

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

aladie 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

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

Optique

56512

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11141

Société : R.A.S

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BADOURSE NOUVA

Date de naissance :

Adresse : Que Al m'shoni Bour Goome

Tél. : 066X973835

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade :/...../.....

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :/...../.....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :/...../.....

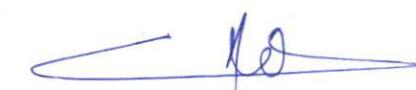
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :/...../.....



Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF	= Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z	= Electro - Radiologie
B	= Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 011789

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DANASSA Noua
 Matricule : 11141 Fonction : Agent Poste :
 Adresse : Rue Ahmed Chraïbi N° 33 Ville DANAS Date 05/03/2008
 Tél. : 0668 97 3536 Signature Adhérent : DANASSA Noua

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : n. ASES Abdellah Age 24 03 68
 Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant
 Date de la première visite du médecin : le 05/01/2004
 Nature de la maladie : HTA
 S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
 A Car le 01/01/04 Signature Dr. Haimza Benmoussa Cardiologue DR. HAIMZA BENMOUSSA
05 22 91 26 46 05 22 91 26 52 05 22 91 26 38
 Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION MU 011789

Matricule N° : 11141
 Nom du patient : FARAS Abdellah
 Date de dépôt :
 Montant engagé
 Nombre de pièces jointes :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le paiement des Actes
10/12/2011	Gre	-	30000	 Dr. Hamza BENMOUHA Cardiologue et Pneumologue Cabinet PLANCHE Abdeslam 330639558
13/12/2011	Gre	-	10000	 Dr. Hamza BENMOUHA Cardiologue et Pneumologue Cabinet PLANCHE Abdeslam 330639558

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Mouscron - Bélgique</i> 01/02/2021	05/01/2021	552,22
<i>PHARMACIE Mouscron - Bélgique</i> 05/01/2021	05/01/2021	276,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date (Pd. Zerkouni)	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>DR. ABDASSALAH ZERKOUNI</p> <p>Résidence Salida 15 Rue Abou Al ABBASS</p> <p>1er étage Bourgogne - Gaspard</p> <p>Tel: 05 22 43 03 68170 - Fax 05</p>	<p>29/07/21</p> <p>22-26-01-01</p>	<p>PV</p> <p>P620</p>	<p>3000 DT</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates 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.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

APROVEL®

comprimé pelliculé
irbésartan

300 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel

; indésirables éventuels

r Aprovel
émentaires

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080906

APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE

rapéutique

un groupe de médicaments connus sous le nom

APROVEL®

comprimé pelliculé
irbésartan

300 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel

; indésirables éventuels

r Aprovel
émentaires

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080906

APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE

rapéutique

un groupe de médicaments connus sous le nom

APROVEL®

comprimé pelliculé
irbésartan

300 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel

; indésirables éventuels

r Aprovel
émentaires

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080906

APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE

rapéutique

un groupe de médicaments connus sous le nom

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

05 JAN. 2021

Casablanca, le الدار البيضاء ، في :

1. فروع الملة
فروع الملة
متعددة

Dr. Hamza BENNOUNA
Bd. Abdelmalek Abou Marouane et Rue Abdelmalek
Tél. 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

إقامة هشام، رواية شارع عبد الصومن وزنقة عبد المالك أبيمروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 05 JAN. 2021 الدار البيضاء، في :

Dr. H. BENNOUNA

لعمد من ملخص
ملخص
ملخص
ملخص
ملخص
ملخص
ملخص
ملخص
ملخص

Dr. H. BENNOUNA
EXPERTISE MEDICALE
15 Rue Hicham
Casablanca
Tél. 05 22 43 03 6000 - Fax : 05 22 43 03 6001

Dr. Hamza BENNOUNA
Casablanca
Bd. Abdelmalek Abou Marouane
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن وزنقة عبد المالك أبيمروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

الدكتور حمزة بنونة

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

FARES

Prénom :

Abdelkader

Date de naissance :

24/09/68

Age :

52 an

Date d'examen :

05/01/21

Heure :

Motif d'examen :

تهاشم

Traitements :

Conclusions :

الدكتور حمزة بنونة

آقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن ورقة عبد المالك ابومران - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT

: 1. FAZES Abdelhader

NATURE D'EXAMEN : Echo-doppler cardiaque du **13.01.2021**

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

Pharmacien Biologiste Diplôme de la faculté de PARIS * Ancien interne

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tel: 022430508/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/CNSS 6448345/

