

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 064663

ND:98446

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1687 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SALHI Ahmed

Date de naissance : 1-1-1939

Adresse : Hay Moulay Abdellah Rue 293 n° 6

Ain chok coxo

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 DEC 2021

Nom et prénom du malade : SALHI Ahmed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Chute d'obstacle / TNC

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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

RELEVÉ 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
15 DEC 2021	77		#250#	الطبيب العام: طب الأسنان إقامة الفتح 1 الدرج 30 الطابق 4 شارع القدس
21 DEC 2021	57CG			الطبيب العام: طب الأسنان إقامة الفتح 1 الدرج 30 الطابق 4 شارع القدس

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUT Mohammed PHARMACIE MY ABDEL Rue 308, N° 38 - Ain Chock Hôpital My Abdel Tél: 0522 52 29 61	15/12/21	54.80
ALAOUT Mohammed PHARMACIE MY ABDEL Rue 308, N° 38 - Ain Chock Hôpital My Abdel Tél: 0522 52 29 61	21/12/21	504.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE PANORAMIQUE Dr. KADIRI Mohamed Tél: 0522 52 29 61	15/12/21	B 24301	2600
			Dr. BENNANI WEA RADIOLOGUE

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

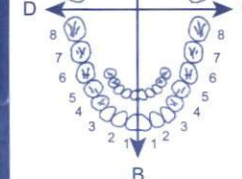
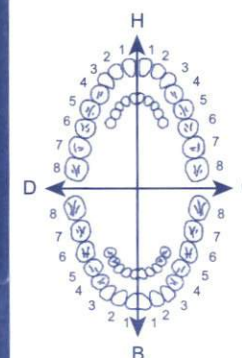
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Docteur Akram EL FARISSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

الدكتور أكرم الفاريسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca le: 21 DEC 2021

Ordonnance

Mr SALHI AHMED

49.60

D-CURE FORTE AMP
1 amp/ mois pendant 3 mois

58.80 x 2

HYDROXO "5000" 5000 µg/AMPOULE SOLUTÉ IN
DE 4 AMPOULES
1 inj/semaine pdt 1 mois puis 1 inj / mois pendant 3

137.00

folio cp
1 cp / jr pendant 3 mois

201.00

daflon 1000 mg cp
1 cp / jr pendant 2 semaines

504.60

PPV: 49,60 DH
LOT: 21H23
EXP: 08/2024

HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 580H50

HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 580H50

ctose; antiagglomérant; talc;
nt; silice colloïdale anhydre, sel;
pteryloylmonoglutamique (acide

Folio* 120cp P.P.C: 137,00

دافلون® 1000 ملغ

أقراص مليسة
جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة

اقرأ بَدَقَة مجمل هذه النشرة قبل أخذ الدواء ، لأنها تحتوي علي معلومات هامة من أجلك .
يجب أن تتناول هذا الدواء ملتزمًا بـدوماً بالتعليمات الواردة في هذه النشرة أو حسب تعليمات طبيبك أو الصيدلاني .
• احتفظ بهذه النشرة . فقد تحتاج لقراءتها ثانية .
• تحدث إلى الصيدلاني إذا كنت بحاجة لمعلومات أو نصيحة .
• إذا ظهرت أي تأثيرات غير مرغوب فيها ، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني . هذا ينطبق أيضا على جميع التأثيرات الجانبية حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة .
• يجب أن تتحدث مع طبيبك إذا لم تتحسن أعراض مرضك أو إذا تراجعت حالتك الصحية .

