

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## tique :

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 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

75519

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0015155

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01186 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAKOUTY TAIBI Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : Hay HANA - Rue 14 - n°6 - CASABLANCA

Tél. 0661747762 / 0522363065 Total des mois engagés : 6048,47 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : Julissaiane BACHILA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Trouble de Rythme cardiaque

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 22/06/2021



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Meilleur attestant le Paiement des Actes
du 05.06.2021		Fad - 12- 103 67 11	6048,47 DHS	Yehdi OUAZZANI Assesseur - Réanimé JERRADA 05/17/062 JERRADA
au 06.06.2021				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la ~~soin~~ 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CLINIQUE JERRADA OASIS**

مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le 05.06.2011

Durka plane Atchi DA

- ECU.

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113, AV Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

U.T Mehdi OUAZZA v1  
Anesthésie - Réanimateur  
Gynécie JERRADA OASIS  
m : 091 170682

Clinique Jerrada OASIS, Bd Abderrahim Bouabid ( Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82  
Web : [www.cliniquejerrada.ma](http://www.cliniquejerrada.ma) - Mail : [direction@cliniquejerrada.ma](mailto:direction@cliniquejerrada.ma)

**AKDITAL**  
Acteur de Santé

Casablanca, le 05.06.2012

Dr NISA Elouane Rachida

- Dr Elouane Rachida

- Dr Elouane Rachida

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113, Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

Dr Mehdi OUAZZA  
Anesthésie - Réanimateur  
Clinique JERRADA OASIS  
Int' F: 091170662



## Compte Rendu d'Hospitalisation

Casablanca, Je

Date d'entrée : 05/06/2021

Date de sortie : 06/06/2021

### Identité :

OUKALLANE Rachida, né en 1957, admise à la clinique Jerrada Oasis pour prise en charge d'un trouble de rythme cardiaque.

### Antécédents :

- HTA
- Sous levotyrox

### Examen à l'admission :

- PA = 132/84 mm Hg FC = 81 Bpm, auscultation cardio-vasculaire et vaisseaux du cou : RAS
- SpO<sub>2</sub> = 93 %, auscultation pleuro-pulmonaire : RAS

### Examens complémentaires :

Après mise en condition, monitorage et stabilisation, un complément de bilan a été demandé :

- ECG.
- Echo cœur +TSA (cf.cr).
- Biologie (voir copies d'analyses médicales jointes).

### Avis spécialistes :

- Avis Cardiologue : DR DRISSI youssef.

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113, Av. Abderrahim Bouabid  
Tél: 052 23 81 81 - Fax: 052 23 81 82  
Email: direction@cliniquejerrada.ma

### Traitement :

La conduite à tenir a été symptomatique et étiologique :

- Hospitalisation
- Apports hydro électrolytiques de base
- Traitement
- surveillance

### Evolution :

#### Etat 06/06/2021

Patiene mise en mode SpO<sub>2</sub>= 96 %

Hémodynamique stable

Sortante ce jour

### Hospitalisation

Son état de santé à nécessité une hospitalisation de (01) jour en USI.

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113, Av. Abderrahman Bouabid  
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma  
  
Dr Mehdi OUAZZANI  
Anesthésie - Réanimateur  
Clinique JERRADA OASIS  
INF' : 091 170662

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 06-06-2021

## Facture N° 10357/21

### A. Identification

N° Dossier : CJO21F05155018 N° Identifiant : 045717/21

**Nom & Prénom : Mme OUKALLANE RACHIDA**

C.I.N : B406193

Adresse : HAY HANA RUE 14 NO 6 CASA

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 05-06-2021

Date Sortie : 06-06-2021

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : OUKALLANE RACHIDA

Médecin traitant : DR . OUAZZANI TOUHAMI MEHDI

Traitements : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>SOIN INTENSIF</b>						
1	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						
1	ECHO TSA		900,00			900,00
Total Rubrique :						
<b>PRESTATIONS</b>						
1	ECG		150,00			150,00
1	ECHO COEUR		900,00			900,00
Total Rubrique :						
150,00						1 050,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
1	PHARMACIE		156,12			156,12
Total Rubrique :						
156,12						3 106,12
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
1	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESISTE REANIMATEUR)		400,00			400,00
1	DR. DRISSI YOUSSEF (CARDIOLOGIE)		400,00			400,00
Total Rubrique :						
400,00						800,00
<b>LABO EXTERNE</b>						
1	HPC LABO		2 142,35			2 142,35
Total Rubrique :						
2 142,35						2 142,35
<b>PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
6 048,47						6 048,47

