

# 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 | adhésion@mupras.com |

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>25051</b>		
Matricule : <b>5749</b>	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>DOUNAS RACHID</b>		
Date de naissance : <b>01/01/1956</b>		
Adresse : <b>9, RUE CHEVREUSE OASIS CASABLANCA</b>		
Tél. : <b>0662051873</b>	Total des frais engagés : <b>54.95,80 DHS</b>	
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
 		
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade : <b>DOUNAS RACHID</b>		
Age : <b>64</b>		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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'adjudicataire.		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASABLANCA** Le : **06/03/2020**

Signature de l'adhérent(e) : 

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/3/2020	Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zayed		5054,00	INP : 401102000 DRA. PR. Abdelhamid NAIKHO Chef de Pôle Chekh Up Médecine Interne Maladies Infectieuses et Tropicales INP : 401102068
	Tel : 05 29 00 44 45			
	Fax : 05 29 00 44 46			
	Email : <a href="mailto:abdelhamid.naikho@chup.ma">abdelhamid.naikho@chup.ma</a>			
	INP : 050061862			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TRADITIONNELLE 406, Bd. Sidi El Mekki Casablanca Tel: 05 22 23 04 21	02/03/2020	182,80
PHARMACIE VILLE 406, Bd. Cheikh Up Casablanca Tel: 05 22 23 04 21	02/03/2020	86,80

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

## وصفة طبية

### Ordonnance

Casablanca, le : 02/ 03 / 2020

Bachir Dounas

182.80

21 Bypathex 10/215 = 2415  
le matin apr.

21 RHTs



~~Pr OUALIM Sara  
Cardiologue~~

~~PHARMACIE FRANCE VILLE  
406, Bd. Mohammed V  
Casablanca  
Tél: 05 22 23 04 21~~

INPE: 10110/068 INPE: 10110/068  
Matériel Infection Matériel Infection  
de la déclinaison de la déclinaison  
Chambre Poésie Chambre Poésie  
Pr. Abdellah Ben NAITO

268, 268  
✓

406, Bd 22 23 04 21  
PHARMACEUTICAL VILLE  
Casablanca

Agence / Agence pendant les semaines



2) - Nemyc 150mg  
✓ - Nemyc 150mg

1) - Enfants Crème : 2 app/cap/24h / jour



Agence  
2000191537 / H0120008021  
Prénom : Rachid  
Nom : DOUANAS  
Sexe : M  
PAYSANT

Service : HOSPITAL (NA)  
DN : 01/01/1956 E : 02/03/2020  
Nom : DOUANAS  
Prénom : Rachid  
Sexe : M  
PAYSANT



طريقة الاستعمال:

عن طريق الجلد

تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف

خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

الخط:

تحتفظ به في درجة حرارية تقل عن 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.

Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

## CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C

Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 023

PER : SEP 2022

PPV : 34 DH 00

# ONIFINE 1% Crème

Terbinafine



Tube de 15 g

Φ PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ONIFINE 1% Crème

Tube de 15g



6 118000 051152

## COMPOSITION:

Principe actif: Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g

Excipients: q.s

Excipients à effet notable: Alcool cetoステarylque,

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبة: المادة الفعالة

تيربيناfine على شكل كلوريدات

المسوفات: q.s

مسوفات ذاتتأثير ملحوظ

مسوفات سيلوكستيريليك، بارا-جي، الهيبتيل، والبروبيل

AMM N° 504/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites

يجب احترام дозы

Uniquement sur ordonnance liste II

Φ  
Fabricé par: Les Laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc  
الصانع: Laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
العنوان: BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc  
Manager SEDRATI: Pharmacien Responsable

أونيفين® 1% كريم

تيربيناfine

أنبوب من 15 غ



Φ  
مختبر الصيدلية

500/08

NOMYC®<sup>1</sup>

602013

4 Gélules  
Voie orale

بـ 150 ملـ

Medicament illusoire N° 155 DMH-21NU  
RESPECTER LA DOSE PRÉSCRITE  
Tableau A  
جدول A

**NOMYC®** 150 mg  
Fluconazole

۴

Le Meilleur + Génial

AFRIC-PHAR

**NOMYC® 150 mg**   
4 Gélules

6  
118000071006

Zone industrielle, Ouest de Honnoua.  
Route nationale N° 222 (ex R.S. 111)  
Km 12,400 - Ann-Honnoua 280310  
Multimedia - Maroc.

LOT:199086 EXP:09/22  
PPV:78DH00

افریق - فارس  
AFRIC - PHAR

## 4 Gélules Voie orale

IMPRIME-EL  
10/18

500/08

Eliconazole

## 4 Gélules Voie orale

**NOMYC®** 150 mg  
Fluconazole

**RESPECTER LA DOSE PRÉSCRITE**

200

فَلُوكُونازُول

١٥٠ ملی

۴ شمامات

## 4 Gélules Voie orale

أفریق - فرانس  
AFRIC - PHAR

ل. ١٩٥٠  
ف. ١٩٥٠

**NOMYC® 150 mg**   
4 Gélules

6 118000 071006

10/18

500/08

NOMYC® 1

ECONOMIC

4 Gélules  
voie orale

بـ 150 ملـ

**RESPECTER LA DOSE PRÉSCRITE**  
Tableau A

**NOMYC®** 150 mg  
Fluconazole

۴

LE MÉTAMORPHISME

AFRIC-PHAR

LOT: 199086 EXP: 09/22  
PPV: 780H00

فُرْسَك - فَسَار  
A F R I C - P H A R

## 4 Gélules Voie orale

**NOMYC® 150 mg**   
4 Gélules

6  
118000071006

10/18

# Bipreterax®

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Comprimés pelliculés  
Périndopril arginine / Indapamide

30 Comprimés pelliculés

10



# Bipreterax®

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Comprimés pelliculés  
Périndopril arginine / Indapamide

Voie orale.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Un comprimé pelliculé contient 6,79 mg de  
périndopril correspondant à 10 mg de  
périndopril arginine et 2,5 mg d'indapamide.  
Contient du lactose monohydraté : voir la notice  
pour plus d'informations.



Les Laboratoires Servier - France  
SERVIER MAROC  
Imm. ZEVACO Lot FATH 4  
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

244900030-02

7

182,80

nekicesa  
663.8299-002.00572

30 Comprimés pelliculés

Périndopril arginine / Indapamide  
Comprimés pelliculés

Arginine 10 mg / 2,5 mg

**Bipreterax®**

احترموا المقادير المسمية  
RESPECTEEN LES DOSES PRESCRITES.

فائدة 1 : لا يصرف إلا بمحض وصفة طبية  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

# ببيريتيراكس®

أرجinin 10 ملخ 2,5 ملخ

حبات ملمسية  
Bipreterax 10 mg / 2,5 mg

ببيرادوتيريل أرجينين / إندايميد

30 حبة ملمسية

يرادوتيريل على طريق النهاية  
يحتوي على محتوى من مادتين يد الاصفاف ويعدهما عن طريقهم

فرايد على مقدار المسمى في الاستعمال

تحتوي حبة واحدة ملمسية على 6,79 ملخ من بيرادوتيريل

وبيكيل بيرادوتيريل أرجينين 10 ملخ 2,5 ملخ من

الانداباميد

يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء راجع المشرفة تزيد

من المعلومات

(40 x 40 x 65) mm

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 29532 / 2020 du 02/03/2020

Nom patient	DOUNAS RACHID	Entrée	02/03/2020
	PAYANTS	Sortie	02/03/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE HDJ	1,00		500,00	500,00
- Radiographie du thorax sous une incidence	1,00		180,00	180,00
ECHOGRAPHIE 2 REGION	1,00	F	400,00	400,00
ECG + CONSULTATION	1,00		350,00	350,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B2840	3 124,00	3 124,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>4 554,00</i>
<b>Total Clinique</b>				<b>4 554,00</b>

PR. NAITLHO ABDELHAMID (médecine interne)	1,00	F	500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>500,00</i>
<b>Total Autres prestations</b>				<b>500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ MILLE CINQUANTE-QUATRE DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>5 054,00</b>

  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.ma  
N°INP 090061862

02/03/20 12:52:29  
9900398026  
93980201  
HOP CHEIKH KHALIFA GIC  
Casablanca

A0000000031010  
APP : VISA  
DOUNAS/RACHID.MR  
xxxxxxxxxxxxx4373  
12/22 CARTIE NATIONALE  
7F518C2BE92F077C  
201-0-9999-1-44

## Reçu de caisse

Nom du patient	Date encaissement
UNAS RACHID	02/03/2020
Références du paiement	Montant Dhs
913	5 054,00
<b>Total payé</b>	<b>5 054,00</b>
CINQ MILLE CINQUANTE-QUATRE	

Reçu établi par : FAT.SAF



2000191537 / H0120008021

Prénom : Rachid

Nom : DOUNAS

DDN : 01/01/1956 E: 02/03/2020

Service : HOSPI 7 (NA)



