

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

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0884** Société : **60928**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **TALBI IDDER**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661260834** Total des frais engagés : **Dhs**

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 0037305

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

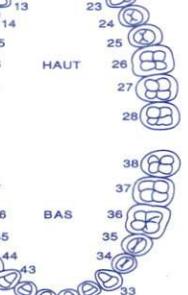
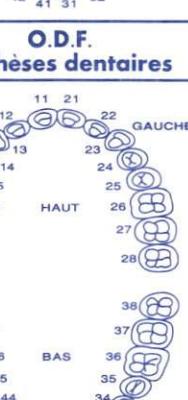
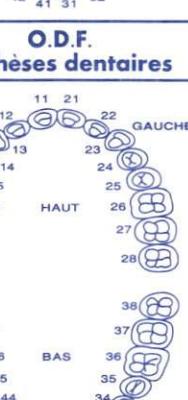
Date de dépôt :

SOINS ET PROTHÉSES DENTAIRES

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

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>
	$ \begin{array}{c c} H & 21433552 \\ \hline D & 00000000 \\ & 00000000 \\ & 35533411 \\ \hline G & 00000000 \\ & 11433553 \end{array} $ <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montant des soins <input type="text"/>
Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'execution			Date du devis <input type="text"/> Fin d'execution <input type="text"/>

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 17 0048473	 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Assurance des de Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	Cachet MUPRAS
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



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

P17/048473

DATE DE DEPOT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 0884	 TALBI IDDEIR	
Nom & Prénom		TALBI IDDEIR		
Fonction	RETRAITE	Phones 0642608341		
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient EL ASRI FATIMA			
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age 54 ANS	Date	
Nature de la maladie		Date 1 ^{re} visite		
Traumatisme du poignet gauche Radius				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
Voi facture		81.00.20 DH		
PHARMACIE	Date 20/01/21	MUPRAS		
Montant de la facture		132,40 DH		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 20/01/21		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
B 280	+ 400,20 DH +			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre				
AM	PC	IM	IV	
				Montant détaillé des Honoraires
				CACHET



مصحة الهدى

Agadir, le:

27/07/2022

سمة الهدى



1. Dolilot g gon
86,40



2. EBC 20 mg
46,10
132,40



Pendant
07 jour

CLINIQUE AL HOUDA
Lot A3 N° 171 Quartier Administratif
Tél : 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28
Fax : 05 28 32 32 32 - Facturation

ESAÇ® 20 mg

ésoméprazole

7 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



LOT 20711
PER 02/22
PPV 46DH00

46,00



DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

7 Comprimés
peliçuleux

Mr. M. J. r.

7 Comprimés pelliculés

bott/4

b

BP, Ailes des Cévennes - Ain Sefra - Constantine
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

CLINIQUE AL HOUDA



مصحة الهدى

Dossier N°:

Agadir A312001

Agadir, le:

9.01.2001

Chambre N°:

REÇU 0034404

La Clinique Al Houda, déclare avoir reçu la somme (espèce - chèque)

de Mr / Mme : ~~8100,00 Dh~~ Huit Mille Cent Dh et
20 cts -

Pour les frais d'hospitalisation de Mr / Mme :

EL ABDI RATIMA

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

CLINIQUE AL HOUDA
Lot. A3 N° 171 Quartier Administratif
AL HOUDA - AGADIR
Tél : 05 28 32 30 30 / 05 28 32 28 28
Fax : 05 28 32 11 32
FACTURATION

Clinique AL HOUDA, lot A3 N° 171, Quartier Administratif - En face de la mosquée
Khalid Bnou Alwalid - Cité ALHOUDA - AGADIR

Tél.: 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28 - Fax: 05 28 32 11 32

Dossier N° :

Agadir, le : 21/07/2021

Chambre N°

NOTE D'HONORAIRES

دكتور عبد العزوز محمد
 Dr. ABDELOUAOUD Mohamed
 جراحة العظام و المفاصل
 Traumatologie - Orthopédie
 مكتبة المكتوبية رقم 7 ازكان
 05.28.33.68.16