SIX MILLE QUARANTE-HUIT DIRHAMS QUARANTE-SEPT CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Cachet et Signature

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
CHEQUE	155728	6 048,47 Dh	0,00 Dh

CLINIQUE JERRADA OASIS  
113, Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA /  
Tel : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

# CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 05/06/2021 au 06/06/2021  
Patient : Mme OUKALLANE RACHIDA  
N° Dossier : CJO21F05155018  
Organisme : PAYANT

## CONSOMMABLE

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDELETTE GLYCEMIE	4,00 Dh	1	4,00 Dh
COMPRESSES STERIL 10X10/10 (01)	5,55 Dh	2	11,10 Dh
ELECTRODES	3,00 Dh	3	9,00 Dh
GANT NITRIL JETABLE S,M,L (200)	1,89 Dh	34	64,26 Dh
INTRANULE G20 ROSE (001)	3,00 Dh	1	3,00 Dh
PERFUSEURS A/ROBINET (001)	11,00 Dh	1	11,00 Dh
SERINGUE DE 10CC (001)	2,00 Dh	2	4,00 Dh
			<b>106,36 Dh</b>

## MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
NOVEX 0.4/6AMP INJECTA (06)	38,33 Dh	1	38,33 Dh
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHE INJECTA (01)	11,43 Dh	1	11,43 Dh
			<b>49,76 Dh</b>

Total global : 156,12 Dh

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113 AV. Abdellatif Ben Bouabdil  
CASABLANCA  
Tel: 0522 23 81 81 - Fax: 0522 23 81 82  
Email : direction@cliniquejerrada.ma

# **CLINIQUE JERRADA OASIS**

## **BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

<b>N° DE DOSSIER</b>	CJO21F05155018
<b>NOM DU PATIENT</b>	Mme OUKALLANE RACHIDA
<b>MÉDECIN TRAITANT</b>	OUAZZANI TOUHAMI MEHDI
<b>PRISE EN CHARGE</b>	PAYANT MUPRAS
<b>DATE D'ENTREE</b>	05/06/2021
<b>DATE DE SORTIE</b>	06/06/2021
<b>MODE DE SORTIE</b>	normal

CLINIQUE JERRADA-OASIS  
113, AV. Abdellah Ben Bouabid  
CASABLANCA  
Tel : 0522 23 84 61 - Fax : 0522 23 84 82  
E-mail : [bulletin@cliniquejerrada.com](mailto:bulletin@cliniquejerrada.com)

## **CLINIQUE JERRADA OASIS**

### **NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 05-06-2021

DR. SURVEILLANCE Medicale  
Spécialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

N° Patente :  
Identifiant fiscal :  
ICE :

PATIENT : Mme OUKALLANE RACHIDA

HONORAIRES : 400,00 Dh  
(QUATRE CENTS DIRHAMS )

Dr Mehdi OUAZZA vi  
Anesthésie Réanimateur  
Clinique JERRADA OASIS  
INF : 09110662

# **CLINIQUE JERRADA OASIS**

## **NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 05-06-2021

DR. DRISSI Youssef  
Spécialité : CARDIOLOGIE  
N° Patente :  
Identifiant fiscal : 51448792  
ICE : 001731062000097

PATIENT : Mme OUKALLANE RACHIDA

HONORAIRES : 400,00 Dh  
(QUATRE CENTS DIRHAMS )

Dr. Youssef DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani  
Casablanca - Tél : 05 22 93 86 00

