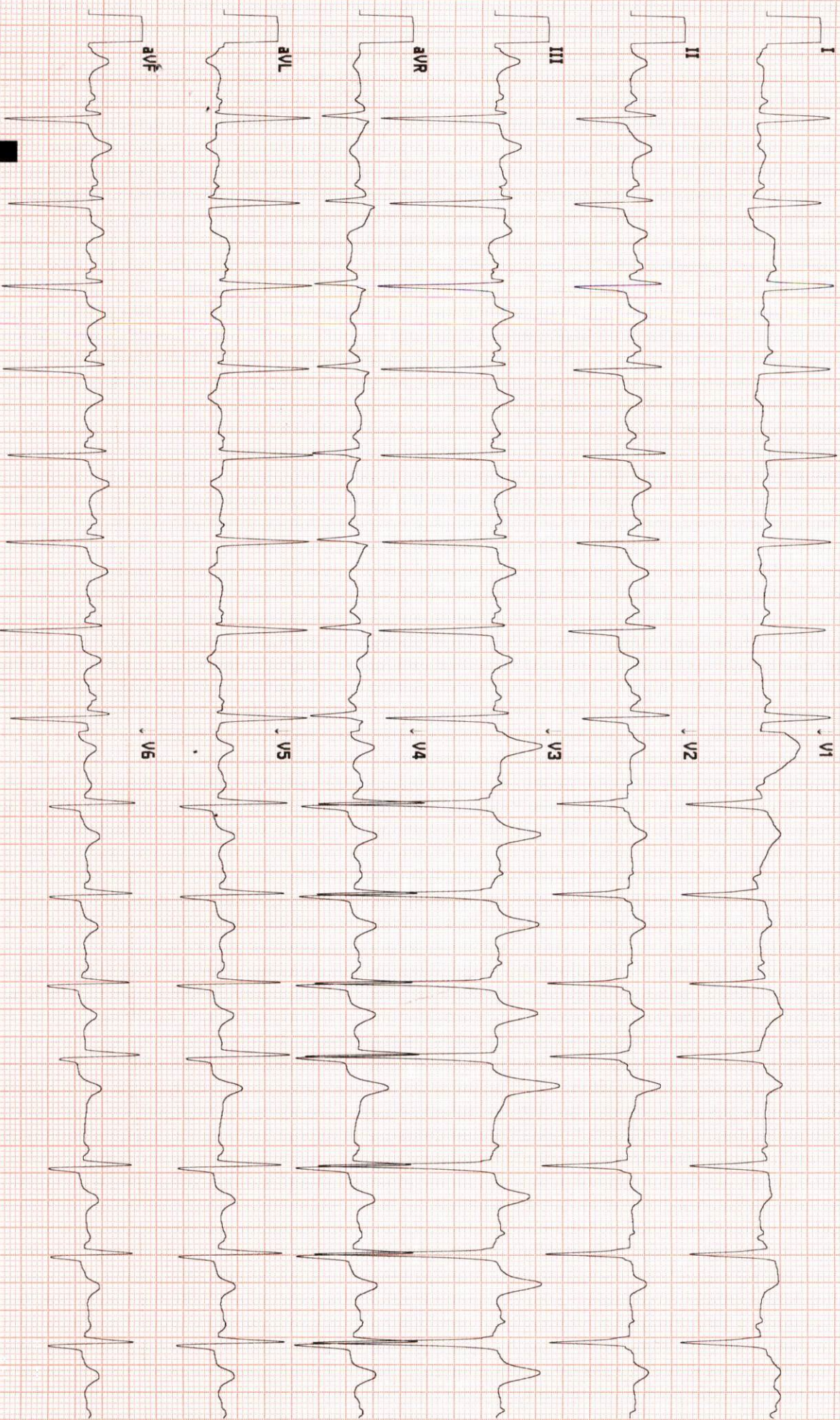
Fréq. Card.: 67 BPM
Int PR: 150 ms
Dur.QRS: 106 ms
QT/QTc: 426/441 ms
Axes P-R-T: 50 -45 86



NOM: Eljamali
PRENOM: Farida
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

4-Mar-2024 13:30:25
Fréq. Card.: 93 BPM
Int PR: 142 ms
Dur. QRS: 113 ms
QT/QTc: 370/421 ms
Axes P-R-T: 58 -43 92

TA : 25/12
f-c : 93
SP2 : 98



116210439268

CONSULTATION

Site # 1 App.# 3 Version 2.10.5 Sequence #44326 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz M