

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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.

iologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

ladie 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° M21- 064663

ND:98446

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 16.87

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALHI Ahmed

Date de naissance : 1-1-1939

Adresse : Hay Nouray Abdellah Rue 293 n° 6
AIN chok 2080

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 : Cholestérol

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
15 DEC 2021	77		# 250#	الطب العام طب العيادة المفتح 1 الدرج 30 المطحنة الشقة 4 القدس عين الشق الدار البيضاء المغرب

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUI Mohammed PHARMACIE MY ABDALI Rue 300, N° 38 - Ain Chock Hôpital My Abdallah ALAOUI Mohammed MY ABDALI	21/12/2021	504.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-8), upper right (9-16), lower left (17-24), and lower right (25-32). The arch is oriented with a vertical axis (H) pointing upwards, a horizontal axis (D) pointing to the left, and a diagonal axis (B) pointing downwards and to the right.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Akram EL FARSSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence
Echographie - Electrocardiogramme

المُدْكُّنُ أَكْرَمُ الْفَارِسِي
طَبِّبُ عَام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تنظيط القلب

Casablanca le: 21 DEC 2021

Ordonnance

Mr SALHI AHMED

49.60

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



58.80

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

PHARMACIE
Hôpital Méd. de Casablanca
T21, 02, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
Mohamed Yacine Choukri
Casablanca 20000

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

HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 58DH50

HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 58DH50

137.00

folio cp
1 cp / jr pendant 3 mois



201.00

daflon 1000 mg cp
1 cp / jr pendant 2 semaines



cole ; antiagglomérant : talc ;
nt : silice colloïdale anhydre, sési
pteroylmonoglutamique (acide

Folio® 120cp P.P.C : 137,00

504.00

دافتلون® 1000 ملغ

أقراص ملمسة

جزيئات الفلاغونويد الدقيقة المقاومة

إقرأ بدقة مجمل هذه النشرة قبلأخذ الدواء، لأنها تحتوي على معلومات هامة من أجلك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها ثانية.
- تحدث إلى الصيدلي/أي إذا كنت حاجة معلومات أو تفصيم.
- إذا ظهرت أي تأثيرات غير مرغوب فيها، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي/أي. هذا يتطلب أيضاً 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 دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة ولماذا يستعمل؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟
3. كيف تتناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟
4. ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟
5. كيف ينفع دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟
6. معلومات الطبيبك ومعلومات أخرى.

1. ما هو دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة ولماذا يستعمل؟

المجموعة الصيدلانية الملاجئة: أي للاوعية الدموية /إدو بمصل إلى الأوعية الدموية / دافلوكين جويوي رقم التصنيف الصيدلاني العالمي: 05CA53 ATC: C05CA53. أقراص ملمسة.

إن هذا الدواء مقوّي ومرخي (يزيد الوردة) كما أنه يزيد مقاومة الأوعية الدموية التغذوية الدقيقة.

يروسى بالصمامات لمنع الأعراض الوظيفية المترتبة على توبة الواسير.

إذا استمرت الأعراض الواسير لأكثر من 15 يوماً، فمن الأفضل أن تشتري طبيبك.

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟

إذا كان لديك حساسية مفرطة تجاه جزيئات الفلاغونويد الدقيقة المقاومة، أو تجاه أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.

3. كيف تتناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟

تناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة على أي اقتراح طبيبك أو الصيدلي/أي.

4. ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟

إذا شعرت بأثر جانبية، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي/أي.

5. كيف ينفع دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟

استشر طبيبك أو الصيدلي/أي قبل تناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة.

6. معلومات الطبيبك ومعلومات أخرى.

لا ينطبق.

الأدوية الأخرى، ودافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة

يصنف معدل حدوث التأثيرات الجانبية الممكنة والمذكورة أدناه استناداً إلى النظام التالي:

- الشائعة جداً: يصعب أكثر من 1 من أصل 10 مستعملين.
- الشائعة: يصعب إلى 10 من أصل 100 مستعمل.
- الغير شائعة: (صعب إلى 10 من أصل 1000 مستعمل).
- النادرة: (صعب إلى 1 إلى 10 من أصل 10000 مستعمل).
- النادرة جداً: (صعب أقل من 1 من أصل 10000 مستعمل).
- نسبة غير معروفة: (عدم توفرها/أي معلومات تشير إلى نسبة تلك الاحتمالات).