# CLINIQUE JERRADA OASIS

Mme OUKALLANE RACHIDA  
Né le : 26/06/1957  
  
CJ021F05155018

# مصحة جرادة الوازيس

Clinique Jerrada Oasis

Contrôle par :

Date de contrôle :

Casablanca, le 01.06.24

Scansopac TGA

Bruit des battements et bruits

Sur la structure périphérique  
lombaire rachimétrie sur  
flexion

Vertebrale

Doppler normal

Dr DRSSI

Dr Youssef DRSSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd Oum Errabii Hay Hassani  
Casablanca - Tél : 05 22 93 86 00

Mme OUKALLANE RACHIDA  
Né le : 26/06/1957



CJ021F05155018



Casablanca, le 15.06.21

CC  
Date de consultation le : .....

Examen clinique

2

Vé en bonne santé (T<sub>s</sub> 37,3°),  
en nutrition normale : FS = 62 l, GR = 3 kg,  
PFR = 1,5,

- Pas de fièvre pathologique
- Ob du tronc normal
- Poitrine aérée

- Pas d'IRAB.

Cardio :

Examen physique normal.

D<sup>r</sup>. YOUSSEF DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd Oum Errabii Hay Hassani  
Casablanca Tel: 05 22 93 85 00

**Medecin:**  
OUAZZANI TOUHAMI MEHDI  
Medecin  
CLINIQUE JERRADA OASIS

**Patient:**  
Mme OUKALLANE RACHIDA  
Naissance le 26-06-57  
HAY HANA RUE 14 NO 6 CASA  
Casablanca  
0661747962

**Prélèvement du 05-06-21 à 16:09**

**Organisme :** PAYANT MUPRAS  
**N° d'admission :** CJO21F05155018  
**N° de prescription :** 36737

**Service :** 1er ETG - UNITE DES SOINS INTENSIFS CARDIO-

**Traitement :** HOSPITALISATION

**Analyses demandées:**

Identifiant	Libellé de l'analyse	Type	Loc.
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE		Interne
UREE	UREE		Interne
CREA	Créatinine		Interne
IONO	IONOGRAMME SANGUIN		Interne
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE		Interne
T3	FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)		Interne
T4	FT4 : THYROXINE LIBRE		Interne
TSH	TSH-us : Thyréostimuline-Hormone		Interne
TROP	TROPONINE I Ultra		Interne
HDL	CHOLESTEROL HDL		Interne

Dr Mehdi OUAZZANI  
Anesthésie / Réanimateur  
Int-2  
Clinique JERRADA-OASIS  
113 AV. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 0522 23 91 81 - Fax: 0522 23 81 82  
E-mail: direction@cliniquejerrada.ma

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

XXXX0000

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

xxxx0000

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

xxxx0000

Dr OUAZZANI  
TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

xxxx0000

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

XXXX0000

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

xxxx0000

Dr OUAZZANI TOUHAMI  
Mme OUKALLANE RACHID  
F 26-06-57  
05-06-21 16:09

xxxx0000

Dr OUAZZANI

Mme OUKALLANE

TOUHAMI  
xxxx00002

ETIQUETTE A COLLER SUR LE TUBE AVANT LE PRELEVEMENT

279, BD Chefchaouni Aïn Sebaâ - Casablanca  
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44  
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079  
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE  
Dr. MRABET Mustapha  
Médecin Biologiste



## Honoraires

Casablanca , le 05/06/2021

Dossier N°: 050621-833 du: 05/06/2021

Clinique JERRADA OASIS

Médecin Dr : OUAZZANI TOUHAMI  
MEHDI

Matricule : 48516 N°Chambre

Patient : Mme OUKALLANE RACHIDA

Analyses	Cotation	Montant
Prélévement sang veineux	1	11,750
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,200
CHOLESTEROL HDL	50	67,000
CHOLESTEROL LDL	50	67,000
TRIGLYCERIDES	60	80,400
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,400
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,000
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,000
FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)	300	402,000
TROPONINE I HS	250	335,000
Total B		1590
Total en dirhams		2 142,35

279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ  
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AÏN SEBAâ  
SERV'ICE LABORATOIRE - N°2  
INPIE : 090063222



Casablanca , le 07/06/2021

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050621-833      Pvt du: 05/06/2021 18:03  
**Mme OUKALLANE RACHIDA**  
**IPP Patient :** 48516/21  
**Patient Clinique :** Clinique JERRADA OASIS  
**Prescrit par Dr** ACHOURI MOHAMED

Page : 1 / 4

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antiériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### NUMERATION

Globules blancs	:	9440	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	4,54	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )
Hémoglobine	:	13,70	g/dl	( 11,9 - 14,6 )
Hématocrite	:	40,50	%	( 36,6 - 48 )
VGM	:	89,10	fL	( 82,9 - 98 )
TCMH	:	30,20	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	33,90	g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	:	182 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

##### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	82,3 %	Soiti	7769/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	:	13,1 %	Soiti	1236/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	3,7 %	Soiti	349/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,6 %	Soiti	56/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %	Soiti	28/mm <sup>3</sup>	( 10 - 70 )

### BIOCHIMIE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antiériorité

SERVICE LABORATOIRE - N°2  
 HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBA  
 279, Bd. Chefchaouni - Ain Seba  
 INPE : 09063272

Dr. SMYEJ IMANE  
 Médecin Biologiste  
 Hôpital Privé Casablanca Aïn Séba  
 INPE : 09167381

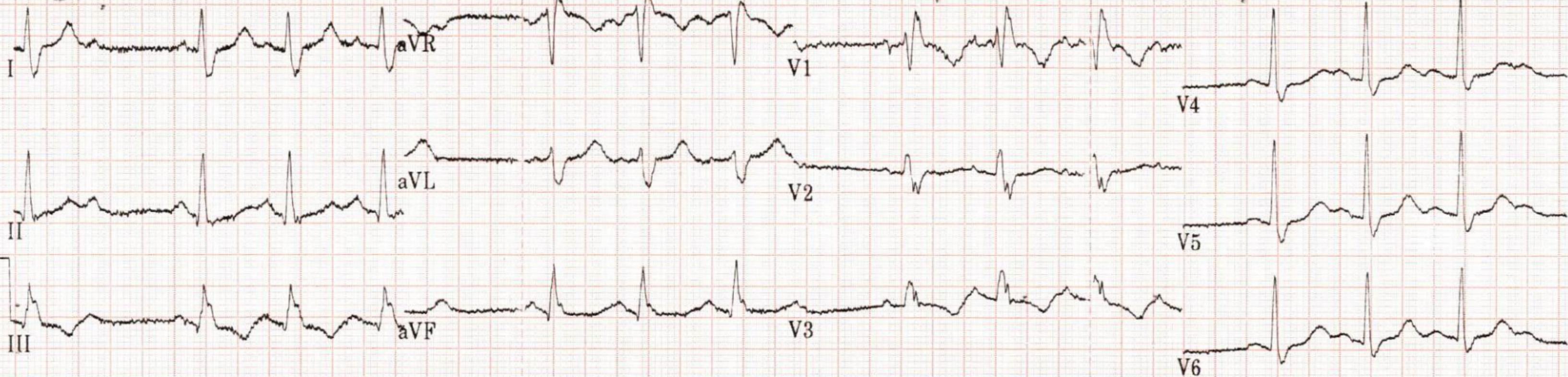


GE

MAC600 1.02

ID :

5-jun-2021 15:47:47



0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

78 bpm

4x2,5s

=

ID :

Fréq. ventr. 78 bpm  
Durée QRS 132 ms  
QT/QTc 450/513 ms  
Intervalle PR \* ms  
Durée P 114 ms  
Intervalle RR 769 ms  
Axes P-R-T 66 71 8

MAC600 1.02

12SL™ v239

Tachycardie sinusale avec bloc A-V du deuxième degré (Mobitz I)  
Bloc de branche droit complet (BBD)  
Anomalie de l'onde T, possibilité d'ischémie inférieure  
ECG anormal

Mme OUKALLANE RACHIDA  
Né le : 26/06/1957  
  
CJ021F05155018

*Clinique Jérôme Daoust  
Contrôlé par :  
Date de contrôle le : .....*

MAC600 1.02

12SL™ v239

Mme QUKALLANE RACHIDA

Dossier N° : 050621-833

Page : 3 / 4

### PROTEINES DE L'INFLAMATION

<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	2,73	mg/l	Valeurs Usuelles ( Inférieur à 6 )	Antériorité
----------------------------------	---	------	------	---------------------------------------	-------------

### BILAN THYROIDIEN

<u>TSH : Thyréostimuline-Hormone-ultrasensible</u>	:	0,15	μUI/ml	Valeurs Usuelles ( 0,2 - 5 )	Antériorité
--	---	------	--------	---------------------------------	-------------

Nouveau né à terme < 20 μUI/ml

Adulte:

Euthyroïde : 0.25 à 5 μUI/ml

Hyperthyroïdie : < 0.15 μUI/ml

Hypothyroïdie : > 7 μUI/ml

<u>FT4 : THYROXINE LIBRE</u>	:	1,45	ng/dl	( 0,7 - 1,48 )	Antériorité
		18,66	pmol/l	( 10,6 - 19,4 )	

<u>FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)</u>	:	2,61	pg/ml	( 1,88 - 5,5 )	Antériorité
		4,01	pmol/l	( 2,87 - 8,4 )	

### MARQUEURS CARDIAQUES

Valeurs Usuelles	Antériorité
------------------	-------------

SERVICE LABORATOIRE - N°2  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AÏN SEBAA  
279, Bd. Cheïchaouni - Aïn Sebaâ  
INPE : 090063272

Dr. SMYEJ IMANE  
Médecin Biologiste  
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ  
INPE : 097167381

Mme OUKALLANE RACHIDA

Dossier N° : 050621-833

Page : 4/4

MARQUEURS CARDIAQUES

TROPONINE I US

: 3,50 ng/L

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 17,5 )

Antériorité

Femme: (< 17,5 ng/L)

Homme: < 39,2 ng/L)

Afin d'exclure l'IDM, il est recommandé de refaire l'analyse 2 heures après  
Interprétation selon un Algorithme basé sur la valeur à l'admission T0 et la variation de concentration  
au cours des 2 premiers heures T2:

-Diagnostic d'exclusion (Sensibilité 97.7% et VPP 99.4%)

T0 < 2 ng/l ou T0 et T2h < 6 ng/l.

-Diagnostic d'inclusion (spécificité 95.2% et VPP 74.5%)

T0 > 100 ng/l ou T2h-T0 >= 10 ng/l.

Aspect du sérum: Normal.

SERVICE LABORATOIRE N°2  
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AÏN SEBAâ  
INPE: 090063272  
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

