

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 : 10, rue de la Liberté, 30000 Nîmes - France
Tél : 04 67 22 72 72 - Fax : 04 67 22 72 73 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-458073 / 3111

40886

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3111 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BEKKARI OMAR FAROUK
 Date de naissance : 20/03/1948
 Adresse : N° 5, Bd AWATIF ASSIF
 Maouakech
 Tél : 3630 50 Total des frais engagés : 3630 50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Fahd CHAARA
 Cardiologie Interventionnelle
 Clinique Internationale de Marrakech
 Tel : 05 24 44 40 40 / 37 60 60

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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) :



BEKKARI OMAR
 Age: 72
 Lien de parenté: ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie: Douleur thoracique

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le paiement des Actes
03/07/2020				INF: 10 11 67 89 1
04/07/2020	Voir facture		1842,50.	Docteur Fakhri Cardiologue Interventionnel Téléphonique de Marrakech 06 401 37 60 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ECF.

[illegible]

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

المصحة الدولية
لمراكش

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار, باب إغلي
40 000 مراكش
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس : 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

MARRAKECH LE03/07/ 2020.....

58845-20



Né(e) le : 20/03/1948

Mr BEKKARI OMAR FAROUK

Faire SVP le bilan suivant :

Créatinine

NFS

GB/GR/ plaquettes

avec

المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE
Bab Igli Route de l'aéroport 40000 Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
SECRETARIA

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش
الهاتف: 05 24 44 40 40
الفاكس: 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

0524 369 600

SERVICE CONSULTATIONS

0666 643 837

SERVICE PRISE EN CHARGE

0673 961 316 ET 0662 854 677

SERVICE FACTURATION

0662 852 953

MARRAKECH LE 04/07/ 2020

58845-20

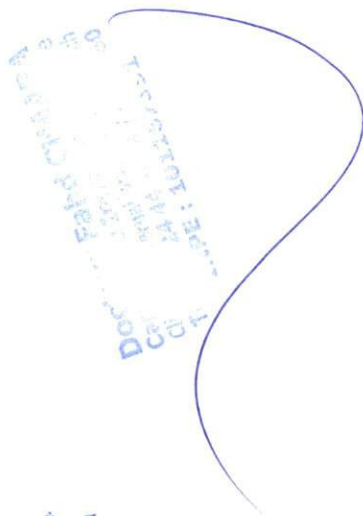


Né(e) le : 20/03/1948

Mr BEKKARI OMAR FAROUK

Faire SVP le bilan suivant :

GB / GR / plaquettes



المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE MARRAKECH
Bab Ighli Route de l'aéroport 40000 Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42

SECRÉTARIAT (2)

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



BON DE CESSION DES PRODUITS SANGUINS LABILES

DATE : 03/7/20 FORMATION SANITAIRE : CIM
NOM ET PRENOM : BEKKARI Omar Farouk

PRODUITS	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
CGR		360,00	
Sang Compatible en plus du prix de la Poche		45,00	
CGR DELEUCOCYTE		509,00	
PFC		298,00	
CP		298,00	1788
GROUPAGE		45,00	
Phénotype		30,00	
Phénotype Elargi		480,00	
Test de Compatibilité		37,50	
RAI		45,00	
Test de Coombs Direct		37,50	
Hem aphérèse / Cytaphérèse		3.033,00	
TOTAL A PAYER			1788

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
HÔPITAL IBN ZOHR
MARRAKECH

Quittance

N° 0027535 A

Reçu de M

BEKKA RICHARD FOR

La somme de

Cachet
du Service

NATURE DE LA RECETTE	EX.	SOMME
→ CIM		
TOTAL		1288

Le

03/7/20

Signature du
Regisseur

SG Dirivé



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس : 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

0524 369 600

SERVICE CONSULTATIONS

0666 643 837

SERVICE PRISE EN CHARGE

0673 961 316 ET 0662 854 677

SERVICE FACTURATION

0662 852 953

MARRAKECH LE 03107.12.23.....

BEKKARI omar farouk.

Demande de sang.