قد تشمل التأثيرات الجانبية:

- الشائعة: إسهال، عسر الهضم، خيال، تقيؤ.
- الغير شائعة: تهاب المعدة.
- النادرة: غصّ بالمؤخرة، دعس، توقيع، طفح، حكة، شرى.
- الغير معروفة: الميلان، وذمة معروفة في الواقع في المخون، في الشفرين، في ويشكل استثنائي، وذمة وعائية (كوبن).

إذا لم تمسك بأثر جانبية، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي/أي. هذا يشمل أي آثار جانبية ممكنة حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة. تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي/أي عن التأثيرات الجانبية مباشرة عن طريق نظام الإبلاغ الوطني. عند إبلاغ عن الآثار الجانبية ذات انتشار يصعب تقييمهزيد من المعلومات عن سلامة هذا الدواء.

5. كيف ينفع دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟

يختلف تجده عن أي اقتراح طبيبك أو الصيدلي/أي.

لا تستخدم دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المبين على العلبة. يستند تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر المذكور.

الآراء الدوائية في المخالر أو مع الندبات المترتبة إسال الصيدلي/أي من كيفية التخلص من الأدوية الغير مستعملة. فإن هذه الاتهامات تساعد في حماية البيئة.

6. معلومات الطبيبك ومعلومات أخرى

ما هي سمات دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة؟

• المواد الفعالة هي جزيئات الفلاغونويد الدقيقة المقاومة.

• ينكح المفعول:

- الدابوسين 90 بالمائة.
- فلاغونويد على شكل هسيبريدين: 10 بالمائة.
- متوسط الرطوبة.....
- لكل قرص ملمسة.

• الكائنات الأخرى:

- كابرو-كسيد مدين الشأن الصودي، سلورون ديفن البارور، جلاتين، ستيرات المغنيسيوم، تالك.
- غلاف الفارغ: ثاني أكسيد النيتن (E171)، أوكسيد الحديد الأحمر (E172)، إسترات المغنيسيوم، ماتروغول 6000، هيرولوزز، أكسيد الحديد الأصفر (E173)، أووكسيد الحديد الأحمر (E174)، إسترات المغنيسيوم.
- كيف يبدأ دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة وما هي معلومات الطبيبك أو الصيدلي/أي.
- ينوي هذا الدواء على تجاه جزيئات الفلاغونويد الدقيقة المقاومة؟
- ينوي هذا الدواء على تجاه جزيئات الفلاغونويد الدقيقة المقاومة؟
- السلوكي المرضي:
- اضطرابات المخزون الوريدي:

يجب الجلوس أو الوقوف طويلاً، ارفع قدميك قليلاً من على سريرك.

تجنب التعرض لأشعة الشمس والحرارة.

تجنب التعرض لأشعة الشمس والحرارة.

زراقة أورن

تجنب الملايين الصيفية: ارتداء الملابس الخفيفة وغسل ساقيك بالدش البارد لأن هذا يعزز الدورة الدموية.

المواسير:

أشرب 1.5 إلى 2 لتر من الماء يومياً، واستهلك الأطعمة الغنية بالالياف لتجنب الإمساك (الفواكه والخضروات الخضراء والحبوب الكاملة)، وتجنب تناول الملح والقهوة والكحول والكافيين.

مارس الرياضة باعتنام التغذية تناول الدايم، وتجنب ارتداء الأشياء الثقيلة.

آخر تاريخ ثبت فيه المصادقة على هذه النشرة الداخلية هو: 15/09/2019

تصنيف: ملمسة

SERVIER MAROC
Imm. ZEAVOC, Lot FATH 4
Bo Abdelhadi BOUTALEB
20180 Casablanca

daftlon® 1000 mg
30 comprimés pelliculés



آخر: موسمين سنتين مصادقة مع: 15/09/2019

استشر طبيبك أو الصيدلي/أي.

