

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

- 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.

MUPRAS : Centre Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-449396

ND: 35266

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Le :

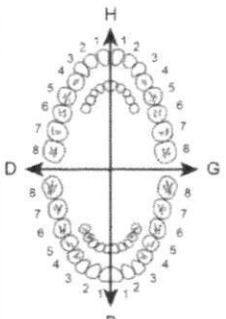
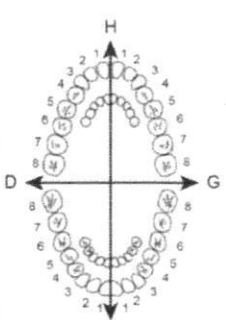
Signature de l'adhérent(e) :

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
27.06.2020	3-31			INP : 091057851 Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie Boulevard Med. Abdouh - Casa Tel : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE GARE DE L'EST	27/06/20	1007,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/07/20	B 900	1170,00
	01/07/20	T 127	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : 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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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 colspan="2">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	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	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

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame BADRANE Fatiha

Casablanca le 27/06/2020

218,00 x4
1- APROVEL 300MG CPR 30

1 comprimé par jour.

2- CARDENSIEL 2,5MG CPR SECABLE 90

1 comprimé 1 fois par jour pendant 3 mois.

(24x2)
3- LEVOTHYROX:

15,80
A CONTINUER

4- DOLIPRANE 1 000MG CPR EFF SEC 8

1 comprimé 2 fois par jour, 1 Boîte.

41,30
5- TANAKAN: 40 m.

1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET

77,30
TRAITEMENT POUR 03 MOIS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

PPV 15,80
PER 02/23
LOT J 006

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Cardiologie
5 rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 ou 05 22 47 26 89

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20006322 N° Facture : 20006188 Date facturation: 01/07/2020

Nom et prénom du patient : **Mme BADRANE FATIHA**

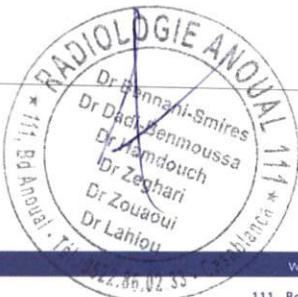
PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams

Total : 1 200.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax : 0522.22.62.97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 04/07/2020

MME BADRANE Fatiha

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 44

Dim.vgts= 29

%racc.= 34

Ep.ppvgt= 8

Siv td= 8

Dim.racine ao= 35

Dim.og.= 39

Ouv.sigm.ao= 16

Commentaires:

Oreillette gauche normale

Oreillette droite normale

Ventricule gauche de taille normale

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson =65%

Mitrale:

Insuffisance mitrale minime

Le rapport E/A > 1 m/s avec l'onde E= 0.65m/s.

Aorte:

Fuite aortique grade 1

La Vmax=1m/s

Tricuspide:

Insuffisance tricuspide grade 1

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT est à 30mmHg

Conclusion:

Insuffisance mitrale minime

Fuite aortique grade 1

Oreillette gauche normale

Oreillette droite normale

Ventricule gauche de taille normale

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson =65%

Pression artérielle pulmonaire normale.

Epanchement péricardique circonférentiel modéré non compressif

*Scans thorax
affecté épanchement péricardique*

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89

Fax : 05 22 22 62 97

Dom : 05 22 79 85 32

04/07/2020

NOTE D'HONORAIRE

MME Fatiha BADRANE .

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1000,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5 Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخلف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le

20/6/20

البيضاء في

Nom et Prénom :

M. B. BOUMELAL

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> C.R.P. |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimères |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/60 - 05 22 47 26 89
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Recherche de l'Albumine |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie de 24 heures |
| <input type="checkbox"/> Cito. Bac. des urines |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme Urinaire |

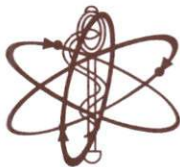


Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

TOTAL DOSSIER : 1170 DH

Arrêtée la présente facture a la somme de : mille cent
soixante-dix dirhams DH



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



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

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97

زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية. حي المستشفيات. الدار البيضاء- الهاتف : 05 22 86 03 36 / 06 59 27 33 92 الفاكس : 05 22 86 04 97

jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
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 Qualificien

FACTURE N° 2007010023

Mme Fatiha BADRANE

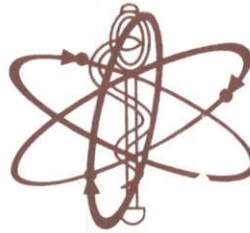
Demande N° 2007010023
Date de l'examen 01-07-2020
Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CY	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prelevement sang adulte	E25	E
	AL AT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholesterol	B30	B
	Creatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	G G T	B50	B
	Triglycerides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Uree	B30	B
	Glycemie à jeun	B30	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urrique	B30	B
	NI	B80	B
	Cholesterol HDL	B50	B

Total des B



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



Mme Fatiha BADRANE

Né(e) le : 22-08-1954

Dossier N° : 2007010023

Date de l'examen : 01-07-2020

Prélevé le : 01-07-2020 08:49 en interne

Edité le : 01-07-2020

DR : Ali EL MAKHLOUF

Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
CASABLANCA

Page 1 / 3



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

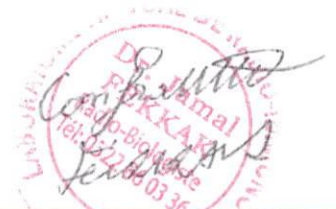
Hémogramme

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

Leucocytes [AC]	4.20	milliers/ μ L	(4.00-10.00)	4.00
Hématies : [AC]	4.62	millions/ μ L	(3.80-5.80)	4.44
Hémoglobine : [AC]	13.3	grs/dL	(11.5-16.0)	12.7
Hématocrite : [AC]	38.0	%	(37.0-47.0)	37.4
VGM : [AC]	82.0	μ 3	(80.0-100.0)	84.0
TCMH : [AC]	28.8	pg	(27.0-32.0)	28.6
CCMH : [AC]	35.0	g/dl	(32.0-36.0)	34.0
RDW : [AC]	13.2	%	(11.0-16.0)	12.7
Polynucléaires Neutrophiles :	39.7	%		44.7
Soit:	1.67	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	1.79
Polynucléaires Eosinophiles :	1.9	%		1.6
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.06
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.5
Soit:	0.03	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	49.6	%		44.8
Soit:	2.08	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	1.79
Monocytes :	8.2	%		8.4
Soit:	0.34	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.34
Plaquettes : [AC]	209	milliers/ μ L	(150-500)	211

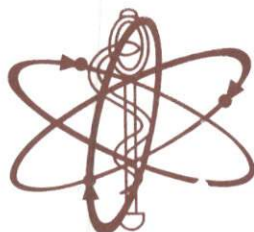
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.85	g/l	(0.74-1.09)	0.87
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.72	mmol/l	(4.11-6.05)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
Urée [AC]	0.30	g/l	(<0.50)	0.31
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.00	mmol/l	(<8.33)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
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

Mme Fatiha BADRANE

Né(e) le : 22-08-1954

Dossier N° : 2007010023

Date de l'examen : 01-07-2020

Prélevé le : 01-07-2020 08:49 en interne

Edité le : 01-07-2020

DR : Ali EL MAKHLOUF

Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
CASABLANCA

Page 3 / 3



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

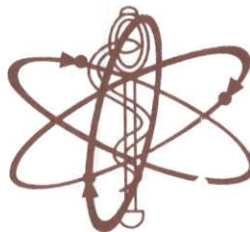
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

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.	18 UI/L	(<32)	15-01-2019 25
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.	14 UI/L	(<33)	15-01-2019 22
G.G.T [AC] (Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	21 UI/L	(<36)	15-01-2019 19





Mme Fatiha BADRANE

Né(e) le : 22-08-1954

Dossier N° : 2007010023

Date de l'examen : 01-07-2020

Prélevé le : 01-07-2020 08:49 en interne

Edité le : 01-07-2020

DR : Ali EL MAKHLOUF

Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
CASABLANCA

Page 2 / 3



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].

Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.	8.1 mg/l 71.7 µmol/l	(5.0-9.0) (44.3-79.7)	27-08-2019 8.1
Acide Urique [AC] (Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.	40 mg/l 238.0 µmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	27-08-2019 42
Cholestérol total [AC] (Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	2.20 g/l 5.69 mmol/l	(<2.00) (<5.17)	27-08-2019 2.24
HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	0.52 g/l 1.35 mmol/l	(>0.65) (>1.68)	27-08-2019 0.53
LDL-Cholestérol (direct) (Dosage enzymatique)	1.50 g/L 3.88 mmol/L	(<1.55) (<4.01)	27-08-2019 1.60
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.	0.65 g/l 0.73 mmol/l	(<1.50) (<1.70)	27-08-2019 0.90
Ferritine [AC] ((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche)) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.	73.8 ng/mL	(13.0-150.0)	27-08-2019 78.9
CRP.us [AC] (Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.	0.8 mg/L	(<5.0)	27-08-2019 0.8



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 30 Juin 2020

MME Fatiha BADRANE

1 - SCANNER THORACIQUE SANS INJECTION

Spécialiste

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89



TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 01 Juillet 2020

DR EL MAKHLOUF ALI

MME. BADRANE FATIHA

COMPTE RENDU

TDM THORACIQUE

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste, en fenêtres médiastinales et parenchymateuses.

Résultat :

- Discret épanchement péri-cardique, mesurant environ 12mm au niveau de la région antérieure.
- Calibre normal des différentes structures vasculaires du médiastin.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'anomalie notable au niveau du parenchyme pulmonaire des deux côtés.

Conclusion :

Discret épanchement péri-cardique sans autre anomalie notable par ailleurs.

DR LAHLOU NEZHA

