

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.

Biologie 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.

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.

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

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 Alial 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

6668 CA

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007875

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4336 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Youssef RAOUNI Date de naissance : 15/02/1955

Adresse : Bloc 101 N°6 CITE CHARAF Agadir

Tél. : 06 61 93 83 50 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MAOUN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Leucémie Myéloïde Récidivante

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 ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19- 0007875

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 :

RELEVE 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
13-03-21	3 Hap 84		12 759,60	<i>Médecin 12 N° 1 Mohamed Aït S. vice D'Haematologie clinique Militaire Aviem Marrakech</i>
13-03-21	3 M.F			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

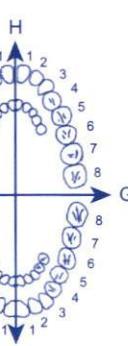
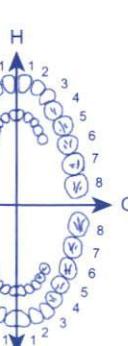
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

DÉFENSE NATIONALE
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

N° 065883

SEGMA

Reçu de M : MAOIN VANESSA Quittance

La somme de :

NATURE DE LA RECETTE	EX	SOMME
Hosp S ^e M.I		12 759,60
TOTAL :		

Cachet du Service

Le 24/3/2021

Signature du Regisseur



ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE AVCIENNE

FACTURE N° 2191/21

NOM : MAOUN
PRENOM : VANESSA
SERVICE D'ADMISSION : MEDECINE INTERNE

DETAILS DES FRAIS		NOMBRE	P.U (Dhs)	DECOMPTE (Dhs)
HOSPITALISATION				
DU	18/03/2021	AU	21/03/2021	03 JRS 150.00 450,00
BILAN BIOLOGIQUE				
Myelogramme		1		180,00
RAI		1		60,00
Frottis Sanguin		1		120,00
TP - TCA - Fibrogène		1		180,00
NFS		1		120,00
LWR - VDRL - TPHA		1		255,00
Aghbs, Ac anti Hvc, Ac anti Hbs		1		930,00
Ac anti Hbc - Ac anti Hiv		1		675,00
BILAN BIOCHIMIQUE				
Ionogramme Sanguin		1		240,00
Bilan Rénale;Albumine, CRP		2		570,00
Bilan Hépatique, Ca, Ph		2		990,00
Bilan Lipidique, Tg, HbAc		1		435,00
LDH, Protéinurie, Creat		1		165,00
Prot/Creat, Tshus, EPP		1		615,00
Procalcitonine, 25 Oh Vit D		1		1050,00
Ferritine, Folates, Vit B12, B2 microglobuline		1		1395,00
BILAN RADIOLOGIQUE				
ETT		1		700,00
Echodoppler des artères temporales		1		700,00
TDM TAP		1		1800,00
TRAITEMENT				
lovenox 0,4 ml		4		170,40
Azix 500 mg		3		58,90
Solumedrol 120 mg		2		44,00
Zyloric 300 mg		10		34,30
Trocart de Ponction Sternale		1		102,00
Divers				
Culot globulaire		2		720,00
TOTAL				12759,60

* La présente facture réglée en espèce arrêtée à la somme de : DOUZE MILLE SEPT CENT CINQUANTE NEUF DIRHAMS ET 60 CTS.

A MARRAKECH LE

24/03/2021

HOPITAL MILITAIRE AVCIENNE
SERVICE ADMISSION / ENTRÉE
CATÉGORIE CHAMBRE AUTOPRÉP.
N° _____
LA CAISSE ACCUEILLE

Compte rendu du MYELOGRAMME

Identité du patient : MAOUN VANESSA

Service d'origine : Hémato clinique (HMA)

Indication et Renseignements cliniques : Patiente de 61ans sans ATCDs pathologiques particuliers, syndrome anémique et inflammatoire.

Richesse médullaire : +++

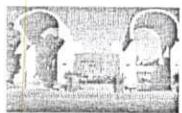
Lignée mégacaryocytaire : +++

REPARTITION CELLULAIRE	POURCENTAGE (%)	VALEURS NORMALES (%)
LIGNEE ERYTHROBLASTIQUE	37%	10-30
Proérythroblastes	02	1 - 2
Erythroblastes basophiles	04	4 - 8
Erythroblastes polychromatophiles	17	6 - 10
Erythroblastes acidophiles	14	4 - 10
LIGNEE GRANULOCYTAIRE	50%	50-70
Myéloblastes + Blastes	42	2 - 3
Promyélocytes	00	4 - 8
Myélocytes	00	25 - 15
Métamyélocytes	01	15 - 20
Granulocytes neutrophiles	03	20 - 30
Granulocytes éosinophile	04	1 - 4
Granulocytes basophiles	00	0.5 - 1
MONOCYTES	00%	2 - 3
LIGNEE LYMPHOÏDE	13%	10-20
Lymphocytes	12	5 - 15
Plasmocytes	01	1 - 2
Lymphoplasmocytes	-	0

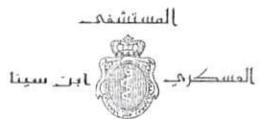
- Moelle très riche montrant de très nombreux mégacaryocytes dont la moitié est dystrophique (noyaux mono lobés ou hypo lobés), avec présence de quelques micromégacaryocytes
- Présence d'une infiltration médullaire à 42% par des blastes de grande taille avec rapport nucléo-cytoplasmique élevé, noyaux de contours parfois irréguliers à chromatine fine nucléolée et cytoplasme peu basophile rarement granulaire émettant parfois quelques prolongements.
- La réaction cytochimique à la myéloperoxydase (MPO) est positive.
- Présence par ailleurs d'une hyperplasie de la lignée érythroblastique à 37% montrant de nombreux signes de dysérythropoïèse sur 70% de ses éléments (multié核arité, chromatine perlée, ponctuations basophiles intracytoplasmiques).
- La lignée granuleuse est également siège de nombreux signes de dysgranulopoïèse (défaut de condensation de la chromatine, hypogranulation cytoplasmique)
- Présence de nombreux macrophages activés sans image d'hémophagocytose.

CONCLUSION : Aspect cytologique en faveur d'une leucémie aigue myéloblastique (très probablement post SMD) à compléter par immunophénotypage et étude cytogénétique (5q-?).

Medecin Commandant
 M'hamed BEN YOUSSEF
 Professeur de Clinique Médicale
 Biologiste Laboratoire d'Hématologie
 Centre Hospitalier Avicenne - Maroc



Hôpital Militaire Avicenne
Marrakech



Radiodiagnostic et Imagerie Médicale

Nom et Prénom : VANISSA MAOUN

Date d'examen : 19/03/2021

Examen : Echo-doppler DES ARTERES TEMPORALES

COMPTE - RENDU.

Résultats :

- Aspect grêle de l'artère temporale droite sans image de halo
- Artère temporale gauche de calibre normale sans image de halo
- Absence d'anomalies spectrales avec des vitesses de flux et des indices de résistance de valeurs normales.

Conclusion :

Aspect écho doppler sans anomalie en dehors d'un aspect grêle de l'artère temporale droite

Dr HAMMOUNE

Confraternellement

A MARRAKECH, LE 18/03/2021



ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE

IDENTITE : MAOUN VANESSA

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne

TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale avec reconstruction multiplanaire en fenêtre parenchymateuse et osseuse avec injection d'émulsion de PCI.

RÉSULTATS

■ Au niveau thoracique :

- Atélectasies planes basales bilatérales et lingulaire.
- Absence de lésions parenchymateuses évolutives.
- Épanchement pleural minime bilatérale et scissural gauche
- épanchement péricardique minime.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire.
- Gros vaisseaux thoracique de calibre normal sans anomalies pariétales ou endoluminales.

■ Au niveau abdomino-pelvien

- Le foie est de taille normale, siège de quelques lésions kystique hépatiques sans paroi propre mesurant pour les plus volumineuses 18 mm (segment V) et 15 mm (segment VIII)
- La rate, les reins, les surrénales, le pancréas sans lésion notable.
- Présence de deux formations surrénales d'allure adénomateuse mesurant 13 mm (surrénale droite) et 12 mm (surrénale gauche)
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence d'anomalie au niveau des structures digestives.
- Stérilet en place.

■ En fenêtre osseuse

- Absence de lésion osseuse d'allure suspecte.

CONCLUSION :

- ✓ Aspect TDM en faveur d'un épanchement pleura péricardique avec troubles ventilatoires.
- ✓ Kystes hépatiques simples.

Dr OUHA
PRSLIOUI

Résultats des Examens Immunologiques

Nom, Prénom : VANESSA MAOUL
Prélèvement : N°160/21
Service demandeur : VIP
Prise en charge : BEN°2191/21

Résultats :

➤ Test au Latex : NEGATIF

TITRE < 08 UI/ml

Technique : Latex-Agglutination
Réactif : Humatex RF (human)
Seuil de sensibilité : 08 UI/ml

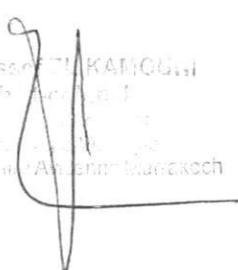
➤ Réaction de WAALER-ROSE: NEGATIVE

TITRE < 08 UI/ml

Technique : Latex-Agglutination
Réactif : RF-Waaler (CROMATEST)
Seuil de sensibilité : 08 UI/ml

Marrakech le lundi 22 mars 2021

Dr.VANESSA MAOUL
Médecin à l'
Hôpital militaire Avicenne Marrakech





Marrakech le 21/03/2021

Pr A. RAISSI

Médecin commandant
Chef Service
Hématologie Clinique

Dr M.A. AZNAG

Médecin Lieutenant
Résident en
Hématologie Clinique

Adj. L. EL BOURIMI

Infirmière Major

Compte Rendu Médical de Mme MAOUN Vanessa

Il s'agit d'une patiente âgée de 60 ans, marié et mère de 03 enfants, originaire de l'Angleterre, habitante à Essaouira.

Hospitalisé pour exploration d'un syndrome anémique

Ayant comme Antécédents :

- Allergie à la pénicilline
- Amygdalectomie y a 17 ans
- Sœur suivie pour LAM

L'Histoire de la maladie : remonte à 02 mois par l'installation progressive des céphalées en casque, pâleur cutanéo-muqueuse et une asthénie profonde associée à des sueurs nocturnes évoluant dans un cadre d'apyrexie et AEG faite d'asthénie et un amaigrissement chiffré à 5kg.

A l'admission la patiente était consciente, stable sur le plan hémodynamique et respiratoire, apyrétique, normotendue avec une pâleur cutanéomuqueuse généralisée et conjonctives légèrement décolorée.

L'examen clinique est sans particularité, notamment il n'y a pas de syndrome tumoral ni hémorragique.

L'hémogramme a objectivé une anémie hypochrome microcytaire arégénérative à Hb= 6.5 g/dL avec au frottis la présence de 28% de blastes circulants.

TP = 74%, TCA = 24/33, Fibrinogène = 1,73 g/l

Le myélogramme est en faveur d'une leucémie aigue myéloblastique très probablement post SMD.

Le reste du **bilan biologique** était comme suit :

GAJ = 1,26 g/l ; urée = 0.37 g/l ; créatinine= 64 µmol/l ; acide urique = 279 µmol/l ; CRP = 216 mg/l ; calcium = 98 mg/l ; ASAT= 126 U/l : ALAT= 176 U/L ; PAL= 157U/L ; LDH= 487 U/l ; TSH = 2,34 µUI/ml ; EPP = syndrome inflammatoire chronique.

TDM TAP a objectivé un épanchement pleuropéricardique avec troubles ventilatoires et des kystes hépatiques simples.

Bilan pré-chimiothérapie :

ETT : FEVG à 57%

Sérologies virales Hépatite B et C, HIV revenus négatifs

Le traitement a consisté d'une transfusion de 02 CGR, une hyperhydratation et Zyloric 300 mg x 2/j.

Je Vous l'adresse pour complément de prise en charge.

Médecin :
Mohamed Amine AZNAG
Service D'Hématologie Clinique
Hôpital Militaire Avicenne Marrakech

Résultats des Examens Sérologiques

Nom, Prénom : MAWN VANESSA
Prélèvement : N° 779/21
Service demandeur : MI
Prise en charge : BEN° 2191/21

Examens demandés :

- TPHA/VDRL
- AG HBS
- AC anti-VHC
- AC anti-HBS
- AC anti-HBC
- AC anti- HIV

Résultats :

- V.D.R.L : Réaction NEGATIVE
Technique : Micro-HémAgglutination
Réactif : RPR-carbon (cromatest)
- T.P.H.A : Réaction NEGATIVE
Technique : Micro-HémAgglutination
Réactif : TPHA-Syphilis (VEDA.LAB)
- Recherche de l'Ag HBs : NEGATIVE
Technique : C.L IMMUNOASSAY
Automate : ARCHITECT PLUS ABOTT i 1000 SR
- Recherche des Ac anti-VHC : NEGATIVE
Technique : C.L IMMUNOASSAY
Automate : ARCHITECT PLUS ABOTT i 1000 SR
- Recherche des Ac anti-HBs : NEGATIVE
Titre <10 mUI/mL
Technique : C.L IMMUNOASSAY
Automate : ARCHITECT PLUS ABOTT i 1000 SR
- Recherche des Ac anti-HBC : NEGATIVE
Technique : C.L IMMUNOASSAY
Automate : ARCHITECT PLUS ABOTT i 1000 SR
- Recherche des Ac anti-HIV : NEGATIVE
Technique : C.L IMMUNOASSAY
Automate : ARCHITECT PLUS ABOTT i 1000 SR

Marrakech le vendredi 19 mars 2021

Dr. YOUSSEF BEN YOUSSEF
Résultat de l'examen

#Entre 20 et 30 mg/mmol : c'est une microalbuminurie; > 30 mg/mmol : il s'agit d'une macroalbuminurie#

<u>Biochimie spécialisée</u>	<u>Résultat</u>	<u>Val. Référence</u>	<u>Antériorité</u>
- TSH us (ECL / Sandwich sur Cobas 6000)	2,34 μ UI/ml	(0,27 - 4,20)	
- Procalcitonine	(Encours) ng/ml	(< 0,5)	

Au 95ème percentile; la valeur normale est de 0.046 ng/ml. Les valeurs < 0,5 ng/ml représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique. Les valeurs > 2,0 ng/ml représentent un risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique.

- 25 OH-Vitamine D	* 20,3 nmol/l * 8,12 ng/ml	(> 75) (> 30)
--------------------	-------------------------------	------------------

Valeurs de référence : > 75; entre 53 et 73 : insuffisance en vit D; < 50 : carence en vit D

- Ferritine (ECL / Sandwich sur Cobas e 601)	* 1266 ng/ml	(30 - 400)
- Folates	11,29 ng/ml	(4,5 - 32,1)
- Vitamine B 12 (ECL / Compétition sur Cobas 6000)	* 557 pg/ml	(141 - 489)
- Beta 2 Microglobuline	* 2,516 mg/l	(0,7 - 1,8)

<u>Electrophorèses-Immunotypage</u>	<u>Résultat</u>	<u>Val. Référence</u>	<u>Antériorité</u>
- Protides sériques (Biuret)	70 g/l	(62 - 87)	
- Electrophorèse des Protéines sériques	SD INFLAMMATOIRE CHRONIQUE	(0)	

Sous réserve d'une validation biologique !

Édité par : Médecine Interne, Reçu le : 18/03/2021 10:47

22/03/2021 12:22

Page 1 / 1

Numéro de dossier : 198 4 180321 du : 18/03/2021	Origine : MUTUELLE DES FAR
Nom et prénom : VANESSA MAOUN (JD09736)	Service : MEDECINE INTERNE
Date de naissance : 18/03/1981	Prescripteur :

Chimie de routine	Résultat	Val. Référence	Antériorité
- Glycémie à jeûn (Cobas 6000)	* 6,99 mmol/l * 1,26 g/l	(3,90 - 6,10) (0,70 - 1,10)	
- Urée (Cobas 6000)	6,20 mmol/l 0,37 g/l	(2,50 - 7,50) (0,15 - 0,44)	
- Crétatine (Spectrophotométrie Cobas c501)	64 µmol/l 7,23 mg/l	(60 - 120) (6,8 - 13,6)	
- Acide urique (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	279,0 µmol/l 46,87 mg/l	(200 - 420) (35 - 71)	
- Albumine (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	* 30,9 g/l	(35 - 50)	
- CRProtéine (Immuno-turbidimétrique)	* 216,16 mg/l	(< 5)	
- ASAT (Cobas 6000)	* 126 U/l	(< 50)	
- ALAT (Cobas 6000)	* 176 U/l	(< 65)	
- PAL (Spectrophotométrie)	* 157 U/l	(40 - 129)	
- Bilirubine totale (Diazoréaction)	11 µmol/l	(< 17)	
- Bilirubine conjuguée (Cobas 6000)	3,9 µmol/l	(< 4)	
- GGT (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 80 U/l	(8 - 61)	
- Cholestérol total (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 3,52 mmol/l * 1,37 g/l	(3,6 - 5,2) (1,4 - 2,0)	
- Triglycérides (Spectrophotométrie Cobas c501)	0,85 mmol/l 0,74 g/l	(< 1,70) (< 1,50)	
- Cholestérol HDL (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 0,72 mmol/l * 0,28 g/l	(> 1,10) (> 0,4)	
- Cholestérol LDLc	2,4 mmol/l 0,94 g/l	(1,6 - 4,4) (0,6 - 1,7)	
- Calcium (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	2,46 mmol/l 98,65 mg/l	(2,12 - 2,55) (85 - 100)	
- Phosphore (Cobas 6000)	1,50 mmol/l 46,35 mg/l	(0,80 - 1,60) (24,7 - 49,4)	
- Magnésium (Spectrophotométrie Cobas c501)	0,98 mmol/l	(0,65 - 1,05)	
- HbA1c	* 7,3 %	(< 6,0)	
- Glycémie moyenne	* 10,16 mmol/l * 1,83 g/l	(< 7,60) (< 1,36)	
- LDH	* 478 U/l	(135 - 225)	
- Protéinurie (Spectrophotométrie Cobas c501)	* 347 mg/l	(< 100)	
- Crétatinurie	11,8 mmol/l 1,33 g/l	(6 - 12) (0,68 - 1,36)	
- Protéinurie/Créatinurie	* 29,407 mg/mmol	(< 20)	

198 / 1803

HOPITAL MILITAIRE AVICENNE MARRAKECH
SERVICE DE BIOCHIMIE-TOXICOLOGIE
TEL 05-24-43-10-01 POSTE 122

Nom/prénom VANESSA MAOUN

Date de prélèvement :

Sexe :

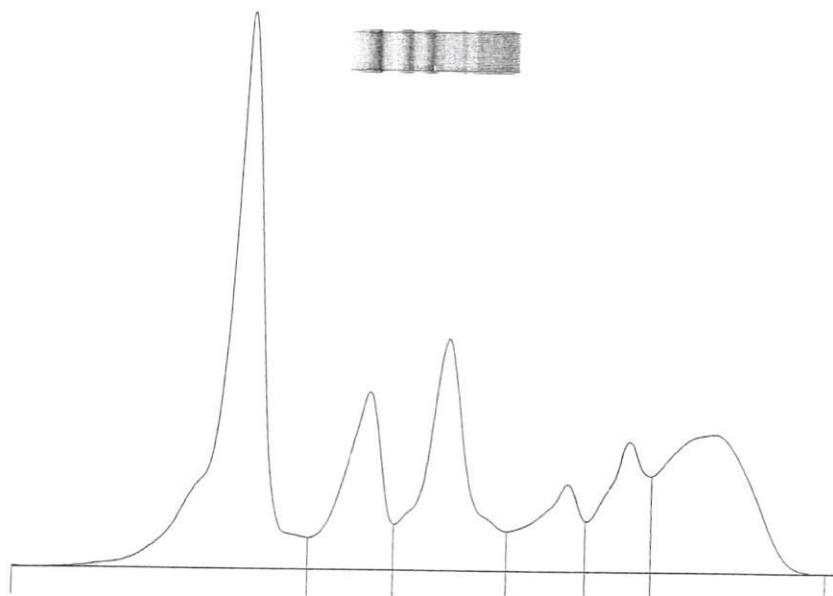
Dossier : 0268180321

Date de naissance

Service :

Date de lecture : 19/03/2021

Electrophorèse des protéines sériques
Réalisé par technique capillaire sur MINICAP FLEX PIERCING - SEBIA



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	35,6	< 55,8 - 66,1	24,6	35,5 - 47,6
Alpha 1	11,9	> 2,9 - 4,9	8,2	2,1 - 4,0
Alpha 2	16,8	> 7,1 - 11,8	11,6	5,1 - 9,0
Beta 1	6,9	4,7 - 7,2	4,8	3,4 - 5,2
Beta 2	9,0	3,2 - 6,5	6,2	2,3 - 4,7
Gamma	19,8	11,1 - 18,8	13,7	7,0 - 14,0

Rapp. A/G : 0,55

P. T. : 69 g/L

Commentaire

Profil électrophorétique en faveur d'un syndrome inflammatoire chronique

Le responsable

Dr KARRATE Elhadj

Numéro de dossier : 198 4 180321 du : 18/03/2021

Origine : MUTUELLE DES FAR

Nom et prénom : VANESSA MAOUN
 (JD09736)

Service : MEDECINE INTERNE

Date de naissance : 18/03/1981

Prescripteur :

<u>Chimie de routine</u>	<u>Résultat</u>	<u>Val. Référence</u>	<u>Antériorité</u>
- Glycémie à jeûn (Cobas 6000)	* 6,99 mmol/l * 1,26 g/l	(3,90 - 6,10) (0,70 - 1,10)	
- Urée (Cobas 6000)	6,20 mmol/l 0,37 g/l	(2,50 - 7,50) (0,15 - 0,44)	
- Créatinine (Spectrophotométrie Cobas c501)	64 µmol/l 7,23 mg/l	(60 - 120) (6,8 - 13,6)	
- Acide urique (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	279,0 µmol/l 46,87 mg/l	(200 - 420) (35 - 71)	
- Albumine (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	* 30,9 g/l	(35 - 50)	
- CRProtéine (Immuno-turbidimétrique)	* 216,16 mg/l	(< 5)	
- ASAT (Cobas 6000)	* 126 U/l	(< 50)	
- ALAT (Cobas 6000)	* 176 U/l	(< 65)	
- PAL (Spectrophotométrie)	* 157 U/l	(40 - 129)	
- Bilirubine totale (Diazoréaction)	11 µmol/l	(< 17)	
- Bilirubine conjuguée (Cobas 6000)	3,9 µmol/l	(< 4)	
- GGT (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 80 U/l	(8 - 61)	
- Cholestérol total (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 3,52 mmol/l * 1,37 g/l	(3,6 - 5,2) (1,4 - 2,0)	
- Triglycérides (Spectrophotométrie Cobas c501)	0,85 mmol/l 0,74 g/l	(< 1,70) (< 1,50)	

Numéro de dossier : 12 6 200321 du : 20/03/2021	Origine : CSA PAYANT
Nom et prénom : MAOUN VANESSA (J009736X)	Service : MEDECINE INTERNE
Date de naissance : 01/01/1960	Prescripteur :

Chimie de routine	Résultat	Val. Référence	Antériorité
- Urée (Cobas 6000)	6,00 mmol/l 0,36 g/l	(2,50 - 7,50) (0,15 - 0,44)	
- Crétatinine (Spectrophotométrie Cobas c501)	69 µmol/l 7,80 mg/l	(50 - 90) (5,7 - 10,2)	
- Acide urique (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	239,0 µmol/l 40,15 mg/l	(150 - 300) (25 - 50)	
- Albumine (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	* 30,4 g/l	(35 - 50)	
- CRProtéine (Immuno-turbidimétrique)	* 99,95 mg/l	(< 5)	
- ASAT (Cobas 6000)	* 113 U/l	(< 50)	
- ALAT (Cobas 6000)	* 173 U/l	(< 65)	
- PAL (Spectrophotométrie)	* 133 U/l	(35 - 104)	
- Bilirubine totale (Diazoréaction)	10 µmol/l	(< 17)	
- Bilirubine conjuguée (Cobas 6000)	3,6 µmol/l	(< 4)	
- GGT (Spectrophotométrie Cobas 6000)	* 72 U/l	(8 - 61)	
- Calcium (Spectrophotométrie sur Cobas 6000)	* 2,68 mmol/l * 107,47 mg/l	(2,12 - 2,55) (85 - 100)	
- LDH	* 382 U/l	(135 - 214)	

Biochimie spécialisée	Résultat	Val. Référence	Antériorité
- Haptoglobine (Immunoturbidimétrie)	(Encours) g/l	(0,3 - 2,0)	

Sous réserve d'une validation biologique !

Édité par : Médecine Interne, Reçu le : 20/03/2021 07:54

22/03/2021 12:18

Page 1 / 1

Nom:	MAOUN	Identité patient	N Echanti:	84
Prénom:	VANESSA		Date:	19/03/2021
Date de Naiss.:	01/01/1960		Service:	09:18:01
Sexe:	Female			
ID.Pat:	BE 2191/21			

Hemogramme

Automate XT 4000i

Paramètres	Résultats			Valeurs de références	
GB	8.54	[$10^3/\mu\text{L}$]		(3.80 - 11.00)	
NEUT#	3.85	[$10^3/\mu\text{L}$]	45.2	[%]	(1.40 - 7.70)
EO#	0.32	[$10^3/\mu\text{L}$]	3.7	[%]	(0.02 - 0.58)
BASO#	0.02	[$10^3/\mu\text{L}$]	0.2	[%]	(0.0 - 1.0)
LYMPH#	2.92	[$10^3/\mu\text{L}$]	34.2	[%]	(1.00 - 4.80)
MONO#	1.43	[$10^3/\mu\text{L}$]	16.7		(0.15 - 1.00)
GR	3.40	[$10^6/\mu\text{L}$]		(3.80 - 5.90)	
HBG	6.5	[g/dL]		(11.5 - 17.5)	
HCT	22.6	[%]		(34.0 - 53.0)	
VGM	66.5	[fL]		(76.0 - 96.0)	
TCMH	19.1	[pg]		(24.2 - 34.0)	
CCMH	28.8	[g/dL]		(31.0 - 36.0)	
IDR-SD	----	[fL]			
IDR-CV	31.7	[%]			
RET		[%]	[$10^4/\mu\text{L}$]		
PLQ	455	[$10^3/\mu\text{L}$]		(150 - 450)	
IDP	----	[fL]			
VPM	----	[fL]			
P-RGC	----	[%]			
PCT	----	[%]			

GB Messages	GR/RET Messages	PLT Messages
Monocytose	Dist. GR an.	Dist. PLQ anorm.
Blasts?	Anisocytose	
Gra. Immature?	Microcytose	
NRBC?	Anémie	

Voir COMPTE RENDU DU FROTTIS SANGUIN

Médecin Commandant
 Dr. H. YAHYOUI
 Médecin en charge de la maladie
 Professeur de médecine clinique
 Généraliste en médecine clinique
 Dr. H. YAHYOUI

Dr. H. YAHYOUI
 Pr.Ass d'Hematologie

Validation :

Dr. M. EL AWATI
Biologiste

Dr. M. CHAKOUR
 Pr. d'Hematologie

RESULTATS DES TESTS D'HEMOSTASE

Nom et Prénom : MAOUN VANESSA

Identifiant : BE 2191

Service d'origine : VIP

Indications et renseignements cliniques :

RESULTATS :

Taux de Prothrombine	Résultat	Valeurs de référence
	TP 12.6 sec TP% 74.3 % PT INR 1.15 Témoin 13 Sec	10 à 14 70% à 100 % 2 à 3.5
Temps de Céphaline avec Activateur	Résultat	Valeurs de référence
	TCA 24.3 sec Ratio 0.74 Témoin 33 sec	26 Sec à 42 Sec
Fibrinogène	Résultat	Valeurs de référence
	Fbg C. 1.73 g/L	2 mg/dL à 4 mg/dL

SPECIALISTE :

H. YAHYAOUI

Pr Ass d'Hématologie

M. CHAKOUR

Pr Ag d'Hématologie

Signature du Coordinateur
Dr H. YAHYAOUI
Pr Ass d'Hématologie
Laboratoire d'Hématologie
Hôpital Militaire Avicenne
Casablanca - Maroc

MARRAKECH le 19/03/2021

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE AVICENNE

Identité de la patiente: MAOUN VANESSA

Service d'origine : HEMATOLOGIE-HMA

Renseignements cliniques : Patiente de 61 ans qui présente un syndrome anémique et inflammatoire.

Compte rendu du FROTTIS SANGUIN

La formule leucocytaire corrigée sur frottis sanguin montre la présence de 28% de BLASTES circulants.

Les autres lignées sont réparties comme suit :

- PNN : 45%
- LYMPHOCYTES : 21%
- MONOCYTES : 5%
- EOSINOPHILES : 01%
- BASOPHILES : 0%

Présence de nombreux rouleaux d'hématies (phénomènes inflammatoires en cause ?)

Présence d'agrégats plaquettaires.

VALIDATION

Dr. [Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]

EXAMEN BIOLOGIQUE DEMANDE

Nom	VANESSA
Prénom	MAROUN

Examens Demandés : *RECHERCHE DES AGGLUTININES IRRIGULIERS.*

R.A.I

NEGATIF

Signature et Cachet du
Médecin Biologiste

samedi 20 mars 2021

Service de cardiologie

ECHOCARDIOGRAPHIE

Examen demande par :

Date : le 18/03/21

Nom et prénom : VANESSA MAOUAN

Antécédent patiente anémique
Hb: 6 tachycardie à 109 bpm

ECHOCARDIOGRAPHIE 2D ET TM

A- CAVITES CARDIAQUE

1- OG: nn dilaté Surface: 18,5 cm², libre d'échos

2- VG: DTD: 50 DTS: 35 FE: 57%

Cinétique: globale et segmentaire consécutive

SIV: Ep TD: 12 mm Ep TS: mm

PP: Ep TD: 11 mm Ep TS: mm

3- VD: nn dilaté, nn hypertrophie de fonction systolique

4- OD: nn dilaté Surface: 16 cm² consécutive 8' VP: 16 cm/s

5- Péricarde: sec

VCI : nn dilatée, compliant

B- APPAREILS VALVULAIRES :

1- Mitral:

Mobilité :

Surface mitrale (planimétrie) :

Appareil sous valvulaire:

Anneau:

2- Aorte:

Mobilité:

3- Tricuspidé:

4- Pulmonaire:

Sans anomalies

II ECHO-DOPPLER :

- Pulsé, continu, couleur

1-Aorte : - Vmax : 180 cm/s - Vmoy : cm/s -

- Gmax : 44 mmHg - Gmoy : mmHg

2-Mitrale : - Vmax : cm/s - Vmoy : cm/s

- E : 104 cm/s - A : 113 cm/s - E/A : 0,92

- Doppler tissulaire: Ea: 13 cm/s E/E' : 8,

- Tricuspidie : V-MAX : 190 cm/S PAPS = $14 + 5$ mmHg = 19 mmHg

CONCLUSION :

- Cœurs Caudiaques de taille et fonction conservée FEG: 57%
- Pas de valvulopathies MA significatives
- PRVG basses
- Pas d'HMP
- VCI non dilaté complainte
- Péritéaide sec
- Aorte initiale non dilatée

A réévaluer après correction des paramètres
Hémodynamiques (encre)

Dr Hendy

Dr. HENDY
CHU Hassan II Marrakech

HÖCHSTKÄRAME EINMIDIVAH
AV 1503.30.61
O NUOMAASSELMA

9



VANESSA MAOUN O
19.03.2021
HMAVICENNE MARRAKECH

VANESSA MARAKUCH
18.03.2021
HAWAIIENNE MARAKUCH

IR