PAYANT

Sexe: M

Patient :

Age :

- Echographie abdomino-pelvienne
- Radiographie thorax face
- Echographie endorectale
- Echographie mammaire+ mammographie
- Osteodensitométrie
- Echographie thyroïdienne
- Echographie épaule
- Radiographie de genoux
- Radiographie des mains
- Radiographie de bassin
- Radio rachis lombo-sacré
- IRM cérébral
- TDM thoraco-abdomino-pelv

DR ABDELMAMAD MALLHO  
PROTÈGE & TRIPÉGALLES  
MALINÉGAL

Casablanca , le 02/03/2020

PATIENT : **DOUNAS Rachid**

MEDECIN TRAITANT :

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Poumon F**

## RESULTATS

Transparence parenchymateuse normale.

Culs de sac pleuraux libres.

Silhouette cardio médiastinale normale.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BENSLIMA**

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. BENSIMA  
0912355111

## Compte Rendu Médical

Casablanca : 03/03/2020

<p><b><u>Pr : ABDELHAMID NAITLHO</u></b></p> <p>Chef de pôle Check-up</p> <p>Pr de Médecine Interne</p> <p>◀ D.U Médecine Tropicale</p> <p>D.U SIDENOLOGIE (SIDA)</p> <p>D.U Communication</p> <p>Management Médical</p> <p><a href="mailto:mnaitlhou@gmail.com">mnaitlhou@gmail.com</a></p> <p><b><u>Pr.ASS RAJAA JABOURI</u></b></p> <p>◀ Médecine Interne</p> <p>D.U Diabétologie</p> <p>D.U Thérapeutique Préventive</p> <p>Non Médicamenteuse</p> <p><a href="mailto:rajaa.jabouri@gmail.com">rajaa.jabouri@gmail.com</a></p> <p><b><u>Dr ANIQ FILALI RITA</u></b></p> <p>Résidente en Médecine Interne</p> <p><a href="mailto:rita.filali.7@gmail.com">rita.filali.7@gmail.com</a></p> <p><b><u>ELBAKOUCH SAFAA</u></b></p> <p>Infirmière de service</p> <p><a href="mailto:safaazhari3@gmail.com">safaazhari3@gmail.com</a></p>	<p>Nous avons reçu en hospitalisation (HDJ) au service check-up <b>Mr Dounas Rachid</b>, âgé de 64 ans pour un bilan de santé.</p> <p>Antécédents personnels :</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> HTA depuis 1 an mal suivie sous traitement</li><li><input type="checkbox"/> Sédentarité + obésité abdominale</li><li><input type="checkbox"/> Tabagique 80 PA sevré il y a 5 ans</li><li><input type="checkbox"/> Notion d'éthylisme</li></ul> <p>L'anamnèse et les différentes explorations réalisées au cours de ce bilan de santé objectivent</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ <u>Des SF :</u></li><li>➤ Dyspnée stade 2 de NYHA avec palpitations et douleurs thoraciques</li><li>➤ <u>Des SP :</u></li><li>➤ Tension artérielle à 180/80 mmHg</li><li>➤ Pas d'amaigrissement</li><li>➤ Pas d'anorexie</li><li>➤ Pas de syndrome biologique inflammatoire</li></ul>
--	--

<p><b>IBRAHIMI KHADIJA</b> Assistante de service <a href="mailto:ibrahimi.khadija01@gmail.com">ibrahimi.khadija01@gmail.com</a></p> <p><b>Pr : ABDELHAMID NAITLHO</b> Chef de pôle Check-up Pr de Médecine Interne D.U Médecine Tropicale D.U SIDENOLOGIE (SIDA) D.U Communication Management Médical <a href="mailto:mnaitlhou@gmail.com">mnaitlhou@gmail.com</a></p> <p><b>Pr. ASS. RAJAA JABOURI</b> Médecine Interne D.U Diabétologie D.U Thérapeutique Préventive Non Médicamenteuse <a href="mailto:rajaa.jabouri@gmail.com">rajaa.jabouri@gmail.com</a></p>	<p>➤ Bilan hépatique perturbé : ALAT élevés à 87 U/mL ( N= &lt; 55 ) ASAT élevés à 73 UI/mL ( N &lt; 34 ) Gamma GT très élevés à 219 UI/L ( N &lt; 85 )</p> <p>➤ Bilan rénal est sans particularité ainsi que la glycémie à jeun</p> <p>➤ Le bilan lipidique perturbé avec triglycérides élevé à 2,38g/L</p> <p>➤ Troponine I négative. NT-Pro BNP normale</p> <p>➤ TSH est normale</p> <p>➤ PSA normale à 0,76 ng/mL</p> <p>➤ Acide urique élevé à 79 mg/L</p> <p>➤ Les sérologies HVB, HVC, VIH sont négatives</p> <p>➤ L'ECBU est stérile</p> <p>L'exploration cardio vasculaire réalisée ne révèle pas d'anomalies. ECG et ECHO cœur normaux.</p> <p>Radio thorax sans particularité.</p> <p>Échographie abdomino pelvienne : Stéatose hépatique diffuse homogène.</p>
--	--

Casablanca , le 02/03/2020

PATIENT : **DOUNAS Rachid**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Echographie Abdomino-pelvienne**

**TECHNIQUE :** Des coupes échotomographiques ont été réalisées au niveau de l'abdomen et du pelvis à l'aide d'une sonde de 3,5 Mhz.

**RESULTATS :**

- Foie de taille normale, de contours réguliers, hyperéchogène et d'échostructure homogène, sans anomalie focale.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.
- Rate et pancréas de taille et d'échostructure normales.
- Reins de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène avec bonne différenciation cortico-médullaire, sans dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image de lithiase rénale.
- Absence d'ADP ou épanchement.
- Vessie de bonne capacité, sans anomalie pariétale ni endoluminale.
- Prostate explorée par voie sus-pubienne mesure 44.7 x 31 x 33 mm soit un volume estimé à 23.8 ml.

**CONCLUSION :**

- **stéatose hépatique homogène**

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BENSLIMA**

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. Mrs. BENSLIMA HAJWA  
Radiologie  
09.32.15.17.72

Dr ANIQ FILALI RITA

Résidente en Médecine Interne

[rita.filali.7@gmail.com](mailto:rita.filali.7@gmail.com)

CAT :

Conseils hygiène diététique

ELBAKOUCHÉ SAFAA

Infirmière de service

[safaazhari3@gmail.com](mailto:safaazhari3@gmail.com)

Prise en charge:

***Bipreterax 10-2,5: 1 cp***

***Surveillance TA à domicile***

***DERMATOPHYTIE+ONYCHOMYCOSE***

***TRAITEMENT: ONIFINE+ONYMC 1 GEL  
/SEMAINE X 12 SEMAINES***

***REGIME HYPOLIPEMIANT ( bilan lipidique a  
recontrôler)***

Pr. Abdelhamid NAITLHO  
Chef du Pôle Check Up  
Médecine Interne  
Maladies Infectieuses et Tropicales  
INPE: 0711X068

Pr : ABDELHAMID NAITLHO

Chef de pôle Check-up

Pr de Médecine Interne

D.U Médecine Tropicale

D.U SIDENOLOGIE (SIDA)

**Identifiant du patient :** H0120008021

**Date de naissance :** 01/01/1956

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 02/03/2020

**Prélevé le :** 02/03/2020 à 09:41

**Édité le :** 03/03/2020 à 09:23

**DOUNAS RACHID**
**Dossier N° :** 20030143


## HEMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Échantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.48	$10^{12}/l$	4.28 - 6
Hémoglobine	:	14.9	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	44.6	%	39 - 53
VGM	:	<b>99.6</b>	fl	78 - 98
CCMH	:	33.4	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	33.3	pg	26 - 34

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	7.05	$10^3/mm^3$	4 - 11
P. Neutrophiles	:	52.7	%	3.72 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	2.1	%	0.15 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	1.4	%	0.10 $10^3/mm^3$ < 0.11
Lymphocytes	:	35.0	%	2.47 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	8.8	%	0.62 $10^3/mm^3$ 0.18 - 1.00

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	184	$10^3/mm^3$	150 - 400
------------	---	-----	-------------	-----------

### VITESSE DE SÉDIMENTATION

(Échantillon primaire: Plasma citraté)

1 ère heure	:	9	mm	< 20
-------------	---	---	----	------

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

Échantillon primaire: Sang total EDTA

Le 03/03/2020 à 09:23

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI

Dr. SMIYEJ IMANE

Hôpital Cheikh Khalifa

Dr. Imane SMIYEJ

Médecin Biologiste

 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél.: 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 E-mail : contact@hcm.hck.ma  
 Dr. OUSTI Fadwa  
 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 N°INP 09005151  
 Dr. OUSTI Fadwa  
 Médecin Biologiste

Id :

Dounas, Rachid

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

02/03/2020 10:30:08

FC: 59 bpm

PR: 182 ms

QRS: 92 ms

QT/QTcH: 426/424 ms

QTcB: 422 ms

QTcF: 424 ms

R<sub>v5-6</sub>/S<sub>v1</sub> : 1.72/1.01 mV

Sok-Lyon : 2.72 mV

Axe: 25/12/113 °

Rythme sinusal

Erreurs possibles de séquence: V1,V2 omis

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anomalie ST-T inférieure/latérale n'est pas spécifique

ECG limite

PAYANT  
Sexe: M



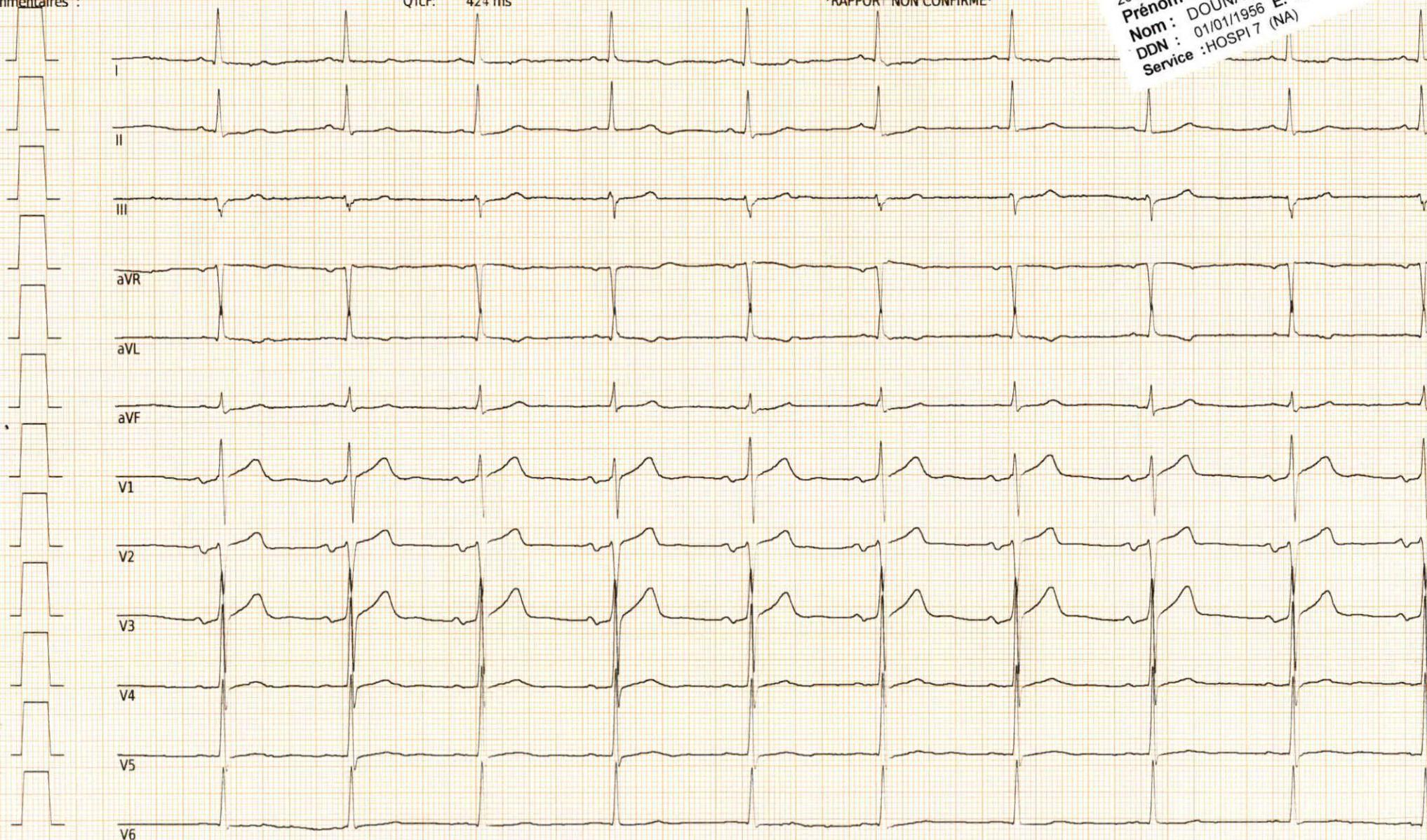
2000191537 / H0120008021

Prénom : Rachid  
Nom : DOUNAS

DDN : 01/01/1956

Service : HOSPI7 (NA)

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*



Dép. :

25mm/s 10 mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693