في هذه النشرة :

1. ما هو دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ولماذا يستعمل ؟
 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ؟
 3. كيف تتناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ؟
 4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
 5. كيف يحفظ دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ؟
 6. محتويات العبوة ومعلومات أخرى .
- 1. ما هو دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ولماذا يستعمل ؟**
المجموعة الصيدلانية للعلاج : وفي للأوعية الدموية أدواء يعمل على الأوعية الدموية الشعرية / فلافونويد حيوي
رمز التصنيف الصيدلاني العلاجي : C05CA53.ATC أجهزة القلب الوعائي
إن هذا الدواء مقو وريدي (يزيد توتر الأوردة) كما أنه واق للأوعية الدموية (أي أنه يحسن بريد مقاومة الأوعية الدموية الشعرية الدقيقة) .
يوصى باستعماله لعلاج الأضرار الوظيفية الناجمة عن نوبة البواسير .
إذا استمرت اضطرابات البواسير لأكثر من 15 يوما ، فمن الأساسي أن تستشير طبيبك .
- 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة ؟**
لا تتناول دافلون 1000 ملغ أقراص مليسة :
• إذا كان لديك حساسية مفرطة تجاه جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة ، أو تجاه أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء
والذكرة في القسم 6 .
استشر طبيبك أو الصيدلاني قبل تناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة .

الأدوية الأخرى : ودافلا 1000 ملغ 3 أقراص مليسة

جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة 1000 ملغ

بكمية تعادل :
الدوسيم 90 بالمائة 900 ملغ
لأقراص على شكل حبيبيديين 10 بالمائة 100 ملغ
متوسط الرطوبة 40 ملغ
لكل قرص مليس

• المكونات الأخرى هي :
كاربوكسيد ميثيل الشاء الصودي ، سلتوز ، دقيق التابور ، جلاتين ، ستيرات المغنيزيوم ، تالك .
غلاف القرص : ثاني أكسيد التيتاني (E171) ، غليسيرول ، نوري سولفات الصوديوم ، ماكروغول 6000 ، هيروملوز ،
أكسيد الحديد الأصفر (E172) ، أكسيد الحديد الأحمر (E172) ، ستيرات المغنيزيوم .
كيف يلد دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة وما هي محتويات العبوة الخارجية ؟
يتوفر هذا الدواء على شكل أقراص مليسة . غلب تحتوي على 15 و 30 قرص مليس .
السلوك الصحي :

اضطرابات الدوران الوريدي :
تجنب الجلس أو الوقوف طويلا ، ارفع قدميك قليلا من على سريرك .
تجنب التعرض لأشعة الشمس والحرق .

تأكد من اتباع نظام غذائي صحي ومتوازن ولا تمارس نشاطا بدنيا منتظما (المشي وركوب الدراجات ...) ، وتجنب زيادة الوزن .
تجنب الملابس الضيقة ، ارتداء الجوارب أو جوارب الضغط وغسل سابقبل الماء البارد لأن هذا يعزز الدورة الدموية .
البواسير :
اشرب 1.5 إلى 2 لتر من الماء يوميا ، واستهلك الأطعمة الغنية بالألياف لتجنب الإمساك (الفواكه والخضروات الطرية ، الحبوب الكاملة) ، وتجنب الدهون والقهوة والكحول والأطعمة الغنية بالتوابل .
مارس الرياضة بانتظام لتحسين تدفق الدم ، وتجنب ارتداء الأشياء الثقيلة .
آخر تحديث تم فيه المصادقة على هذه النشرة الداخلية هو : يناير 2019
مرفقيه المغرب

SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Bd Abdelhadi BOUTALEB
20180 Casablanca

daflon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés

في حال أخذت دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة أكثر من اللازم ، استشر فوراً طبيبك أو الصيدلاني .
البيانات المتوفرة عن فرط جرعة دافلون 1000 ملغ محدودة ، ولكن الحكة والطفح .
إذا تسببت أن تتناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة لا ينطبق .
إذا توفرت عن تناول دافلون 1000 ملغ ، أقراص مليسة لا ينطبق .
إذا كانت لديك أي أسئلة حول استعمال هذا الدواء ، فاطلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو الصيدلاني .
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
كما هي الحال مع بقية الأدوية ، فمن الممكن أن يسبب هذا الدواء آثارا جانبية ، رغم أنها لا تحدث عند كافة الأفراد .

