

# 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.

## Diagnostic 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.

## Educational :

- 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.

## Maladie :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0051010

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1655 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : Bouziane Ahmed  
Date de naissance : 6-1-1951  
Adresse : 461 lotissement Layman - di sara - Casablanca  
Tél. 07223729 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / / HTA

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
31/12/2021	CS		260,00	
	ECG		60,00	
	prélevement veineux		20,00	
	Frais clinique		60,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Amine QAT, Cardiologue	31/12/2021	238,00
		20,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/12/21	Kgo/2	450,00
		Kgo/2	450,00
	31/12/2021	Dentithérapie	1500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ 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 canaux, 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																						
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>	H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																					
25533412	21433552																						
00000000	00000000																						
D		G																					
00000000	00000000																						
35533411	11433553																						
B		B																					
		MONTANTS DES SOINS																					
	(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'EX

# Docteur Amine QAT

Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Diplômé en Echocardiographie Doppler  
de l'Université de Bordeaux II - France

Ancien Médecin Interne de CHU Ibn Sina de RABAT

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire Med V de RABAT



## الدكتور أمين قط

أخصائي أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

حاصل على دبلوم فحص القلب بالصدى

من جامعة بوردو II - فرنسا

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

31/12/21

Demande de TOM Thoracique

M Benziane Ahmed, 70 ans, HTA s/p traitement

SF : Toux sèche + Malaise

SD + ECH : RAS

Ultravist 300 mg/ml

50 ml de sol inj

iopromide

P.P.V. : 208,00 DH

Bayer S.A.



6 118001 090488

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL  
DR. Youssef ELFAKIR  
Radiologue  
INPE : 101049286  
6, Place Talha, Av. Ibn Sina - Rabat  
Tél : 0537.77.10.10  
www.radiologienakhil.com

Dr. Amine QAT  
Cardiologue  
Lot. Al Andalous 2, N° 25, Al Ghazali  
Temara - Tél : 06 37 58 74 91  
INPE : 101257855

Tél : 05 37 58 74 91 - Urgences : 06 37 58 77 80

جزنة الأندلس 2, رقم 25, الغزالي. تمارة (قرب مسجد الرضوان).

Lot. Al Andalous 2, N° 25, Al Ghazali, Temara (près de mosquée Arredouane)

E-mail : dr.qat.cardiologue@gmail.com - ICE : 00272533900047



101257855



CLINIQUE DES,  
MALADIES DU CŒUR  
ET DES VAISSEaux



مصحة  
أمراض القلب  
والشرييين

Rabat, le : 31 / 12 / 21

M. Bouzou Ahmed

- Rectine
- NFS
- CRP
- O -démers

Laboratoire d'Analyses Médicales  
39, Av. Ibn Sina - Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 68 18 38/39  
Fax: 05 37 68 18 37/39  
INPE Laboratoire : 103000550  
INPE Directeur : 10 160335

Docteur Amine QAT  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Lot. Al Andalouss - