

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

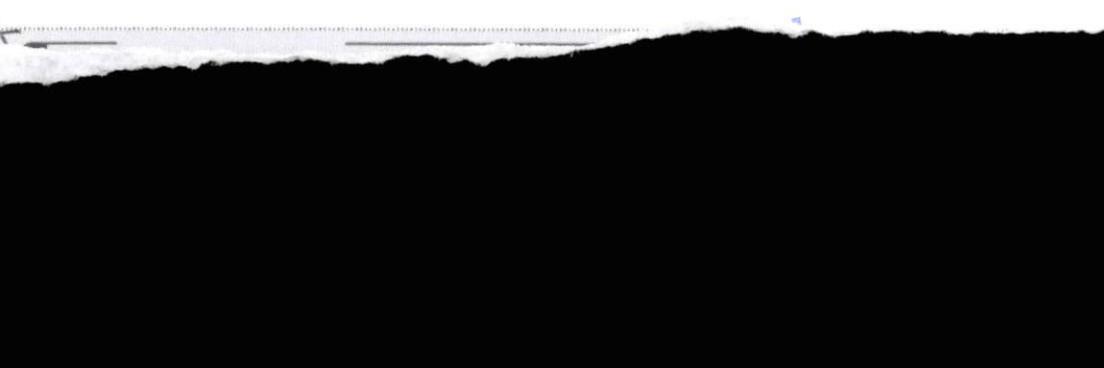
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>391</u>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <u>SAICHE Zohra</u>			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : <u>055259186</u>	Total des frais engagés :	Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	Age:	
<input type="checkbox"/> Conjoint			
<input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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) : \_\_\_\_\_



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

## ctions 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.

## cique :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>391</u>	Société : .....	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : .....
Nom & Prénom : <u>S A I G H E Z O H R A</u>		
Date de naissance : <u>4 / 03 / 42</u>		
Adresse : <u>46, rue Jean Jaurès - CASABLANCA</u>		
Tél. : <u>06 63 50 91 82</u>	Total des frais engagés : .....	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 / 01 / 2022

Nom et prénom du malade : S A I G H E, Zahra Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

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) : SAI GHE

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-047148

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 : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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
13/01/2022	Vaccination	300,00		<i>Dr. SEUR Ahmed BENNI</i> Liste des maladies cardiaques et vasculaires Rue KADI IASS - MAARRA Casablanca 25 36 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie ZEMMAMA - Ressources</i> ZEMMAMA - Ressources avenue du 1er Mai Taghazout 22293 Casablanca Tel : 0522 22 29 33	13.01.2022	599,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste</i> LABOMAC Rue Prince Moulay Abdellah - Biologiste 0522 20 74 22 22 14 95 - Fax : 0522 26 83 03	10/01/99	B170+ PC	239,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	H	G	MONTANTS DES SOINS	
25533412 21433552	00000000 00000000			
D 00000000 00000000				
35533411 11433553				
B				
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie.

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 13/01/2022

Mme ZOHRA SAIGHE

- (165,00)  
1) ATACAND Comprime Secable à 16 mg Bte 28 Comprime  
Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

- 2) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois



SV  
Professeur Ahmed BENNIS  
Cardiologue et Médecin vasculaire  
98, Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi (Prés de la commune urbaine du Maârif)  
Casablanca - Tél. : 0522253600 - Fax : 0522253601 - Mobile : 0661321866  
Patente : 35760852 - Mail : ahmedbennis7@gmail.com

# كارديوأسيرين 100 مغ

حصن أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



# كارديوأسيرين 100 مغ

حصن أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



# كارديوأسيرين 100 مغ

حصن أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



INP : 093001980  
 IF : 706552  
 ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 20-01-2022

**MUPRAS**  
**Mme Zohra SAIGHE**  
**Prescripteur : Dr Ahmed BENNIS**

Demande N° 2201200035

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0138	CPK	B100	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B
0165	T3L	B300	B
0216	Numération formule	B80	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1770

TOTAL DOSSIER : 2390.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 Dr LOUANJLI - Laboratoire d'Analyses Médicales  
 10, Rue Prince Moulay Abdellah - Biologista  
 Tel: 0522 20 74 22 22 14 95 - Fax: 0522 26 83 33

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. .40  
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS - 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

# CABINET DE CARDIOLOGIE

## ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi

(Prés de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Le :

## Bilan Biologique

Nom / Prénom : SALIMA Z.

