

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0043367

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 118M Société : 204124
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL Aouni Khouloud
 Date de naissance : 01-10-1977
 Adresse :
 Tél. : 066182007 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/03/2024
 Nom et prénom du malade : EL Aouni Khouloud Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : NEURALGIE
 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 : CASA Le : 07/03/2024
 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
07/03/24	E			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
<p>PHARMACIE WATO 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Ghettaf Casablanca</p>	07/03/24	189,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE CASABLANCAIS B. PALMIER Ghettaf Casablanca</p>	08/03/24	B. ATO	1721,50
	08/03/24	analyse + echo	880,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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																	
	(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'EXECUTION

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمانة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Casablanca, le:

07/03/2024

EL AOUNI KHOLOUD



63,30 x 3

- **Utrogestan 100 mg - capsule molle orale ou vaginale**
1 Capsule 25j/ mois, pendant 6 mois

189,90

153, Rue Habacha
Bd Day Ould Sidi Baba
(Bd Ghellaf - Casablanca)
Tél: 0522 98 77 39



153, Rue Habacha
Bd Day Ould Sidi Baba
(Bd Ghellaf - Casablanca)
Tél: 0522 98 77 39

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2 - Rue Ibn Katir
Esc B 1er étage N°20 - Casablanca
Tél: 05 22 98 67 74 - 0522 98 77 39
Urgence: 06 62 74 77 73
ICE 00227061600084

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

إيتروجيستان 100 ملغ

بروجيسترون

بروجيسترون طبيعية ميكرونيزي 100 ملغ

علبة بـ 30 كبسولة عن طريق الفم أو المهبل.
اقرأ النشرة لمزيد من المعلومات.
هذا الدواء علاج هرموني بالبروجيسترون.
فحص طبي ضروري قبل وبدورها أثناء العلاج.
لا يوجد احتياطات خاصة للحفاظ

419.3611.20772
01.1

16

Exp

Lot / Batch

230326
03/2026

03/2023

Mfg

UTROGESTAN® 100 mg

Progestérone

30 Capsules molles orales ou vaginales

PROMOPHARM S.A.



6118001260393

900460

PPV 63 DH 30

BESINS
HEALTHCARE

بروموفارم ش.م
PROMOPHARM S.A.

احترم المقادير المحددة

هذا الدواء يؤخذ بوصفة طبية
لا يترك في متناول وتحت إشراف الأطفال



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

إيتروجيستان 100 ملغ

بروجيسترون

Détenteur de DE :
Laboratoires
Besins International
3, rue du bourg l'Abbé
75003 Paris,
(France)

Fabricants :
Laboratoires
Besins International
13, rue Périer
92120 Montrouge (France)

Besins Manufacturing
Belgium
128 Groot-Bijgaardenstraat
1620 Drogenbos (Belgique)

Cyndea Pharma, S.L.
Pol. Ind. Emilian Revilla Sanz
Avenida de Agreda, 31
42110 Olvega, Soria (Espagne)

Distribué par :
PROMOPHARM S.A Z.I. du Sahel,
Had Soualem - Maroc

600419 / 785

582 / 617009

احترم المقادير المحددة

هذا الدواء يؤخذ بوصفة طبية
لا يترك في متناول وتحت أنظار الأطفال

Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

ايتروجيستان 100 ملغم بروجيسترون

Détenteur de DE :

Laboratoires
Besins International
3, rue du bourg l'Abbé
75003 Paris,
(France)Fabricants :
Laboratoires
Besins International
13, rue Périer
92120 Montrouge (France)Besins Manufacturing
Belgium
128 Groot-Bijgaardenstraat
1620 Drogenbos (Belgique)Cyndea Pharma, S.L.
Pol. Ind. Emiliano Revilla Sanz
Avenida de Ageda, 31
42110 Olvega, Soria (Espagne)Distribué par :
PROMOPHARM S.A Z.I. du Sahel,
Had Soualem - Marocبروموفارم ش.م
PROMOPHARM S.A.