Le Docteur :

présente à M. : EL ASRI FATIMA

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

₴ 3550,00 DH +

Pour l'acte :

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

الدكتور عبد العزوز محمد
 Dr. ABDELOUAOUD Mohamed
 جراحة العظام و المفاصل
 Traumatologie - Orthopédie
 مكتبة المكتوبية رقم 7 ازكان
 05.28.33.68.16

Agadir, le:

20/01/2021

Yme EL ASRI FATIMA

CLINIQUE

Rx n° 1111 (F-1-P)

Radio de contrôle post
opératoire montrant
la bonne réduction et
le matériel d'ostéosynthèse
en place.

الدكتور عبد الله العبدالله
Dr. ABDELOUADOU D Mohamed
جراحة العظام والكلية
Traumatologie et Orthopédie
العنوان: 7 العزيزية
الرقم: 05.28.33.68.16

Agadir, le: 20/01/2021

Mme EL ASRI FATIMA

R monopet (Fip)
Gauche

Fraîche Comm'initive
de l'entité inférieure
du radius

دكتور عبد الوهاب بوعصب
Dr. ABDELOUAOUD Mohamed
جراحة العظام والالمفاصل
Traumatologie Orthopédie
عيادة الدكتور نبويه رقم 7
05.28.33.68.11

Dossier N° :

.....

Agadir, le : 21/01/2011

Chambre N°

.....

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur :

présente à M. : Dr. OUMAST Adil

Médecin Généraliste

FATIMA

Sa note d'honoraires s'élève à la somme de

..... + 300,00 DH +

Pour l'acte :

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

Dr. OUMAST Adil
Médecin Généraliste
Secteur Tandid Bania
Bloc Laayoune N° 16 - Agadir
Tél: 05 28 32 28 28 - 05 28 32 28 28 - 05 28 32 11 32
..... 186198

Dossier N° :

Agadir, le :

21/01/2021

Chambre N°

NOTE D'HONORAIRES

Dr. Abdellah TAZI
ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
INPE: 101191781 / Clinique AL HOUDA
Quartier Administratif Cité Al Houda
AGADIR - Tél: 05 28 32 30 30

Le Docteur :

présente à M. : EL ASRI FATIMA

Sa note d'honoraires s'élève à la somme de

337,50 DH

Pour l'acte :

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

Dr. Abdellah TAZI
ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
INPE: 101191781 / Clinique AL HOUDA
Quartier Administratif Cité Al Houda
AGADIR - Tél: 05 28 32 30 30

CLINIQUE AL HOUDA



مصحة الهدى

Agadir, le:

20/01/2021

Elme EL ASRI FATIMA

- NFS
- Groupe Sanguin
- TP
- TCK
- URée Sanguine
- Créatinine

*Dr. Abdellah TAZI
ANESTHÉSIE - REANIMATION
INPE 10/19781 / Clinique AL HOUDA
Quartier Administratif Cité Al Houda
AGADIR - Tél: 05 28 32 30 30*

*LAORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RÉTROUIN
Dr. Abdellmajid TAZI
20, Rue Taraboulous (Q. I.) AGADIR
Tél: 05 28 32 84 48 84 / 05 28 84 48 89*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
I.C.E : 001533339000029 IF : 75744470 INP : 043001189

Agadir le mercredi 20 janvier 202 Mme-Mlle EL ASRI FATIMA

CLINIQUE AL HOUDA

FACTURE N° 460593

Analyses :

Numération formule	B	80	
Groupe sanguin	B	60	
Taux de Prothrombine	B	40	
Temps de céphaline kaolin	B	40	
Urée sanguine	B	30	
Créatinin	B	30	Total : B 280

Prélèvements :

Sang	Pc	1,1
------	----	-----

TOTAL DOSSIER 400,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cents Dirhams et Vingt Centimes

