

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Education :

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 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

N° P19-0048191

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : RAT/80178

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIMI Abdellatif

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : N°34, Rue Amoura Hay Farah III FES

Tél. : 0662.5630.42 Total des frais engagés : 3404,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/07/2021

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fracture de poisse (D)

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 : FES

Le 05/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :



### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-048191

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 : 3166

Nom de l'adhérent(e) : Ibrahimi Abdellatif

Total des frais engagés : 3404,80 Dhs

Date de dépôt : 05/08/2021

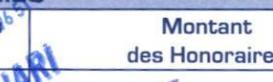
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/7/01	FC		308,00	8 Avenue Monseigneur de L'Isle - tel. 05 55 51 51 51 - FES
	GS		1698,00	MAZI AMINE EN - DISTE

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/07/2013	58420

#### **ANALYSES / RADIographies**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
  	31/07/21	 	 

## 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

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			Coefficient DES TRAVAUX
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H D B G	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصحة فلورنس - فاس  
CLINIQUE FLORENCE - FES

Ordonnance

Fès, le :

31/07/22

EL Bezzari Zahra

xt 30t 6  
11 Jbci piso

1cp x 2 j. or 100

2 taki

2/ + cedol's

SPHARMACIE FARAH  
Dr. YAHYAOUI RACHIDA  
AV. IBN ATIK FARAH  
LOT EL ARSA CEES  
05 35 60 01 14  
05 28 26 51 42 02 800  
INPE: 14202800

3/ Kafet 2

1P/j 08 jms

26,20 + 2

4/ Spenfa 150

1in/j en 1203 jaux  
30000



30000، شارع محمد القرى ساحة فلورنس ماج - فاس

6 et 8, Av Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000

GSM : 07 72 04 20 00 - Tél : 05 35 96 51 51 - E-mail : cliniqueflorence@gmail.com

# Gentamycine® 160 mg

Gentamicine

Llorente

Soluté Injectables 4 ml

LOT: 400 EXP: 11/32  
PPV: 26DH20



افريقيا - فارما  
AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda  
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)  
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

# Gentamycine® 160 mg

Gentamicine

Llorente

Soluté Injectables 4 ml

LOT: 400 EXP: 11/32  
PPV: 26DH20



افريقيا - فارما  
AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda  
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)  
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



# KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)

14 gélules



6 118000 340058

LOT 201582  
EXP 35/2023  
PPV 42.00DH

عن طريق الفم



756.732.03

سيدو

باراستامول / كوديل

Cédoi®

20 Comprimés

6 118000 180913

22,00

ستاديك

حبة 20

عن طريق الفم



سيدو

باراستامول / كوديل

Cédoi®

20 Comprimés

6 118000 180913

22,00

ستاديك

حبة 20

عن طريق الفم



②  
@  
i  
o  
n

## Ciprofloxacin

or c  
V. of  
: inc

PPV 74.20 4.30



②  
@  
i  
o  
n

## Ciprofloxacin

Cipro  
Tr

or c  
Vd  
:pr

PPV 74,20 4.30



# Flocip®

Ciprofloxacine



15 mg  
15 mg

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVANT APP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MIDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOR

DURÉE

15 mg

15 mg

15 mg

15 mg

LE 07/07/2002/16

EXP 01/2023

PPV 74,20 4.30

# Flocip®

Ciprofloxacine



15 mg  
15 mg

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVANT APP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MIDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOR

DURÉE

15 mg

15 mg

15 mg

15 mg

LE 07/07/2002/16

EXP 01/2023

PPV 74,20 4.30

# Flocip®

Ciprofloxacine



15 mg  
15 mg

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVANT APP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MIDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOR

DURÉE

15 mg

15 mg

15 mg

15 mg

LE 07/07/2002/16

EXP 01/2023

PPV 74,20 4.30

## Ciprofloxacin

or c  
V. of  
:inc

PPV 74.20 4.30





# مصحة فلورنس - فاس

## CLINIQUE FLORENCE - FES

DR. AMINE EL RHAZI

Chirurgien Traumatologie Orthopédie  
Directeur Médical

الدكتور أمين الغازي  
جراحة العظام والمفاصل  
مدير طبي

### Ordonnance

Fès, le :

31/07/2021

1me  
El  
NFS

2/ VS

3/ CRP

4/ TPTA

5/ Hb glycémie

6/ UU - Cré - Gly



CLINIQUE FLORENCE  
- Réception -  
8 Avenue Mohammed El Korri, V.N - FES  
Tél : 05 35 96 51 51



T.P : 13137017 - I.F : 15291658 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023

30000 شارع محمد القرى ساحة فلورنس م.ج - فاس  
6 et 8, Avenue Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000  
GSM : 06 61 18 84 39 - Tél : 05 35 65 24 52 - E-mail : aelrhazi@gmail.com



Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هواري

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

À Fès, le 31/07/2021

Identifiant Patient: FL5462

Nom du Patient: EL BEZZARI ZAHRA

Médecin traitant: DR EL RHAZI

### RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DT F-3/4

#### Résultat :

- Pas de fracture.
- Pas de lésion osteolytique ni osteocondensante.
- Pas d'anomalie corticale.
- Pas d'anomalie des parties molles péri osseuses.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Firdaouss Houari

*Dr. Firdaouss HOUARI*  
Spécialiste en Radiologie  
CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE  
Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique  
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Urgences Radiologiques 24h/24h



POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES / Tél : 05 35 96 51 54

Fax : 05 35 96 51 55 / Urgence GSM : 07 72 03 31 12 / E-mail : radiologieflorence@yahoo.com

I.F : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023



# مصحة فلورنس - فاس

## CLINIQUE FLORENCE - FES

DR. AMINE EL RHazi

Chirurgien Traumatologie Orthopédie  
Directeur Médical

الدكتور أمين الغازي  
جراحة العظام وال fas  
مدير طبي

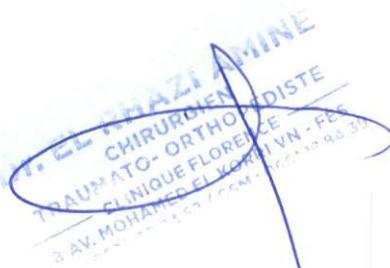
### Ordonnance

Fès, le : 31/07/2021

Mr El Bazzari Zahra

Ry main droit

f + 3/4.



T.P : 13137017 - I.F : 15291658 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023

6 و 8، شارع محمد القرى ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000  
6 et 8, Avenue Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000  
GSM : 06 61 18 84 39 - Tél : 05 35 65 24 52 - E-mail : aelrhazi@gmail.com



# مركز الفحص بالأشعة فلورنس CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE

Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هواري

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

FES LE 31/07/2021

**FACTURE N° 7941/2021**

NOM ET PRENOM : EL BAZZARI ZAHRA

EXAMEN PRATIQUEE: RADIOPHOTO MAIN F+3/4

MONTANT TOTAL: 300,00DH

TROIS CENTS DIRHAMS

INPE 141251835

CENTRE DE RADIOLOGIE  
FLORENCE

Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES  
Tél : 05 35 96 51 54 / Fax : 05 35 96 51 55

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique  
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Urgences Radiologiques 24h/24h

**F** POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES / Tél : 05 35 96 51 54  
Fax : 05 35 96 51 55 / Urgence GSM : 07 72 03 31 12 / E-mail : radiologieflorence@yahoo.com  
I.F : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية  
**Laboratoire Rihab - Fès** D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



**FACTURE N° : 210010038**

Fès le 31-07-2021

Demande N° 2107312050

**Médecin**

**Dr EL RHAZI AMINE**

**Nom et Prénom du patient**

**Mme Zahra EL BEZZARI**

**Examens :**

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10
0223	VS	B30
0135	Urée	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0370	CRP	B100
0111	Créatinine	B30

**Cotation : B 490**

**Montant : 520 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams**



Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.

CLINIQUE FLORENCE

F A C T U R E

N° 1918 / 2021 du 31/07/2021

Nom patient	EL BEZZARI ZAHRA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS	31/07/2021	31/07/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
BLOC OPERATOIRE	1,00		200,00	200,00
PHARMACIE	1,00		108,00	108,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>308,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. EL RHAZI AMINE (chirurgien)	1,00		1 692,00	1 692,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>1 692,00</b>

**Total général 2 000,00**

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

DEUX MILLE DIRHAMS

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	2 000,00	2 000,00	0,00
Droit de timbre	5,00		

*CLINIQUE FLORENCE  
— Administration —  
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES  
tel: 05 35 96 51 51*

Le : 31/07/2021

Références

1 918 / 210803123624166003  
PAYANT

Entrée / Sortie : 31/07/2021 - 31/07/2021

Le Dr. EL RHAZI AMINE

présente à Mme EL BEZZARI ZAHRA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 692,00 Dhs

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

Cachet et signature

Dr. EL RHAZI AMINE  
CHIRURGIEN  
TRAUMATO- ORTHOPÉDISTE  
CLINIQUE FLORENCE  
RAV. MOHAMED EL KARRAR VN - FES

CLINIQUE FLORENCE  
— Administration —  
8 Avenue Mohamed El Karrar, V.II - 1005  
Tél: 05 35 16 51 51



# مصحة فلورنس - فاس CLINIQUE FLORENCE - FES

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom et prénom du patient : EL BEZZART ZAHRA

Date d'entrée : 31.07.21

Date sortie : 31.07.21

- sans abc, plexigue
- VTE antécédente, pose d'asf
- endocardite valvulaire primitive
- laryng
- réanimation entière



### CACHET ET SIGNATURE

T.P : 13137017 - I.F : 15291658 - CNSS : 1730285 - ICE : 0001507200025 DU MEDECIN TRAITANT

30000، شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس

6 et 8, Av Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000

GSM : 07 72 04 20 00 - Tél : 05 35 96 51 51 - E-mail : cliniqueflorence@gmail.com

## CLINIQUE FLORENCE

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

03/08/2021  
12:37

Nom Patient : EL BEZZARI ZAHRA		Numéro dossier : C2320/21			
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
31/07/2021	GANT STERIL SANS PODR LTX 7 (01)	11395	2,00	7,00	14,00
31/07/2021	GANT STERIL 7.5 PHARCO (01)	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	LAME DE BISTOURI 23 (100)(1)	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	BETADINE 10% SOLUBLE 125ML FLACON (01)	11395	1,00	16,00	16,00
31/07/2021	COMPRESSES 10*10 (01)	11395	2,00	6,00	12,00
31/07/2021	SERINGUE 10 CC A VIS	11395	1,00	5,00	5,00
31/07/2021	LIDOCAINE 2% FLACON (01)	11395	1,00	11,00	11,00
31/07/2021	SERUM SALE 0.9% 250 POCHE (01)	11395	1,00	15,00	15,00
31/07/2021	DAMALON 2/0 CT 26MM (01)	11395	1,00	20,00	20,00
31/07/2021	BANDE DE GASE 3M*5 CM (01)	11395	1,00	5,00	5,00
				Total pharmacie	108,00



CLINIQUE FLORENCE  
— Administration —  
8 Avenue Mohamed El Karfi, V.N - FES  
Tél : 05 25 98 51 51



# مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

## Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Laureate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOSTASE

#### TAUX DE PROTHROMBINE

**Temps de Quick Patient** 11.6 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

**Taux de Prothrombine** 100 % (70-100)

Temps de Quick Témoin

11.6 sec.

**INR (International Normalized Ratio)** 1.00

Changement de technique à partir du 04/06/2018.

#### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Héparinothérapie non

**TCA Temps patient** 27.0 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

**TCA Temps témoin** 27.0 sec.

**TCA Ratio patient/témoin** 1.00 (<1.20)

### BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

**Glycémie à jeûn**

(Technique enzymatique de référence à l'hexokinase)

**2.38** g/L

**13.21** mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

*Consensus :*

Diminution de la tolérance au glucose : 1.10 à 1.26 g/L

Diabète : > 1.26 g/L

(Observé sur 2 prélèvements différents)



# مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

## Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Laureate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

### Résultats

### Valeurs de référence

### Antécédents

#### Hémoglobine glycquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression  
(ADAMS A1C Lite))

7.8 %

(4.0-6.0)

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

#### Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.49 g/L

8.16 mmol/L

(0.16-0.50)

(2.66-8.33)

#### Créatinine

(Technique colorimétrique cinétique (méthode Jaffé))

9.3 mg/L

82.2 µmol/L

(4.4-11.0)

(38.9-97.2)

#### Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

18.51 mg/L

(<6.00)

***Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.***

Demande validée biologiquement



# مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

## Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



Mme Zahra EL BEZZARI

Né(e) le : 01-01-1948

Référence : 2107312050

Préscripteur : Dr AMINE EL RHAZI

Date : 31-07-2021 à 11:38

Date d'édition : 03-08-2021



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur *SYSMEX XS 1000i*)

<b>GLOBULES ROUGES</b>	4.74	10/ $\mu$ l	(3.80–5.40)
Hémoglobine	13.3	g/dL	(11.5–15.0)
Hématocrite	40.0	%	(37.0–47.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	84.3	fL	(83.0–98.0)
TCMH	28.0	pg	(27.0–35.0)
CCMH	33.2	g/dl	(31.0–36.0)

<b>GLOBULES BLANCS</b>	7 440	/ $\mu$ l	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	64%	Soit	4 762 / $\mu$ l
Polynucléaires Eosinophiles	2%	Soit	149 / $\mu$ l
Polynucléaires Basophiles	0%	Soit	0 / $\mu$ l
Lymphocytes	26%	Soit	1 934 / $\mu$ l
Monocytes	8%	Soit	595 / $\mu$ l

**PLAQUETTES** 335 000 / $\mu$ l (150 000–450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11–12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergren)

VS 1ère heure 42 mm  
VS 2ème heure 80 mm

D3 - D4 - D5 Espace RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N. - FES - MAROC

Tél : 05 35 62 10 82/83 - Fax : 05 35 62 10 89

Urgences 24h/24 - 7j/7 • 06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19

E-mail : rihabfeslab@gmail.com / Site Web : www.rihabfeslab.com

Page : 1/4



مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية  
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



Zahra EL BEZZARI

Référence : 2107312050

Date : 31-07-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

Normes pour les Femmes [(Age + 10)/2]

42