6 CP
المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Igthi Route de l'aéroport 40 000 Marrakech
Tél : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
SCE FACTURATION
Docteur Fahd CHAARA
Cardiologie Interventionnelle
Clinique Internationale de Marrakech
Tél : 05 24 44 40 40 / 37 60 60

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

F A C T U R E

N° 13 492 / 2020 du 04/07/2020

Nom patient	BEKKARI OMAR FAROUK	Entrée 03/07/2020	Sortie 04/07/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SEJOUR	1,00		600,00	600,00
PERFUSION	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	750,00
PHARMACIE	1,00		177,50	177,50
			Sous-Total	177,50
Total Frais Clinique				927,50
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. CHAARA FAHD (cardiologue)	1,00	CS	300,00	300,00
DR. LAMHANI ADIL (anesthésie-reanim)	1,00	CS	300,00	300,00
			Sous-Total	600,00
CIAMM (analyse médicales)	1,00	3/7	250,00	250,00
CIAMM (analyse médicales)	1,00	4/7	65,00	65,00
			Sous-Total	315,00
Total prestations externes				915,00

	Total général	1 842,50
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE HUIT CENT QUARANTE-DEUX DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		

Encaissements		Carte Bq 1 842,50	Total encaissé 1 842,50	Solde 0,00
---------------	--	----------------------	----------------------------	---------------



ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BEKKARI OMAR FAROUK	N° Facture 13 492	58845-20
-----------------------------------	-------------------	----------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
SERUM SALE 500ML 0,9% Poche (01)	1	12,80	12,80
Sous-Total médicaments			12,80
COSMOPORE 7.2X5C (001)	4	4,00	16,00
GANT JETABLE S L M (001)	30	2,00	60,00
INTRANULE 20 G* ROSE (001)	2	13,00	26,00
PROTEGE LIT 60*90 (01)	2	12,00	24,00
SERINGUE 10ML* AV (01)	5	4,00	20,00
TRANSFUSEUR* (001)	1	15,00	15,00
TUBE ANALYSE BLEU (100)	1	2,20	2,20
TUBE ANALYSE MAUVE (100)	1	1,50	1,50
Sous-Total consommable médical			164,70
Total pharmacie			177,50

المصحة الدولية لمراكش
 CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
 Bas Ighil Route de l'aéroport 40 000 Marrakech
 Tel : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
 SCE FACTURATION

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 03/07/2020

Références 13 492 / 200704104024158043

PAYANT

Entrée / Sortie : 03/07/2020 - 04/07/2020

Le Dr. LAMHANI ADIL

présente à Mr BEKKARI OMAR FAROUK

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Adil LAMHANI
Spécialiste En Anesthésie Réanimation
Clinique Internationale de Marrakech
Tél: 05 24 44 40 40

Cachet et signature

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 03/07/2020

Références 13 492 / 200704103952158042

PAYANT

Entrée / Sortie : 03/07/2020 - 04/07/2020

Le Dr. CHAARA FAHD

présente à Mr BEKKARI OMAR FAROUK

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Docteur FAHD CHAARA
Cardiologue Interventeur
Clinique Internationale de Marrakech
Tél: 05 24 44 40 40 / 10113/591

Cachet et signature

INPE : 073063281
ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 200700034

MARRAKECH le 03-07-2020

Mr BEKKARI Omar Farouk

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement sanguin	E	25
Créatinine	B	30
Numération formule	B	80
GB/GR/Plaquettes	B	30
Urée	B	30

Total des B et HN : 170

TOTAL DOSSIER : 250 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams .

(CIAMM)
Centre International d'Analyses Médicales
Villa 279 El Menzah
Bab Ighli
Marrakech Tél/Fax : 05 24 44 26 12

INPE :073063281

ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 200700035

MARRAKECH le 04-07-2020

Mr BEKKARI Omar Farouk

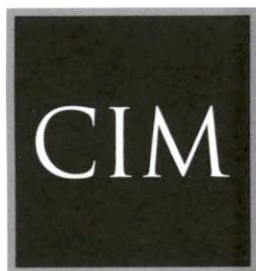
Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement sanguin	E	25
GB/GR/Plaquettes	B	30

Total des B et HN : 30

TOTAL DOSSIER : 65 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams .





CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

المصحة الدولية
لمراكش

RTE DE L'AÉROPORT.
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس : 05 24 44 40 42
CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Nom et Prénom du patient : BEKKARI OMAR FAROUK

Date d'entrée : 03/07/2020

Date de sortie : 04/07/2020

Patient âgé de 72 ans admis le 03/07/2020 à la
de la clinique internationale de Marrakech pour douleur thoracique.

ATCD : non précisé

A l'examen clinique :

Patient conscient

TA : 11/7; T° : 36.5°C ; saturation : 97% ; pouls : 80 l/min ;

Stable sur le plan hémodynamique et respiratoire

Apyrétique

B1B2 bien perçus, rythme régulière

Pas de râles

Abdomen souple

Pas œdème des membres inférieurs.

CAT :

- Hospitalisation
- VVP
- **Bilan biologique** : voir bilan ci-joint
- Selon les bilans biologiques le patient a bénéficié de 7culots
plaquettaires

Un traitement symptomatique a été instauré.

Patient déclaré sortant le 04/07/2020 sous traitement



CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

W W W . C L I N I Q U E - I N T E R N A T I O N A L E - M A R R A K E C H . C O M

Date du prélèvement : 04-07-2020 à 08:30

Code patient : 2007030008

Né(e) le : 20-03-1948 (72 ans)

Mr BEKKARI Omar Farouk

Dossier N° : 2007040011

Prescripteur : Dr CHAARA FAHD



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

HEMATOCYTOLOGIE

03-07-2020

PLAQUETTES SUR TUBE CITRATE (RC)

15 Milles/ μ L (150-370)

14

(RC) : Résultat contrôlé

Demande validée biologiquement par : Dr. HAKAM Meryem



Date du prélèvement : 03-07-2020 à 10:55_2007030008 – Mr Omar Farouk BEKKARI

CREATININE

((Methode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter))

12.57 mg/L (6.70–11.70)

111.1 µmol/L (59.2–103.4)

CLAIRANCE DE LA CREATININE

CLAIRANCE CALCULEE

((Pour un patient de type caucasien))

57 mL/min (>60)

> à 60 mL/min	Fonction rénale normale
30 à 60 mL/min	Insuffisance rénale modérée
15 à 29 mL/min	Insuffisance rénale sévère
< à 15 mL/min	Insuffisance rénale grave

COMMENTAIRE SUR DOSSIER

(RC) : Résultat contrôlé

Thrombopénie confirmée
A corrélér au contexte clinique !

Demande validée biologiquement par : Dr. HAKAM Meryem



Date du prélèvement : 03-07-2020 à 10:55

Code patient : 2007030008

Né(e) le : 20-03-1948 (72 ans)

Mr BEKKARI Omar Farouk

Dossier N° : 2007030008

Prescripteur : Dr CHAARA FAHD



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

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN-1000)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies	4.17	M/mL	(4.00-5.70)
Hémoglobine	11.90	g/dL	(12.50-17.20)
Hématocrite	39.0	%	(37.0-49.0)
VGM	93.5	FL	(80.0-101.0)
TCMH	28.5	pg	(27.0-34.0)
CCMH	30.5	%	(30.0-36.0)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes	24 650	/mm ³	(3 600-10 500)
------------	---------------	------------------	----------------

Neutrophiles	55.4 %	soit	13 656 /mm ³	(1 500-7 700)
Eosinophiles	0.2 %	soit	49 /mm ³	(20-1 100)
Basophiles	0.2 %	soit	49 /mm ³	(<350)
Lymphocytes	14.3 %	soit	3 525 /mm ³	(>1 000)
Monocytes	30 %	soit	7 395 /mm ³	(100-2 700)

Plaquettes	15	Milles/μL	(160-370)
VMP	----		

PLAQUETTES SUR TUBE CITRATE (RC)	14	Milles/μL	(150-370)
----------------------------------	-----------	-----------	-----------

BIOCHIMIE SANGUINE GENERALE ET SPECIALISEE

UREE	0.34	g/L	(0.20-0.50)
(Méthode Uréase-GLDH BeckmanCoulter))	5.66	mmol/L	(3.33-8.33)