INPE 093000453

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Casablanca le samedi 9 janvier 2021 Monsieur FARES ABDELKADER

FACTURE N°	88465
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Ionogramme sanguin complet -----	B	160	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Fer sérique (Sidérémie) -----	B	60	
Clearance de la créatinine -----	B	50	Total : B 630

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
	TOTAL DOSSIER		900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
 Dr. Abdelkrim BENKIRANE
 résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerkouni)
 1er étage Bourgogne - Casablanca
 Tél: 05 22 43 03 68/70 - Fax: 05 22 26 01 01



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf. : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21

Prélèvement effectué à 09:26

Page : 1

Edition du : 11/01/21

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

					Normales
					(Homme Adulte)
GLOBULES ROUGES	:	4,86	10 ⁶ /mm ³		4,5 - 6,5
HEMOGLOBINE	:	14,80	g/100 ml		13 - 17
HEMATOCRITE	:	43	%		40 - 52
- VGM	:	89	µ ³		80 - 98
- TGMH	:	31	pg		27 - 33
- CCMH	:	34	%		30 - 35

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	43,8	%	1 818	/mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	3,9	%	162	/mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,7	%	29	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	42,2	* %	1 751	/mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	9,4	%	390	/mm ³	200 - 800 /mm ³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES

247 000 /mm³

150000 - 450000



مختبر التحاليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf. : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21

Prélèvement effectué à 09:26

Page : 2

— Edition du : 11/01/21

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

IONOGRAMME SANGUIN

				Normales
SODIUM (Na^+)	:	138	mEq/l	135 - 145
POTASSIUM (K^+)	:	4,3	mEq/l	3,5 - 5
CHLORURES (Cl^-)	:	103	mEq/l	94 - 108
RESERVE ALCALINE	:	27	mEq/l	22 - 30
CALCIUM (Ca^+)	:	90	mg/l	86 - 102
	Soit :	2,25	mmol/l	2,15 - 2,55
PROTEINE TOTALES	:	71	g/l	66 - 87
UREE SANGUINE	:	0,19	g/l	0,15 - 0,45
	Soit :	3,17	mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE SANGUINE	:	7,7	mg/l	< 14
	Soit :	68	μ mol/l	< 124
GLYCEMIE A JEUN	:	1,00	g/l	0,75 - 1,1
	Soit :	5,55	mmol/l	4,16 - 6,105
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,75	g/l	< 2
	Soit :	4,51	mmol/l	< 5,15
CHOLESTEROL HDL	:	0,44	g/l	> 0,4
	Soit :	1,13	mmol/l	> 1,03



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf. : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21

Prélèvement effectué à 09:26

Page : 3

Edition du : 11/01/21

Normales

CHOLESTEROL LDL	:	1,23	g/l
Soit :		3,17	mmol/l

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence	: < 2,2
1 facteur	: < 1,9
2 facteurs	: < 1,6
> 2 facteurs	: < 1,3
Antécédents de MCV	: < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.

TRIGLYCERIDES	:	1,74	*	g/l	0.6 - 1,65
Soit :		1,99		mmol/l	0.69 - 1.89
FER SERIQUE (Sidérémie)	:	148		µg/dl	60 - 160
Soit :		26,43		1/10µ	10,7 - 28,6

BIOCHIMIE URINAIRE

CLEARANCE DE LA CREATININE

DIURESE DE 24 H : 2 000 ml
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

CREATININE SANGUINE	:	7,7	mg/l	< 14
Soit :		68	1/10µ	< 124

CREATININE URINAIRE	:	1,03	g/l	
Soit :		2,06	g/24 h	

CLEARANCE DE LA CREATININE	:	185	mmol/ml *	
----------------------------	---	-----	-----------	--

Dr. ABDELKADER BENKIRANE
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01
Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01
Dr. ABDELKADER BENKIRANE
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01

Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : FARES

Prénom : Abdelkader

Motif d'examen : Bilan hypertension artérielle

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques.

- ♥ Aorte de taille normale à 31mm ; et d'ouverture systolique normale à 21mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille normale à 39mm, de cinétique normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 53mm – DTS à 31mm); cinésie du ventricule gauche sans particularité; discrète hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 72% par TEICHOTZ, et 69% par SIMPSON.
- ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations; pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, ni d'insuffisance mitrale. Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspidie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspidien : sans particularité.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique et vaisseaux du cou sans particularité.
- ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL :

- Ventricule gauche de taille normale, de cinétique normale, discrète hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 69%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Pas de valvulopathie.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.

Dr Hamza BENNOUNA
Docteur en médecine
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél. 0522 86 39 39 / 38 38

Nom: **Abdelkader Fares**

Médecin Réf.

Date d'examen: 13/01/2021

Date de naissance:

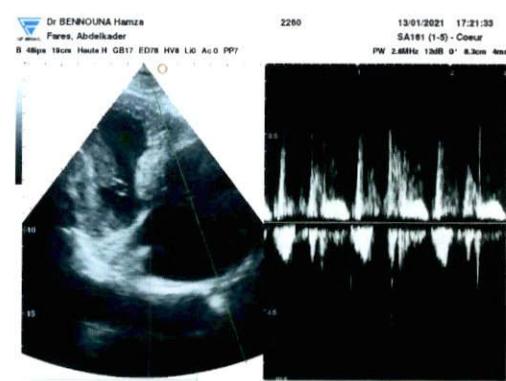
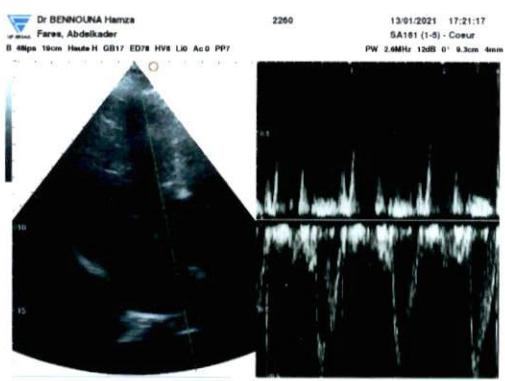
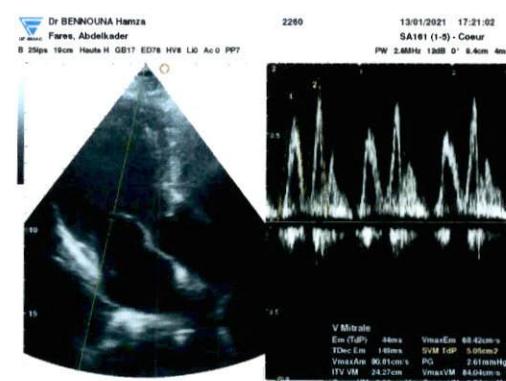
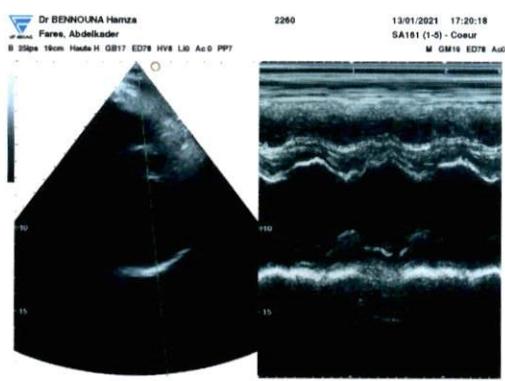
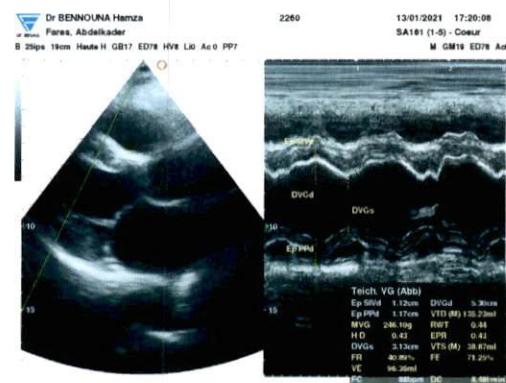
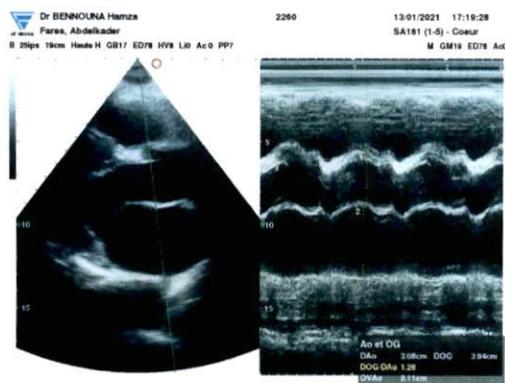
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



FC 85
PR 168
QRSD 89
QT 367
QTc 436

-- Axe --

P 59
QRS 4
T -30