Docteur Akram EL FARISSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

الدكتور أكرم الفاريسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca le: 15 DEC 2021

Ordonnance

Mr SALHI AHMED

15.80
DOLIPRANE 500 MG COMPRIMÉ SÉCABLE BOÎTE DE 20
1 cp x3/jr pendant 5 jours

14.100
HEXOMIDINE
1 app x 2/jr pendant 10 jours

25.00
AGIDERM 2% POMMADE TUBE DE 15 G
1 app x 2/jr pendant 10 jours

LAOUI Mohammed
HARMACIE MY AEDELLAI
Rue 300, N° 98 - Ain Chock
Hôpital Med Sektat - Casablanca
Tél: 05.22 21.73.64

الدكتور أكرم الفاريسي
الطب العام - طب المستعجلات
إقامة الفتح 1، الدرج 30، الطابق 1 الشقة 4
حي مولاي عبد الله - عين الشق - الدار البيضاء

لأنبوب 15 جم
منوبة
LOT : 301
PER : 09/24
PPV : 25,00 DH

AGIDERM® 2%
Pommade
Tube de 15 g

6 118000 140870
AMM N°: 566/18 DMP/21/NRQ ب

Hexomédine®
transcutanée
Hexomédine®
flacon de 60 ml

6 118000 180388

إكزاميدين 14,00

قارورة 60 مل

Docteur Akram EL FARISSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

الدكتور أكرم الفاريسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca le: 15 DEC 2021

LETTE DE TRANSFERT

Cher Confrère,

Permettez-moi de vous adresser **Mr SALHI AHMED**,

âgé(e) **82 ans** . Se présente ce jour pour :

traumatisme de la jambe et du genou ghe suite a une chute d'escalier/

Traumatisme du crane sans signe de déficit neurologique / patient souffre de trouble Neuro-cognitif

b1b2 bien perçu / pas de râle
abdomen souple / pas de masse
examen ORL;RAS

PA = 14/7 ; FC= 76 ; SaO2 = 99 ; FR= 17 ; GC= 1,84 ; T= 37,0

Je vous confie le(la) patient(e) pour avis **Rx genou Ghe F et P**

Et complément de prise en charge.

Fait à Casablanca le **15/12/2021**

BIEN A VOUS

POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA
Bd El-Qods Cité Inara 20150 CASABLANCA
Tél : 0522-21-30-90 (L.G) Fax : 0522-50-48-06
RDV : 0522-50-45-13



INPE: 090001520 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 891708		N° SEJOUR : 210040374		FACTURE N° 2103015606		DATE D'ENTREE : 15/12/2021		DATE DE SORTIE : 15/12/2021			
ASSURE :				DESTINATAIRE : SALHI,Ahmed							
MALADE : SALHI,Ahmed											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh		TIERS PAYANT 2 % / Dh		PART DU MALADE % / Dh	
ACTES DE RADIOLOGIE						MONTANT		MONTANT		MONTANT	
ACTE DE RADIOLOGIE MEDICALE		Z	15.00	10.00	150.00					0.00	
										150.00	

Intervenant : 46082 DR BENNANI WAFAA		TOTAUX :		150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
				REMISE :	0.00	REGLE :	150.00		AVOIR :	
				RESTE DU:	0.00					
DATE FACTURE : 15/12/2021		EDITEE LE : 16/12/2021		PAR: BOUNAS		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA						N° DE POLICE :				
						DATE AT :				
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA				
						BANQUE : BMCE - INARA				
						N° compte bancaire : 011.780.0000 54 210 00 60 016 91				

Docteur Akram EL FARISSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

الدكتور أكروم الفاريسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

15 DEC 2021

Casablanca le:

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 15/12/2021

Mr SALHI AHMED

- ✓ NFS PLQ
- ✓ CRP
- ✓ Ferritinémie
- ✓ Glycémie à jeun
- ✓ Créatinine sanguine
- ✓ TSH U/S
- ✓ Ionogramme Sanguin
- ✓ Dosage de la vitamine D
- ✓ Dosage de la vitamine B12
- ✓ Dosage de la vitamine B9
- albuminémie