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. A. RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q. I.) AGADIR
Tel. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
Dr. A. RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q. I.) AGADIR
Tel. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد الرحيم
صيدلي إحيائني

خرج جامعة الطب والصيدلة بمارسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إخلاصي في علم الدم ، الكيماه الإحيائية
البكتيريات الفروسان ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 21A10A3

Du : 20/01/21 - Edité le : 25/01/21

Mme-Mlle EL ASRI FATIMA

DDN : 01 01 1967

Page : 2/2

400,2 CALH

Prélèvement reçu à 15:20

CLINIQUE AL HOUDA

QUARTIER ADMINISTRATIF, CITE AL HOUDA
AGADIR

Compte Rendu d'Analyses

Normales

(Témoin : 32 sec)

BIOCHIMIE

URÉE SANGUINE	:	0,38	g/l	0,1 - 0,5
Uréase UV (GM) (Cobas 6000 Roche)	Soit :	6,30	mmol/l	1,7 - 8,3
CREATININE SANGUINE	:	7,3	mg/l	6 - 14
Enzymatique (YZ) Creatinase (Cobas 6000 Roche)	Soit :	65	μmol/l	53 - 124

Dr. RIFKOUN
30, Rue Taraboulous (0.1) Agadir
Tél. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (0.1) AGADIR
Tél. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة ببريسيليا
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوب فرنسا
اختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الأحيائية
البكالوريا الفروسات ، الطفيلييات والمناعة

Dossier N° : 21A10A3

Prélèvement reçu à 15:20

CLINIQUE AL HOUDA

QUARTIER ADMINISTRATIF, CITE AL HOUDA
AGADIR

Du : 20/01/21 - Edité le : 25/01/21

Mme-Mlle EL ASRI FATIMA

DDN : 01 01 1967

400,2 CALH

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales
				(Femme Adulte)
GLOBULES BLANCS	: 13 910	* /mm ³		4000 - 10000
GLOBULES ROUGES	: 5,73	* 10 ⁶ /mm ³		4 - 5,2
HEMOGLOBINE	: 16,80	* g/100 ml		12 - 16
HEMATOCRITE	: 47,00	%		37 - 47
- VGM	: 82,00	μ ³		79 - 99
- TGMH	: 29,30	pg		27 - 32
- CCM	: 35,70	%		32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 80,0	* %	11 128	/mm ³	2000 - 7000 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 0,1	* %	14	/mm ³	100 - 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,2	%	28	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	: 15,7	%	2 184	/mm ³	1000 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	: 4,0	%	556	/mm ³	200 - 1000 /mm ³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	: 303 000	/mm ³	150000 - 400000
------------	-----------	------------------	-----------------

GROUPE SANGUIN :

Groupe Sanguin : O
Facteur Rhesus : Positif.

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

TP : 100 %

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Patient : 32 sec



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié





040062333



FACTURE

N° 21 010 302 / 2021 du 21/01/2021

Nom patient	EL ASRI FATIMA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS	20/01/2021	21/01/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SEJOUR	1,00		550,00	550,00
RADIOLOGIE	2,00		200,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	1,00		1 650,00	1 650,00
			Sous-Total	2 600,00
PHARMACIE	1,00		912,50	912,50
			Sous-Total	912,50
Total Frais Clinique				3 512,50
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ABDELOUADOU MOHAMED (traumato)	1,00		3 550,00	3 550,00
DR. OUMASSAT (generaliste)	1,00		300,00	300,00
DR. ANESTHESISTE 1 (anesthésiste- re)	1,00		337,50	337,50
			Sous-Total	4 187,50
RIFKOUN (labo)	1,00		400,20	400,20
			Sous-Total	400,20
Total prestations externes				4 587,70

Total général 8 100,20

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT MILLE CENT DIRHAMS VINGT CENTIMES

Encaissements	Espèces 8 100,20	27/01/2021	Total encaissé 8 100,20	Solde 0,00
---------------	---------------------	------------	----------------------------	---------------