اضطرابات المخزون الوريدي: المجرعة الاعتدادية هي قرص يومياً -

مواسير: مواسير: المجرعة الاعتدادية هي: 3 أقراص يومياً في اليوم.

الآثار: في حال أخذت دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة أكثر من الما

استشر طبيبك أو الصيدلي/أي.

البيانات المتوفرة عن فرق جرعة دافتلون 1000 ملغ محددة، ولكن

الآثار: لا ينطبق.

إذا سبب أن تتناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة

إذا توقفت عن تناول دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة

لا ينطبق.

إذا كان لديك في أستانة حول جسم دافتلون 1000 ملغ، أقراص ملمسة

إذا كان المكون المذكور في النشرة المصادقة على هذه النشرة الداخلية هو: 15/09/2019

كما هي الحال مع بقية الأدوية، فمن الممكن أن يسبب هذا الدواء آثاراً جانبية، رغم أنها لا تحدث عند كافة الأفراد.

Docteur Akram EL FARISSI
Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence
Echographie - Electrocardiogramme

المكتور أكرم الفارسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الشخص 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

14.00 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

ALAOUDI MEDICAL
HARMAZIE MY ABDELLA
Rue 300, N° 98 - Ain Chock
Hôpital Med-Sekhri - Casablanca
Tél: 05 27 71 73 64

الدكتور
أكرم الفارسي
الطب العام - طب المستعجلات
الفرج 1، الدار 30، الطابق 1، الشقة 4
النيل، الدار البيضاء - المغرب
الإسم: _____
العنوان: _____
النوع: _____
الحالة: _____

لأنثوب 15 جم
منوية

g
LDT : 301
P.R : 09/24
PPV : 25,00 DH

AGIDERM® 2%
Pommade
Tube de 15 g



6 118000 140870

AMM N°: 566/18 DMP/21/NRQ

Hexomédine®
transcutanée

Hexomédine®
flacon de 60 ml



6 118000 180388

أكزاميدين
141,00



قارورة 60 مل

Docteur Akram EL FARSSI
Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence
Echographie - Electrocardiogramme

المستاذ أكرم الفارسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تنظيف القلب

15 DEC 2021
Casablanca le:

LETTER 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 gue 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 :			
MALADE :	SALHI,Ahmed		UF: 5003 RADIOLOGIE			SALHI,Ahmed		
NOM JEUNE FILLE :			N° IMMAT C.N.S.S. :					
TIERS PAYANT 1 :			N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :					
TIERS PAYANT 2 :								
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :					

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE										
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 : **PLAFOND PC :** **ACOMPTE :**

CENT CINQUANTE DHS

REMISE : 0.00 REGLE : 150.00 AVOIR :

1. **What is the primary purpose of the proposed legislation?**

DATE FACTURE : 15/12/2021 EDITEE LE : 16/12/2021 PAR: BOUNAS ACCIDENT DE TRAVAIL :

N° DE POLICE : **DATE AT :**

Réglement 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 FARSSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - Médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

الدكتور أكرم الفارسي
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات
الفحص بالصدى - تنظيف القلب

15 DEC 2021

Casablanca le:

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 15/12/2021

Mr SALHI AHMED

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

✓ HbA1c

✓ Ac. urique

الدكتور أكرم الفارسي
قاعة انتخ 1 الدرب 30 - الطارق الأول شقة رقم 4، شارع القدس
شارع القدس عين الشق - الدار البيضاء
محلات 1 الشقة 4
محلات 2 الشقة 4



الدكتور (النوازي) محسن
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانورامايك

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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
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
Tel.: 0522 5229 61



الدكتور (النواري) محسن
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل 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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

20211217022 - M. Ahmed SALHI

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Architect Abbott)	1.17 6	g/l mmol/l	(0.70-1.10) (4-6)
Urée (Architect Abbott)	0.35 5.83	g/l mmol/L	(0.10-0.50) (1.67-8.33)
Créatinine (Architect / Abbott)	9.05 80.0	mg/L μmol/L	(7.20-12.50) (63.6-110.5)
Acide urique (Architect / Abbott)	59 351	mg/L μmol/L	(35-72) (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 2.24	mg/L mmol/L	(88-100) (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)



الدكتور (النور) 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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

20211217022 - M. Ahmed SALHI

BILAN ENDOCRINIEN

Ferritine 34 ng/ml (30-300)
(Abbott/Architect)

Thyréostimuline (TSH) 1.709 UI/mL (0.250-5.000)
(Architect / Abbott)

VITAMINES

25-(OH)-vitamine D (D2+D3) 15.00 ng/ml
(Architect/Abbott) 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 133.0 pg/ml (197.0-771.0)
(Cobas 411 / Roche) 98 pmol/L (145-569)

Folates sériques - Vitamine B9 4.5 ng/ml (4.6-18.7)
(Cobas 411 / Roche) 10.2 nmol/L (10.4-42.3)

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed



مختبر التحاليل الطبية بانورامايك

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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

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 FARSSI 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
DANAH
Tél: 0522 52 22 22

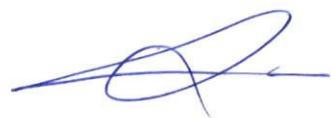


Casa le 03/01/2022

cause et circonstance

je souligne Mr Salhi Ahmed. N°: 1687, que
je suis tombé le 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: em

PO: kg

TE:

MED:

SYMPTOMES:

SERV:

DEPARTEMENT:

** Limite du normal **

Bon pour effort

202:LEGERE DEVIATION AXIALE GAUCHE

الدكتور اكرم الفارسي

الطب العام، طب مستعجلات

اقامة الفتاح 1 الدج 30 الطريق 1 الشقة 4

شارع القدس عين السق، الدار البيضاء

COMMENTAIRE

Chante d'escalier

Examiné par

HR : 82 bpm

R-R : 728ms

P-R : 211ms

QRS : 118ms

QT : 366ms

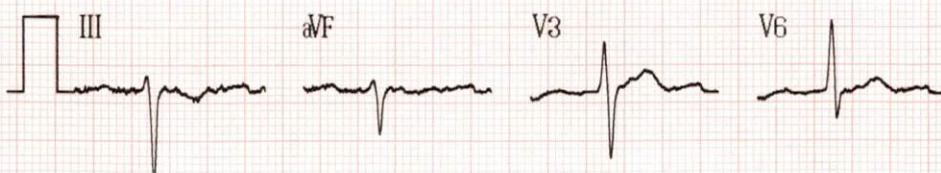
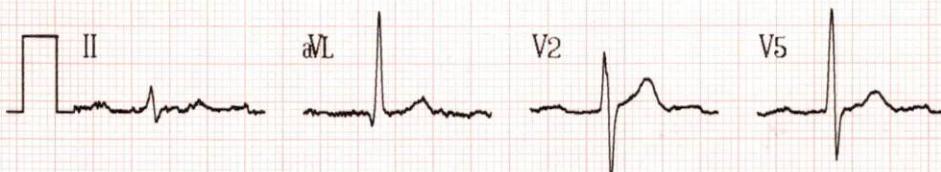
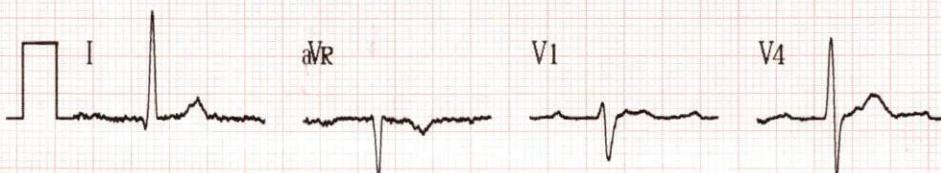
QTc : 428

[MINNESOTA CODE]

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

2-1-3

Rythme Cardiaque:5



0s

10mm/mV 25mm/s

Filter: CA FM FM

10s

dr akram el farissi

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

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

ID:

Nom:

HR: 82
TE:

15 DEC 2021

SALHI Ahmed



0s

10s

10mm/mV

25mm/s

Filter: CA FM FM

dr akram el farissi

A:PAC V:PVC

FX-7402-V01-01-S0