ايتروجيستان 100 ملغم بروجيسترون

بروجيسترون طبيعية ميكرونيزي 100 ملغم

علبة بد 30 كبسولة عن طريق الفم أو المهبل.
اقرأ النشرة لمزيد من المعلومات
هذا الدواء علاج هرموني بالبروجيسترون
فحص طبي ضروري قبل وتواليا أثناء العلاج.
لا يوجد احتياطات خاصة للحفاظ

900460

6 118001 260393



PROMOPHARM S.A

30 Capsules molles orales ou vaginales
Progestérone

UTROGESTAN® 100 mg

PPV 63 DH 30

BESINS
HEALTHCARE

Lot / Batch

221385

02/2025

Exp

Mfg

02/2022

419.3611.20772

01.1

14

إيتروجيستان 100 ملغ

بروجيسترون

بروجيسترون طبيعى ميكرونيزي 100 ملغ

علبة بـ 30 كبسولة عن طريق الفم أو المهبل.
اقرأ النشرة لمزيد من المعلومات
هذا الدواء علاج هرموني بالبروجيسترون
فحص طبي ضروري قبل ودورها أثناء العلاج.
لا يوجد احتياطات خاصة للحفظ

احترم المقادير المحددة

هذا الدواء يؤخذ بوصفة طبية
لا يترك في متناول وتحت أنظار الأطفال



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

إيتروجيستان 100 ملغ

بروجيسترون

Détenteur de DE :
Laboratoires
Besins International
3, rue du bourg l'Abbé
75003 Paris,
(France)

Fabricants :
Laboratoires
Besins International
13, rue Périer
92120 Montrouge (France)

Besins Manufacturing
Belgium
128 Groot-Bijgaardenstraat
1620 Drogenbos (Belgique)

Cyndeia Pharma, S.L.
Pol. Ind. Emiliano Revilla Sanz
Avenida de Agreda, 31
42110 Olvega, Soria (Espagne)

Distribué par :
PROMOPHARM S.A Z.I. du Sahel,
Had Soualem - Maroc



PPV 63 DH 30

BESINS
HEALTHCARE



بروموفارم ش.م
PROMOPHARM S.A.

Lot / Batch

220833

03/2022

Mfg

03/2025,

Exp

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Beïmejdoub

Cabinet de

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية أمراض النساء والتوليد

Mme EL AOUNI Khouloud

F 01-10-1980BL4385

2403083139

Date/Heure

Préleveuse:

-PRELEVEMENT-

C, CR, CTRL, G, GPP, HBA, HDL, LDL, NFP, T

Casablanca, le:

07/03/2024

EL AOUNI KHOLOUD

- Chirurgie
- Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

- CHOLESTEROL TOTAL
- CHOLESTEROL LDL
- CHOLESTEROL HDL
- TRIGLYCERIDES
- UREE
- CREATININE
- VIT D
- NFS
- Glycémie a jeun
- Glycémie Post prandiale
- HB 1AC
- TSH



Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibnou Katir
ESC B 1er étage N°20 - Casablanca
Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39
Urgence: 06 62 74 77 73
ICE 00227051000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



FACTURE N° 2403083139
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 08/03/2024
INPE : 093002574

Mme Khouloud EL AOUNI
Demande N° 2403083139
Date de l'examen : 08/03/2024

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Chlore Cholestérol total	B30
Créatinine	B30
Glycémie	B30
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Triglycérides	B60
TSH	B250
Urée	B30
Vitamine D	B450
Glycémie post prandiale	B30

Total des B : 1170
Total à payer : **1721.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille sept cent vingt et un dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

الدكتورة الخديم أمينة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

07/03/2024

EL AOUNI KHOLOUD

MAMMOGRAPHIE/ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir
ESC B 1er étage N°20 - Casablanca
Tel: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39
Urgence: 0662 74 77 73
LCE 0022 06163 0084

Radiologie L. A. H. H. A. H. H.
2 Rue d'Assad Angle Bd Hassan II
Tel.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

FACTURE

N° de l'admission : 24001776 N° Facture : 24001760 Date facturation : 08/03/2024

Nom et prénom du patient : **KHOULOU EL AOUNI**

Convention : ICE :

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 08/03/2024 Sortie: 08/03/2024

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE			880.00
		Sous-Total	880.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00

Immatriculation : C

N° prise en charge : 1

Notre compte bancaire :

Adhérent : C

Mle : C

PC N° : 1

0522 49 73 73 - 0661 191803
Rue d'Agadir Angle Hassan II
Casablanca

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 08 Mars 2024

NOM ET PRENOM: EL AOUNI KHOULOU

EXAMEN REALISE : MAMMO+ECHO MAMMAIRE

TECHNIQUE :

- Deux incidences sur les deux seins (face + oblique) , avec complément échographique.

RESULTATS :

- Seins partiellement radio transparent (densité B)
- Absence de surcroit d'opacité anormale décelable.
- Absence de foyer de désorganisation architecturale ou de micro calcifications suspect.
- Revêtement cutané fin et régulier.

Au complément échographique :

- Absence de lésions nodulaires ou kystiques décelables.
- Ganglions axillaires de taille infra-centimétrique et d'architecture conservée d'allure physiologique.

CONCLUSION :

- Echo-mammographie ne révélant pas d'anomalie.
- Examen pouvant être classé BIRADS 1 de l'ACR.

En vous remerciant de votre confiance


DR M. ALAOUI BOUHAMID

BILAN ENDOCRINIEN

31/07/2023

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

0,89 mUI/L (0,27-4,20)

0,64

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

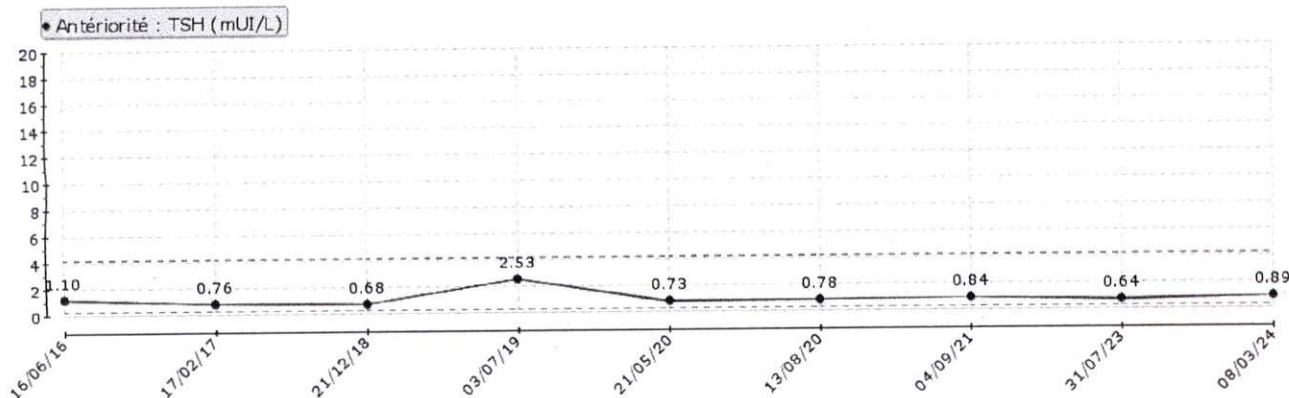
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2403083139 de Mme Khoulood EL AOUNI

7 / 7



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

44,10 ng/mL

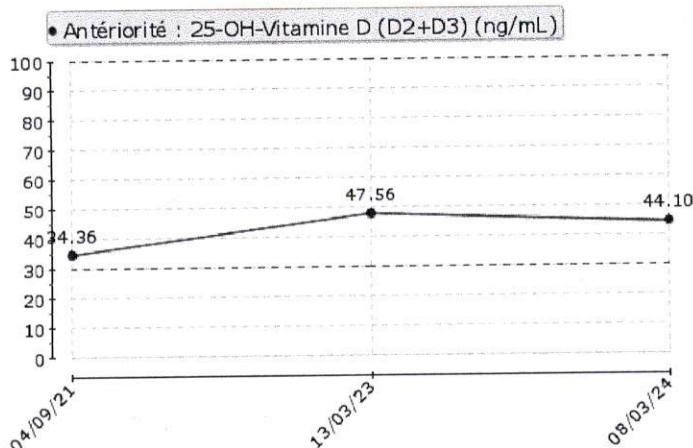
(30,00-100,00)

13/03/2023

47,56

Interprétation des résultats:

- <10 ng/mL : Carence
- Entre 10 et 30 ng/mL : Déficit
- Entre 30 et 100 ng/mL : Normal
- >100 ng/mL : Toxicité potentielle



Dossier n° 2403083139 de Mme Khoulood EL AOUNI





Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique

Dr. Kaoutar OUAZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

HDL-Cholestérol:

(Dosage enzymatique)

0,65 g/l ($>0,40$)
1,68 mmol/l ($>1,03$)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Femmes :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
Homme :	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL:

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,00 g/L ($<1,30$)
2,59 mmol ($<3,36$)

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL < 1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

Triglycérides:

(Dosage enzymatique)

0,64 g/L ($<1,50$)
0,72 mmol/L ($<1,70$)

Dossier n° 2403083139 de Mme Khoulood EL AOUNI



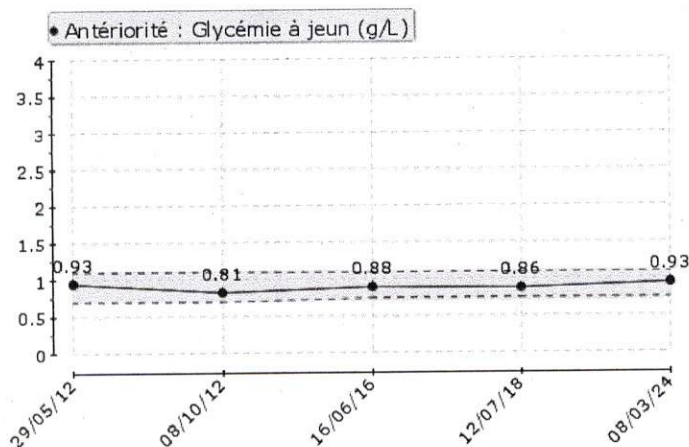
12/07/2018

Glycémie à jeun:
(Hexokinase G6PD-H)

0,93 g/L
5,16 mmol/L

(0,74–1,09)
(4,11–6,05)

0,86
4,77



Glycémie post-prandiale
(Hexokinase G6PD-H)

1,03 g/l
5,72 mmol/l

(<1,40)
(<7,77)

Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

1,78 g/l
4,60 mmol/L

(<2,00)
(<5,17)

Dossier n° 2403083139 de Mme Khoulood EL AOUNI



Métabolisme Glucidique

HBA1c
(HPLC: (HLC-723.G7))

5,9 %

(4,0-6,0)

13/03/2023

5,8

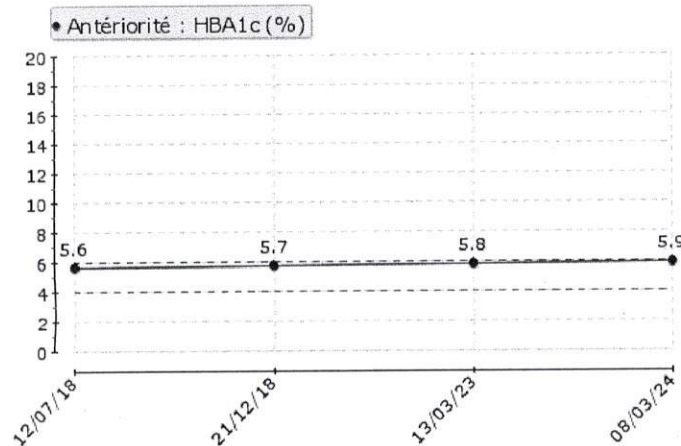
Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%
- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%
- Mauvais contrôle : > à 8%



Dossier n° 2403083139 de Mme Khouloud EL AOUNI





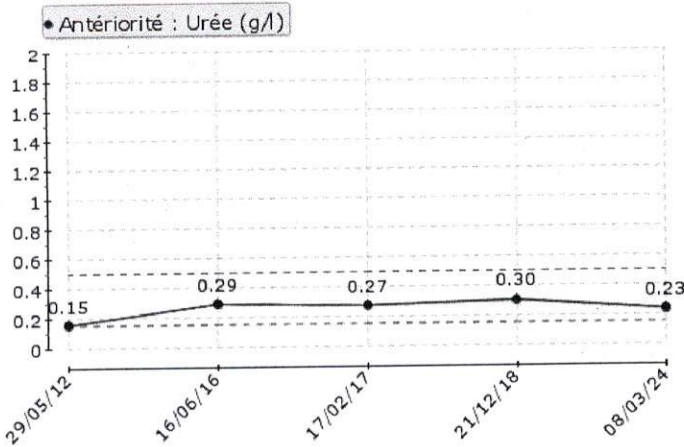
BIOCHIMIE

Urée:
(Test cinétique)