27/01/2021

CLINIQUE AL HOUDA
SOCIETE DE SANTE
Lot A3 N° 171 Quartier Administratif - En face de la mosquée Khalid Bnou Alwalid - Cité ALHOUDA - Agadir
C.N.S.S : 5135464 - T.P : 67544704 - I.F : 76147781 - I.C.E : 00181136900049
Compte N°: 0110100000121000457153 BMCE Centre d'affaire AV GENERAL KETANI -AGADIR
Tél : 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28 - Fax : 05 28 32 11 32

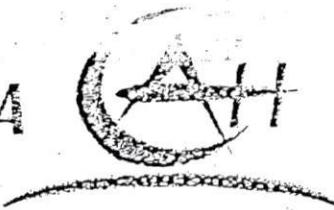
EL ASRI FATIMA

CLINIQUE 4 AL HOUDA
Lot. A3 N° 171
Tél : 05 28 32 30 14
Fax : 05 28 32 30 14
Quartier Administratif
FACTURATION

CLINIQUE 4 AL HOUDA
Lot. A3 N° 171
Tél : 05 28 32 30 14
Fax : 05 28 32 30 14
Quartier Administratif
FACTURATION

Produit	QtéU	Prix Vente	Montant
ATROPINE P 0,50mg/ml Injecta (100)	1	1,08	1,08
BAITANET D 5L (4) 5L Solutio (300)	10	2,00	20,00
BANDE VELPEAU 10CM	2	40,00	80,00
DIPRIVAN 200mg/20m Injecta (10)	1	23,20	23,20
ELECTRODE ECG ADULTE/ENFANT	3	4,00	12,00
FLACON DE REDON CH10	1	70,00	70,00
GANT HART STER 6.5 AUTRE (50)	2	11,25	22,50
GANT JETABLE	9	1,00	9,00
GANTS STERILE 7.5	2	10,00	20,00
GAZE HYDROPHIL	27	3,00	81,00
INTRANULE G 22 BLEU	2	15,00	30,00
JERSY 4M*10CM (02)	2	60,00	120,00
KEFZOL 1g Injecta (01)	1	18,70	18,70
LAME BISTOURI 15	1	2,09	2,09
LAME BISTOURI 24	1	2,09	2,09
NIFLURIL 400 MG ENF 8 Supposi (08)	1	1,71	1,71
NIFLURIL 400 MG ENF 8 Supposi (08)	1	1,71	1,71
PARANTAL SUPPO 300MG Supposi (10)	1	0,78	0,78
PARANTAL SUPPO 300MG Supposi (10)	1	0,78	0,78
PARANTAL SUPPO 300MG Supposi (10)	1	0,78	0,78
RAPIFEN 5MG/10 AUTRE (30)	1	10,68	10,68
RESINE N°2-5.1CM*3.6M	2	50,00	100,00
SERINGUE 10 CC	1	5,00	5,00
SERINGUE 20 CC	1	5,00	5,00
SERINGUE 5 CC	1	5,00	5,00
SERUM S 500 LAPROPHAN AUTRE (20)	2	12,20	24,40
SONDE ASPIRATION 10	1	15,00	15,00
SONDE INTUBATION ARMEE N°4	1	150,00	150,00
SURGICRYL 910 USP 2/0 AUTRE (12)	1	80,00	80,00
TOTAL			912,50

CLINIQUE AL HOUDA



الطب والجراحة

Agadir Le 20/1/2021

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM ET PRENOM DU PATIENT: EL ASRI FATIMA

ANESTHESISTE/REANIMATEUR: Dr Tazi

CHIRURGIEN: Dr ABDELOUADOU

1^{ER} AIDE:

M^{me} Rachid

2^{EME} AIDE:

PANSEUR: Imane & Saadia

Mme EL ASRI FATIMA
Nais: 01/01/1967 NA
Entr: 20/01/2021 PAYANT
DR.ABDELOUADOU MOHA

Barcode: 2021A-00312-001

INDICATION OPERATOIRE:

Soy Agy, malade en d.d. sur table
ordinair, et son Contrôle soprano
réduction par mandibule entière,
puis Embrochage attendant de l'ET
du grade par 2 broches 20/20°
Contrôle Rx satisfaisant
Plâtre ABP

الدكتور عبد العزوز محمد
Dr. ABDELOUADOU Mohamed
جراح العظام والجراحة العامة
Orthopedic Surgeon
عيادة الرؤوفة رقم 7 المراكز
05.28.33.68.16

مختبر التحاليل الطبية ريفكون

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmajid
Pharmacien Biogiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biocinétique, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد
صيدلي إحياني

خريج جامعة الطب والصيدلة بمارسيليا
داخلي وملحق سابق بمستشفيات جنوب فرنسا
إخصاصي في علم الدم ، الكيما ، الأحياءانية
البكتيريات الفروسات ، الطفيليات والمتاعنة

Dossier N° : 21A10A3

Prélèvement reçu à 15:20

CLINIQUE AL HOUDA

QUARTIER ADMINISTRATIF, CITE AL HOUDA
AGADIR

Du : 20/01/21 - Edité le : 20/01/21

Mme-Mlle EL ASRI FATIMA

DDN : 01 01 1967

400,2 CALH

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales
				(Femme Adulte)
GLOBULES BLANCS	:	13 910	* /mm ³	4000 - 10000
GLOBULES ROUGES	:	5,73	* 10 ⁶ /mm ³	4 - 5,2
HEMOGLOBINE	:	16,80	* g/100 ml	12 - 16
HEMATOCRITE	:	47,00	%	37 - 47
- VGM	:	82,00	μ ³	79 - 99
- TGMH	:	29,30	pg	27 - 32
- CCMH	:	35,70	%	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	80,0	* %	11 128	/mm ³	2000 - 7000 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	0,1	* %	14	/mm ³	100 - 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,2	%	28	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	15,7	%	2 184	/mm ³	1000 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	4,0	%	556	/mm ³	200 - 1000 /mm ³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	303 000	/mm ³	150000 - 400000
------------	---	---------	------------------	-----------------

GROUPE SANGUIN :

Groupe Sanguin : **O**
Facteur Rhesus : **Positif.**

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

TP : **100** % Normales : 70 - 100

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Patient : **32** sec



Le Système de Management Qualité du laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



مختبر التحاليل الطبية ريفكون LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelljid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et officier des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة ببرسيليا
داخلي وملحق سابق بمستشفيات جنوب فرنسا
اختصاصي في علم الدم ، الكيماء الإحيائية
البكالوريا الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 21A10A3

Prélèvement reçu à 15:20

CLINIQUE AL HOUDA

QUARTIER ADMINISTRATIF, CITE AL HOUDA
AGADIR

Du : 20/01/21 - Edité le : 20/01/21

Mme-Mlle EL ASRI FATIMA

DDN : 01 01 1967

400,2 CALH

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

Normales

(Témoin : 32 sec)

BIOCHIMIE

UREE SANGUINE

Uréase UV (GM)
(Cobas 6000 Roche)

: 0,38 g/l
Soit : 6,30 mmol/l

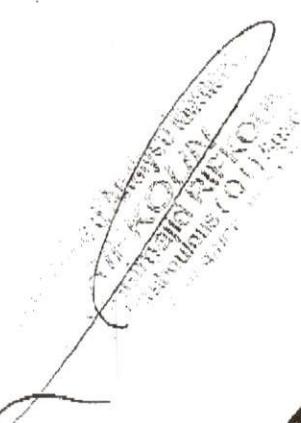
0,1 - 0,5
1,7 - 8,3

CREATININE SANGUINE

Enzymatique (YZ) Creatinase
(Cobas 6000 Roche)

: 7,3 mg/l
Soit : 65 μmol/l

6 - 14
53 - 124



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié

