

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

N° W21-648426

87768

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 5920	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraite
Nom & Prénom : HMOUA Mokamed.			
Date de naissance : 23.10.1954			
Adresse : Mhalouia Choumat. Cire			
Tél. : 06.10.999940	Total des frais engagés : 5114,37 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/ /		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Synchro... synaptal		
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) : _____

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
12-01 22	VSA Pd	2275,17	INP :	
	fnt 8385			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur
PHARMACIE CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Ouled Ben Amar Limsaha Bouskoura Date
Nouaceur Casablanca 12/08/2012
① Tel : 05 22 59 23 15

INPE
092103860

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/08/2012	INPE 092103863	1527,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



210812141914KR

63,00

12 août 2021

HALIOUA MOHAMED

ORDONNANCE

63,00x2
= 126,00

1 MACROMAX 500 MG COMPRIME : 1 Cp le 1er jour,
cp/ jr pdt 06 jrs

2 VITA C 1000 : 1 Cp * 2 f / jour

06,00 3 Zinc 45 mg : 1 cp / jr pdt 15 jrs



PHARMACEUTICAL CENTRE HOSPITALO
ROUTE P3011 BOUSKOURA
Bouskoura Casablanca Maroc
Tél. +212 529 23 15
Dr. Ben Ameur
Médecin Chef du Service des urgences
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Casablanca Maroc
www.hm6.ma



090063728

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 529 09 11 11 / +212 529 09 22 22 Fax : +212 529 06 09 77 / +212 529 06 09 79 www.hm6.ma

UNIVERSITY HOSPITAL CENTRE BOUSKOURA
PHARMACEUTICAL CENTRE HOSPITALO
ROUTE P3011 BOUSKOURA
Bouskoura Casablanca Maroc
Tél. +212 529 23 15

ROUTE P3011 BOUSKOURA
PHARMACEUTICAL CENTRE HOSPITALO
ROUTE P3011 BOUSKOURA
Bouskoura Casablanca Maroc
Tél. +212 529 23 15



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

الدولي محمد السادس المستشفى الجامعي



210812141914KR

12 août 2021

4 / D cure 100000: 1 ampoule en per os

5/ dolostop 1 g : 1 cp x 3 /jr si douleur ou fièvre pdt 5 jrs

82,10

6/ Euzol 20 : 1 gel le matin pdt 14 jrs

143,30 x 5

/LOVENOX 0.6 le soir en s/c pendant 10 jours

- 7/16, 80 8

8/ Oradexan : 8 cp pdt 2 jrs

$$= \frac{1}{14,300} \times 2$$

6 cp pdt 2 jrs

28.60

4 cp pdt 2 jrs

2 cp pdt 2 jrs

ensuite arrêt

mg : une prise

International

9/Tavanic 500 mg : une prise par jour pendant 07 jour

A standard linear barcode is positioned horizontally across the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. A blue diagonal line is drawn from the top right corner towards the center of the barcode.

090063728

1339,20

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. Ben Ali Aziz
Médecin Chef de Service des Urgences

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212529091111/+212529092222 Fax : +212529060977/+212529060979 Ⓜ : www.hm.ma

**UNIVERSITY HOSPITAL
PHARMACEUTICAL CENTRE BOSKOFRA
DUBLIN ALMERA LUMSDAHL BOSKOFRA**

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

Reçu de caisse*MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI*

N° : 21081214210517201 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100183520	HALIOUA MOHAMED	12/08/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	000563	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAM
médHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Reçu établi par : KREDYA

*Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Image Médicale*

Nom du patient: MOHAMED HALIOUA

Date: 12/08/2021

Type d'examen: Scanner thoracique

:

Médecin traitant:

Résultat.

Mise en évidence de plusieurs plages en verre dépoli sous-pleurales, bilatérale de très faible densité intéressant 20% du parenchyme pulmonaire environ.

Pas de foyer de condensation réticulée.

Pas d'épanchement pleural.

Pas d'adénomégalie médiastinale.

Conclusion :

Aspect de pneumonie virale type covid 19 intéressant 20% du parenchyme pulmonaire

En vous remerciant de votre confiance.

Pr K.BELYAMANI





210812141914KR

HALIOUA MOHAMED

Admission du : jeudi 12 août 2021

Ordonnance

(12/08/2021,12/08/2021) CONSULTATION _SO_ [DR. KHALOUI AMINE]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
12/08/2021	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Creatinine sanguine	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Glycemie [jeûn]	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Uree	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Lactate Deshydrogenase (LDH)	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Troponine T hs	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Procalcitonine	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Proteine C reactive - CRP	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	D Dimères	1	DR. BENBOU S
12/08/2021	Ferritine	1	DR. BENBOU S



090063728



Date : 12/08/21

N° : 0006351

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP :

N° d'admission :

Montant :

3,17

Patient :

HALIOUA Mohamed

Cachet



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100183532

F A C T U R E

N° 8 385 / 2021 du 12/08/2021

Nom patient : HALIOUA MOHAMED

Entrée 12/08/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 12/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Procalcitonine	1.00		480.00	480.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00		120.00	120.00
Uree	1.00		36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00		36.00	36.00
Glycemie à jeûn	1.00		36.00	36.00
Troponine T hs	1.00		300.00	300.00
Lactate Deshydrogenase (LDH)	1.00		60.00	60.00
Ferritine	1.00		300.00	300.00
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
Electrocardiogramme (ECG) à 12 derivatio	1.00		100.00	100.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1.00		96.00	96.00
Taux de Prothrombine (TP) +INR	1.00		48.00	48.00
D Dimères	1.00		240.00	240.00
Proteine C reactive - CRP	1.00		120.00	120.00
		Sous-Total		2 272.00
PHARMACIE	1.00		3.17	3.17
		Sous-Total		3.17
Total Frais Clinique				2 275.17