Age :

Sexe : H  F

### Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

### Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

### Glucose

- Glycémie à jeûn
- PP
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates ( $\text{HCO}_3^-$ )
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Fonction hépatique et enzymologique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- haptoglobine
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP
- protidénie
- albumine

### Ionogramme urinaire

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl-
- Urée
- Crétatnine

### Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiotogramme
- Microalbuminurie des 24h

Autres :

T6r-T3-Tu

الختللات الطبية  
لaboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
19, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél. 0522 2074 2222 1495, Fax: 0522 268243

Date du prélèvement : 20-01-2022 à 08:33  
 Code patient : 1910070052  
 Né(e) le : 04-03-1942 (79 ans)

**Mme Zohra SAIGHE**  
 Dossier N° : 2201200035  
 Prescripteur : Dr Ahmed BENNIS

29-09-2020

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.42 g/L  
 3.67 mmol/L

1.56

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

#### Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

29-09-2020

### Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.25 g/L  
 1.43 mmol/L

1.41

29-09-2020

### Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

22 UI/L

(<40)

17

29-09-2020

### Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

14 UI/L

(<55)

8

### Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

14 UI/L

(<35)

29-09-2020

### Créatine Phosphokinase CPK

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

132 UI/L

(20–180)

8

### Ferritine

(Technique ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

22.4 ng/mL

(13.0–400.0)

## IONOGRAMME

### Potassium (K)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

5.03 mmol/L

(3.50–5.10)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.  
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 05

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement** : 20-01-2022 à 08:33  
**Code patient** : 1910070052  
**Né(e) le** : 04-03-1942 (79 ans)

**Mme Zohra SAIGHE**  
Dossier N° : 2201200035  
Prescripteur : Dr Ahmed BENNIS

## BILAN THYROIDIEN

27-02-2020

#### TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL– Mindray 2000CLI))

2.36 mUI/L

(0.25–5.00)

2.05

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL – Mindray 2000CLI))

**Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mU/l**  
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique.

#### Tri-iodothyronine Libre (T<sub>3</sub>L)

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Lijncoor XL - Mindray 2000GLP))

3.9 pg/ml (2.1-5.6)

3.9 pg/mL (2.1–5.8)  
6.0 pmol/L (3.2–8.6)

#### **Thyroxine libre (T<sub>4</sub>L)**

Thyroxine libre (T<sub>4</sub>L)

13.7 pg/ml (9.3–17.0)

12.7 pg/mL (9.3–17.0)  
16.3 nmol/L (11.8–21.8)

(2 1-5 6)

(2.1-3.0)

(9.3–17.0)

(9.5–17.0)

Validé par : Dr Noureddine I GUIAN III

Page 4 / 4

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95**

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. تيل: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 0

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanili@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 31033201 / ICE : 001CE4761000041 / R.A. : 333303100 / 15 - 0

Date du prélèvement : 20-01-2022 à 08:33  
 Code patient : 1910070052  
 Né(e) le : 04-03-1942 (79 ans)

**Mme Zohra SAIGHE**  
 Dossier N° : 2201200035  
 Prescripteur : Dr Ahmed BENNIS

## BIOCHIMIE SANGUINE

29-09-2020

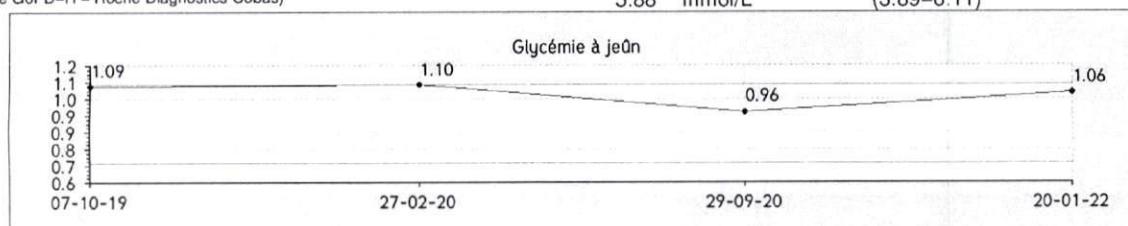
### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.06 g/L  
 5.88 mmol/L

(0.70–1.10)  
 (3.89–6.11)

0.96



29-09-2020

### Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

5.6 %

(4.0–6.0)

5.9

29-09-2020

#### Les pièges de l'HbA1c:

##### 1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiaciés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

##### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

27-02-2020

### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.44 g/L  
 7.33 mmol/L

(0.10–0.50)  
 (1.67–8.33)

0.31

### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

9.6 mg/L  
 85.0 µmol/L

(3.0–11.0)  
 (26.6–97.4)

8.0

29-09-2020

### Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

40 mg/L  
 0.24 mmol/L

(25–60)  
 (0.15–0.36)

43

29-09-2020

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.29 g/l  
 5.92 mmol/L

(1.30–2.30)  
 (3.36–5.95)

2.30

29-09-2020

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.62 g/L  
 1.60 mmol/L

(0.40–0.94)  
 (1.03–2.43)

0.46

29-09-2020

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 2 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - مسجد الامير مولاي عبد الله . الدار البيضاء - رب. تél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 20-01-2022 à 08:33  
 Code patient : 1910070052  
 Né(e) le : 04-03-1942 (79 ans)

Mme Zohra SAIGHE  
 Dossier N° : 2201200035  
 Prescripteur : Dr Ahmed BENNIS



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			29-09-2020
<b>Hématies :</b>	5.14 M/mm3	(3.85–5.20)	4.76
Hémoglobine :	13.1 g/dL	(11.8–15.8)	11.8
Hématocrite :	41.3 %	(35.0–45.5)	38.4
VGM :	80 fL	(80–101)	81
TCMH :	25 pg	(27–34)	25
CCMH :	31.7 g/dL	(28.0–36.0)	30.7
RDW-CV :	14.2 %	(0.0–18.5)	13.8
<b>Leucocytes :</b>	9 600 /mm3	(3 600–10 500)	10 030
Polynucléaires Neutrophiles :	45 %		51
Soit:	4 320 /mm3	(2 000–7 500)	5 115
Lymphocytes :	40 %		34
Soit:	3 840 /mm3	(1 000–4 000)	3 410
Monocytes :	9 %		9
Soit:	864 /mm3	(<1 100)	903
Polynucléaires Eosinophiles :	5 %		5
Soit:	480 /mm3	(0–600)	502
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	96 /mm3	(0–150)	100
<b>Plaquettes :</b>	426 000 /mm3	(150 000–450 000)	447 000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080 - الدار البيضاء - ر.ب. ٤٠  
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 88 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

22021400 / I.E. 41502000

SAIGHE ZOHRA

Né(e) le 04.03.1942

Age 79 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine .

PA

Remarque

FC 62 /min

Axes

Intervalles

P 34 °

RR 968 ms

QRS -18 °

P 158 ms

T 47 °

PR 190 ms

P (II) 0.13 mV

QRS 84 ms

S (V1) -0.95 mV

QT 394 ms

R (V5) 0.96 mV

QTc 402 ms

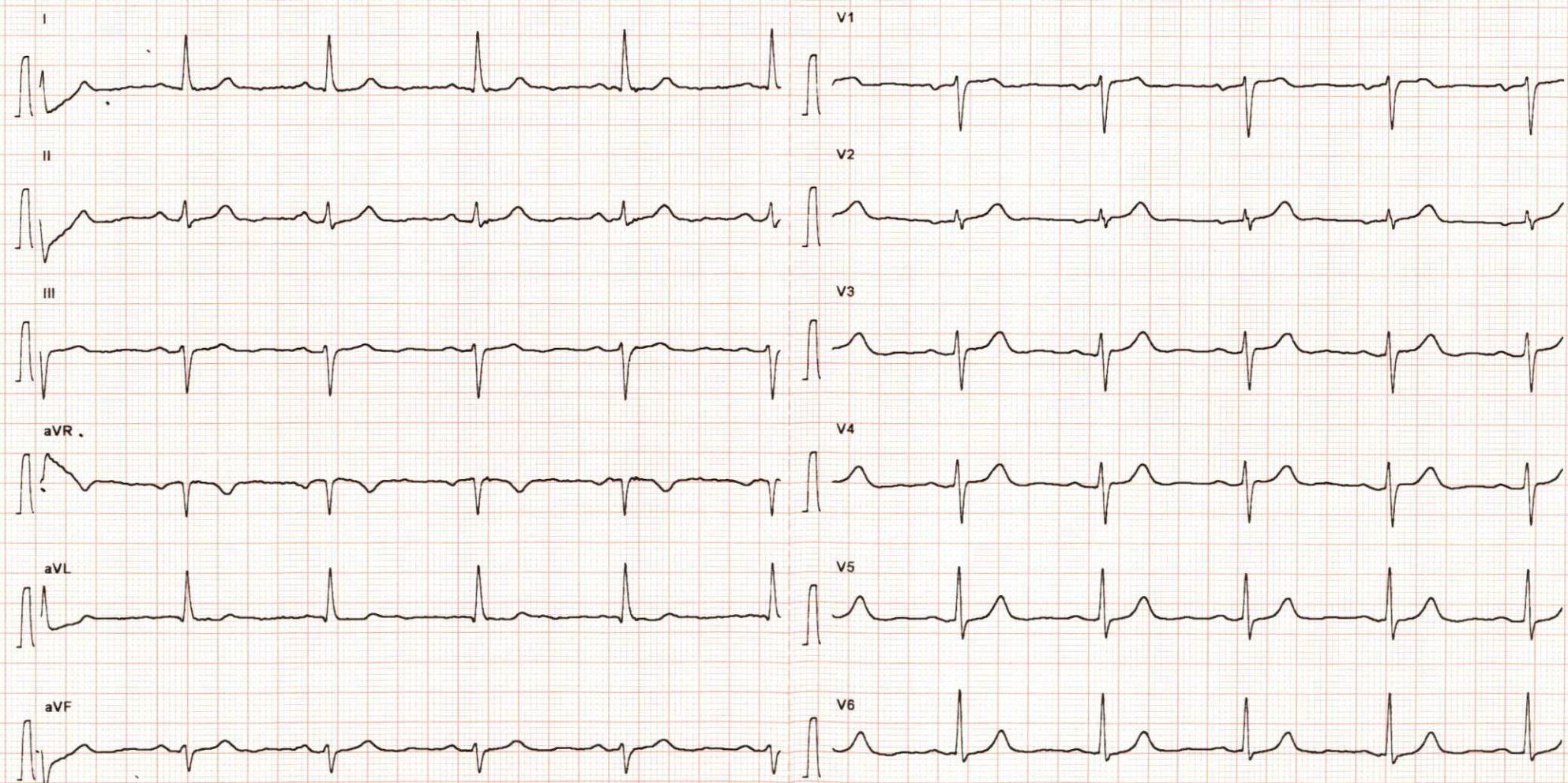
Sokol. 2.12 mV

(Bazett)

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ONDE P ÉLARGIE, POSITION GAUCHE

RI6 02

Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

0.05 - 25 Hz F50 SBS SSF

SCHILLER SWITZERLAND

LOT D615

13.01.2022 12:00:08

Art. No. 2.157 047 CE 0123

SCHILLER SWITZERLAND

Pr. BENNIS AHMED

MS-2015 V3.14 Ct

Art. No. 2.157 047 CE 0123