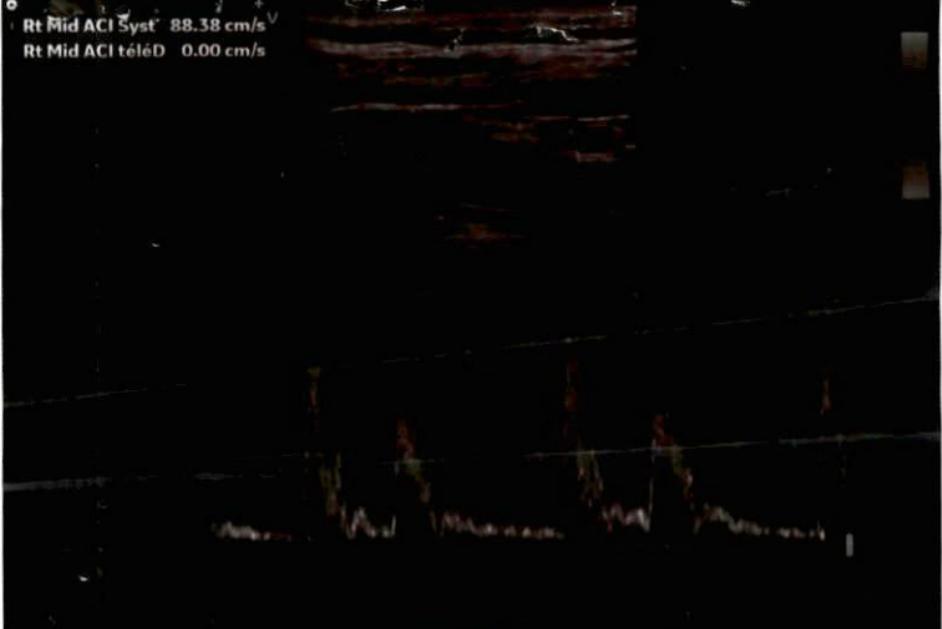
Dr. SMYEJ IMANE  
Médecin Biologiste  
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ  
INPE: 097167381

CLINIQUE JERRADA CASSES  
05/06/2021 20:55:45

16-12-RS

M0.5  
Hc.0.5

Rt Mid ACI Syst' 88.38 cm/s  
Rt Mid ACI téléD 0.00 cm/s

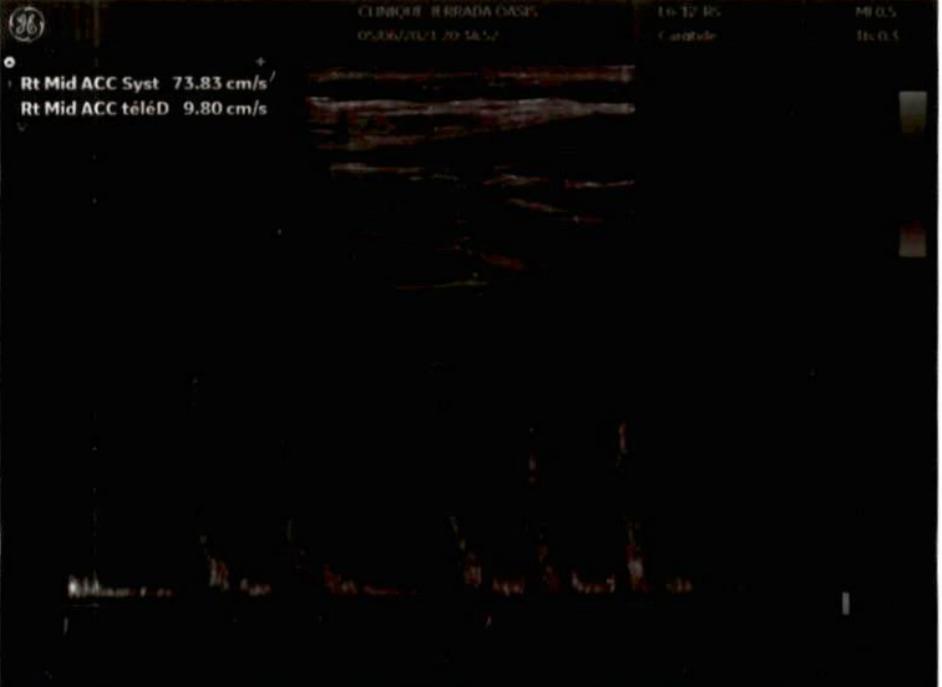


CLINIQUE JERRADA CASSES  
05/06/2021 20:54:52

16-12-RS  
Carotide

M0.5  
Hc.0.5

Rt Mid ACC Syst' 73.83 cm/s/  
Rt Mid ACC téléD 9.80 cm/s



CLINIQUE JERRADA CASSES  
05/06/2021 20:54:06

16-12-RS  
Carotide

M0.5  
Hc.0.4

Lt Mid ACI Syst' 77.71 cm/s/  
Lt Mid ACI téléD 6.89 cm/s