✓ HbA_{1c}
✓ Ac. urique

الدكتور أكروم الفاريسي
الطب العام - طب المستعجلات
إقامة الفتح 1، الدرج 30 - الطابق الأول شقة رقم 4، شارع القدس
حي مولاي عبد الله، عين الشق - أمام مقهى كنوز - الدار البيضاء



(الدكتور الفانوري محمدر)
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 211200091

CASABLANCA le 17-12-2021

M. SALHI Ahmed

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0439	Vitamine D	B450
0438	Vitamine B12	B400
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0132	Réserve alcaline	B40
0130	Protéines	B30
0216	Numération formule	B80
0133	Sodium	B30
0131	Potassium	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400
0154	Ferritine	B250
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0111	Créatinine	B30
0105	Chlore	B30
0104	Calcium	B30
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60

Total des B : 2430

TOTAL DOSSIER : 2600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cents dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 0522 52 29 61



الرئيس (نفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

20211217022 - M. Ahmed SALHI

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Architect Abbott)

1.17 g/l (0.70-1.10)
6 mmol/l (4-6)

Urée
(Architect Abbott)

0.35 g/l (0.10-0.50)
5.83 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine
(Architect / Abbott)

9.05 mg/L (7.20-12.50)
80.0 µmol/L (63.6-110.5)

Acide urique
(Arcgitect / Abbott)

59 mg/L (35-72)
351 µmol/L (208-428)

Sodium
(ISE4000)

138 mmol/L (135-145)

Potassium
(ISE 4000)

4.5 mmol/L (3.5-5.5)

Chlore
(ISE/4000)

101 mmol/L (98-108)

Réserve alcaline
(ISE4000)

26.0 mmol/L (21.0-28.0)

Protéines totales
(Architect abbott)

66 g/L (66-83)

Calcium
(Architect / Abbott)

90 mg/L (88-100)
2.24 mmol/L (2.19-2.49)

Protéine C-réactive (CRP)
(Architect / Abbott)

10.0 mg/L (<6.0)

Albuminémie :
(Architect Abbott)

37.10 g/L (36.00-45.00)

[Signature]



الرئيس (المختبر) محم
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 5
Ex. Attaché des Hopitaux de France

20211217022 - M. Ahmed SALHI

BILAN ENDOCRINIEN

Ferritine (Abbott/Architect)	34 ng/ml	(30-300)
Thyréostimuline (TSH) (Architect / Abbott)	1.709 UI/mL	(0.250-5.000)

VITAMINES

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(Architect/Abbott)

15.00 ng/ml
37.50 nmol/l

Interprétation :

Valeurs de référence : 30-80 ng/ml
Insuffisance : 10-30 ng/ml
Déficience : <10 ng/ml
Toxicité : >100 ng/ml

Vitamine B12
(Cobas 411 / Roche)

133.0 pg/ml
98 pmol/L
(197.0-771.0)
(145-569)

Folates sériques - Vitamine B9
(Cobas 411 / Roche)

4.5 ng/ml
10.2 nmol/L
(4.6-18.7)
(10.4-42.3)

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed

(Signature)



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 12
Ex. Attaché des Hopitaux de France

(الدكتور (نفاوري) محمد)
أخصائي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 17-12-2021 à 09:07

Code patient : 20211217022

Né(e) le : 01-01-1939 (82 ans)

M. SALHI Ahmed

Dossier N° : 20211217022

Prescripteur : Dr EL FARISSI Akram



Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex Xs1000i)

Hématies	3.99	/mL	(4.08-5.60)
Hémoglobine	11.4	g/dL	(12.9-16.7)
Hématocrite	34.60	%	(38.00-49.00)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	86.72	%	(83.00-97.00)
TCMH	29	pg	(28-34)
CCMH	32.95	%	(32.30-36.10)

GLOBULES BLANCS

5 790 /mm³ (3 800-10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	58.20 %	soit	3 370 /mm ³	(1 600-5 900)
Eosinophiles	3.10 %	soit	179 /mm ³	(30-500)
Basophiles	0.30 %	soit	17 /mm ³	(0-90)
Lymphocytes	27.30 %	soit	1 581 /mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes	11.10 %	soit	643 /mm ³	(230-7 100)
Plaquettes			159 000 /mm ³	(140 000-385 000)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(HLC-723GX)

6.2 % (<6.5)

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HBA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HBA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HBA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID)
- HBA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 05 22 52 29 61

Casa le 03/01/2022

Cause et circonstance

Je soussigne Mr Salhi Ahmed. Né: 1687, que
je suis tombé le 12/12/2021 à la maison,
suite à une chute d'escalier, et j'ai une
traumatisme de la jambe et du genou gauche.