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENT SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS DIX-SEPT CENTIMES

Total 2 275.17

	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	3.17	2 272.00	2 275.17	0.00



Identifiant du patient : 210812141914KR

Date de naissance : 23/10/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 17:14

Édité le : 12/08/2021 à 19:15

HALIOUA MOHAMED

Dossier N° : 21081725

Docteur DR. KHALOUI AMINE



POTASSIUM (K+) : 4.3 mmol/L 3.5 - 5.1

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl-) : 98 mmol/L 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 28.2 mmol/L 22 - 29

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

PROTEINES TOTALES : 68 g/L 64 - 83

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)

CALCIUM : 85 mg/L 88 - 102
2.12 mmol/L 2.2 - 2.55

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

BILAN HÉPATIQUE

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH) : 314 UI/L 85 - 230

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

FERRITINE SERIQUE : 1 295 ng/ml 30 - 300

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.018 ng/mL < 0.014

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Changement des valeurs de référence le 18/06/2021

< 0.014 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien

En cas de discordance avec la clinique, un cycle de troponine est recommandé.

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 12/08/2021 à 19:15

Signature

Mlle. AOUZAL Zineb

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE 

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



12/08/21 14:20:14
9900241200
92412001
HM6 IMAGERIE
Bouskoura

A0000000031010
APP : VISA
MR HALIOUA MOHAMED
xxxxxxxxxxxxx0637
08/23 CARTE NATIONALE
1EB24C48B72F7546
201-0-9999-1-44

MONTANT: 1500,00 MAD
NUM TRANSACTION : 001
NUM AUTORISATION: 298515
STAN : 000563

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100183520

F A C T U R E

N° 8 372 / 2021 du 12/08/2021

Nom patient : HALIOUA MOHAMED

Entrée 12/08/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 12/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Scanner thoracique	1,00	K	1 500,00 Sous-Total	1 500,00
Total Frais Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 500,00	1 500,00	0,00

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

12/08/2021
19:51

Nom Patient :	HALIOUA MOHAMED	Numéro dossier :	2100183532		
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
12/08/2021	AIGUILLE DE PRELEVEMENT 22G25MM	0	1,00	1.56	1.56
12/08/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	0	1,00	1.17	1.17
12/08/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	0	1,00	0.44	0.44
				Total pharmacie	3.17



Identifiant du patient : 210812141914KR

Date de naissance : 23/10/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 17:14

Édité le : 12/08/2021 à 19:15

HALIOUA MOHAMED

Dossier N° : 21081725

Docteur DR. KHALOUI AMINE



POTASSIUM (K+)	:	4.3	mmol/L	3.5 - 5.1
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)				
CHLORURES (Cl-)	:	98	mmol/L	98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)				
RÉSERVE ALCALINE	:	28.2	mmol/L	22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)				
PROTEINES TOTALES	:	68	g/L	64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)				
CALCIUM	:	85 2.12	mg/L mmol/L	88 - 102 2.2 - 2.55
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)				

BILAN HÉPATIQUE

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH)	:	314	UI/L	85 - 230
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)				

FERRITINE SERIQUE	:	1 295	ng/ml	30 - 300
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)				

TROPONINE T ultrasensible	:	0.018	ng/mL	< 0.014
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)				

Changement des valeurs de référence le 18/06/2021

< 0.014 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien

En cas de discordance avec la clinique, un cycle de troponine est recommandé.

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 12/08/2021 à 19:15

Signature

Mlle. AOUZAL Zineb

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : 210812141914KR

Date de naissance : 23/10/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 17:14

Édité le : 12/08/2021 à 19:15

HALIOUA MOHAMED

Dossier N° : 21081725

Docteur DR. KHALOUI AMINE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : **107.0** mg/l < 5

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROCALCITONINE : **0.175** ng/ml < 0.5

(Sang, technique immunoenzymatique)

<0.5 ng/ml	: Infection systémique peu probable
0.5 - 2 ng/ml	: Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 - 10 ng/ml	: Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
>10 ng/ml	: Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

URÉE : **0.37** g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

CRÉATININE SANGUINE : **14.1** mg/L 6.7 - 11.7

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

GLYCÉMIE A JEUN : **1.36** g/L 0.60 - 1.00

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Roche)

"Consensus :
0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)"

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : **135** mmol/L 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 12/08/2021 à 19:15

Signature

Mlle. AOUZAL Zineb

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.

Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : 210812141914KR

Date de naissance : 23/10/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 17:14

Édité le : 12/08/2021 à 19:15

Interprétation (I.N.R) :

Traitements par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

HALIOUA MOHAMED

Dossier N° : 21081725

Docteur DR. KHALOUI AMINE



Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 12/08/2021 à 19:15

Signature

Mlle. AOUZAL Zineb

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.

Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : 21H0001547

Date de naissance : 23/10/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 17:14

Édité le : 12/08/2021 à 19:29

HALIOUA MOHAMED

Dossier N° : 21082339

Docteur NULL NULL



HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	POSITIVE	
Titre (Immunoturbidimétrie, Stago)	:	0.52 µg/ml 520 ng/ml	< 0.50 < 500

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 12/08/2021 à 19:29

Signature

OUSSAIH Imane

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.