0,23 g/l
3,83 mmol

(0,15-0,50)
(2,50-8,34)

21/12/2018
0,30
5,00

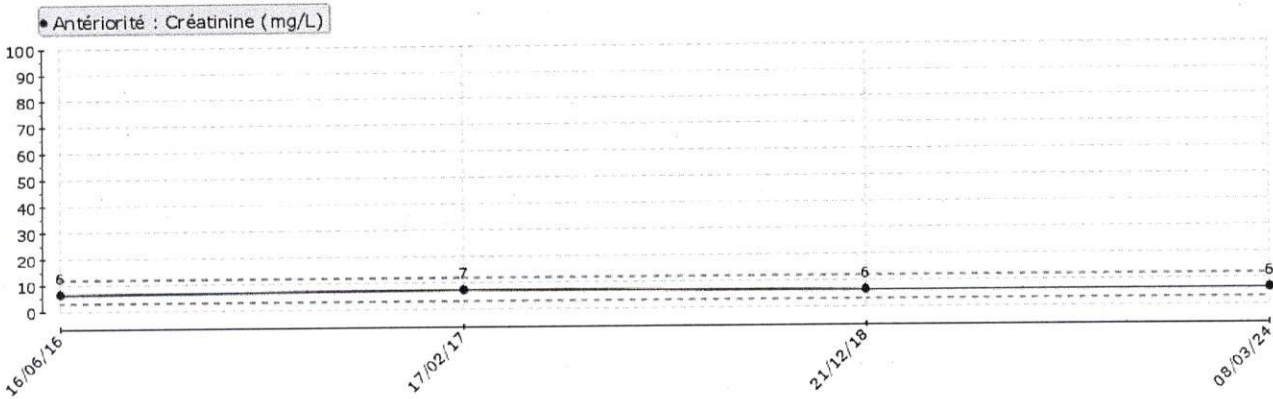


Créatinine:
(Dosage colorimétrique cinétique)

6 mg/L
53,1 umol/l

(3-12)
(26,6-106,2)

21/12/2018
6
53,1



Dossier n° 2403083139 de Mme Khoulood EL AOUNI



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2403083139**

Résultats de : **Mme EL AOUNI Khouloud**

Né(e) le : **01/10/1980** - 43 ans

N° CIN : **BL4385**

Date du prélèvement : 08/03/2024 11:47. AA

Edition du : 02/05/2024 à 12:02

Madame Le Dr AMINA EL KHADIME (Gynéco)

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

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 08/03/2024 à 17:18 >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

19/09/2023

Leucocytes :	7,09	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)	7,92
Hématies :	4,64	10 ⁶ /mm ³	(3,90-5,20)	4,80
Hémoglobine :	12,80	g/dL	(12,00-15,60)	13,50
Hématocrite :	38,9	%	(35,5-45,5)	40,8
VGM :	83,8	fL	(80,0-99,0)	85,0
TCMH :	27,6	pg	(27,0-33,5)	28,1
CCMH :	32,9	g/dL	(31,5-36,0)	33,1
RDW :	13,1	%	(0,0-18,5)	13,2

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	53,1	%		50,9
Soit:	3 765	/mm ³	(1 400-7 700)	4 031
Eosinophiles :	3,5	%		4,3
Soit:	248	/mm ³	(20-580)	341
Basophiles :	0,8	%		1,0
Soit:	57	/mm ³	(0-110)	79
Lymphocytes :	34,7	%		36,2
Soit:	2 460	/mm ³	(1 000-4 800)	2 867
Monocytes :	7,9	%		7,6
Soit:	560	/mm ³	(150-1 000)	602
Plaquettes:	318	10 ³ /mm ³	(150-450)	282

Dossier n° 2403083139 - Mme Khouloud EL AOUNI

1 / 7