Salhi Ahmed.



1-Jan-2000 0:00:40

REPOS-ECG

ID:

Nom:

Ht: cm

PO: kg

TE:

MED:

SYMPTOMES:

SERV:

DEPARTEMENT:

Rythme Cardiaque:5

**** Limite du normal ****

Bon pour effort

202:LEGERE DEVIATION AXIALE GAUCHE

الدكتور اكرم الفاريسي
الطبيب العام، طب المستعجلات
اقامة الفتى 1 الدرج 30 الطابق 1 الشقة 4
شارع القدس عين السق - الدار البيضاء

COMMENTAIRE

Chute d'école

Examiné par

HR : 82bpm

R-R: 728ms

P-R: 211ms

QRS: 118ms

QT : 366ms

QTc: 428

AXE: -25deg

RV5: 1.34mV

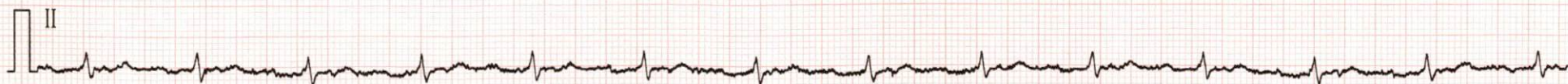
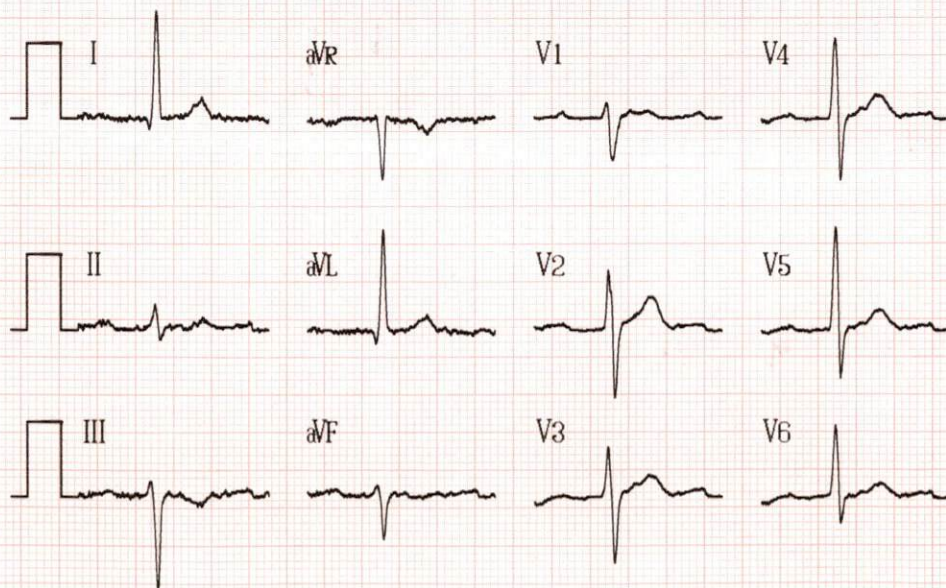
SV1: 0.57mV

R+S: 1.91mV

[MINNESOTA CODE]

1-3-3;L 3-1-4

2-1-3



0s
10mm/mV 25mm/s Filter: CA FM FM

dr akram el farissi

A: PAC V: PVC
FX-7402-V01-01-S0

1-Jan-2000 0:00:40
REPOS-ECG

ID:

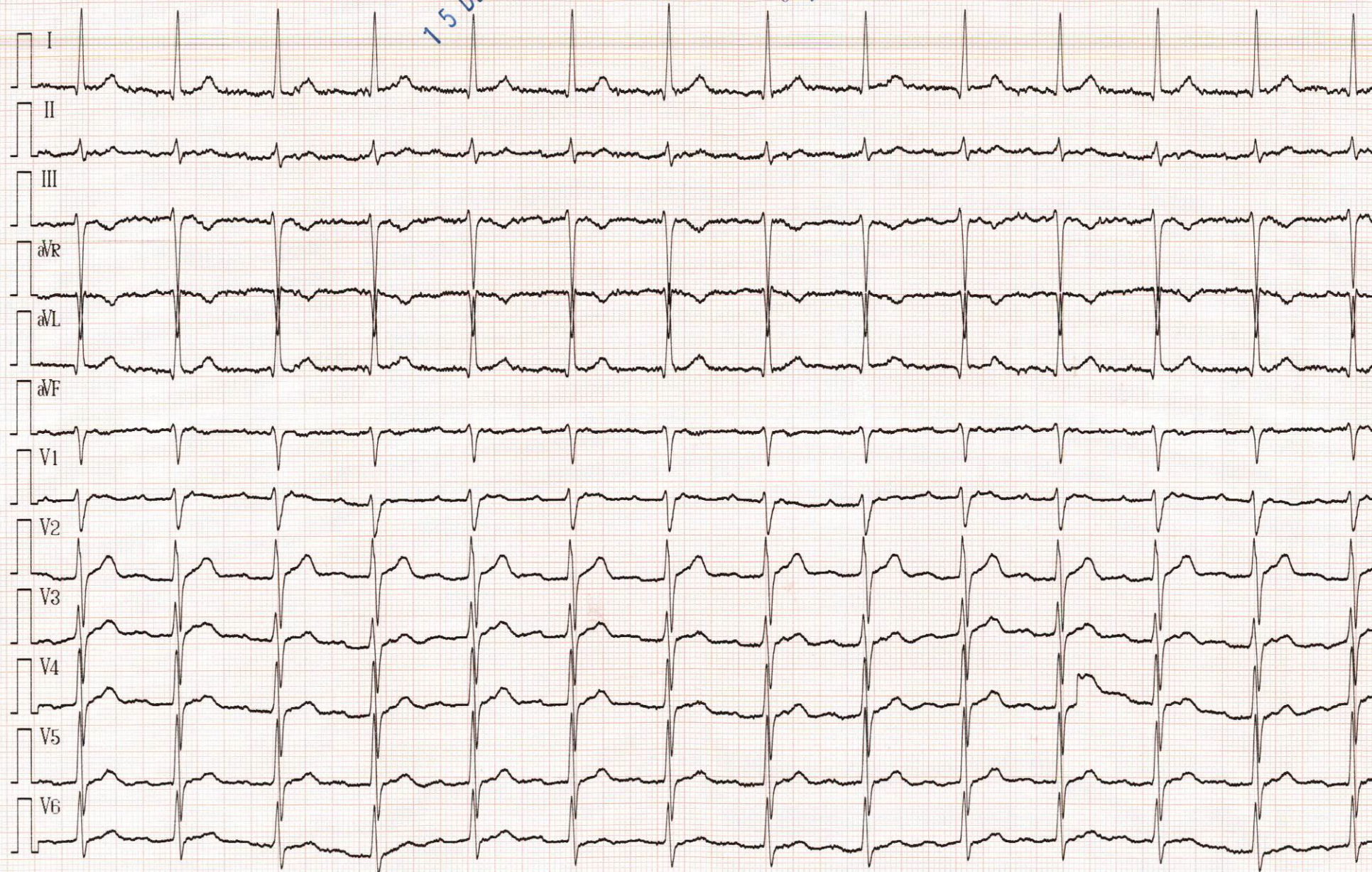
Nom:

SALHI Ahmed

HR: 82

TE:

15 DEC 2021



0s 10mm/mV 25mm/s Filter: CA FM FM 10s

dr akram el farissi

A: PAC V: PVC
FX-7402-V01-01-S0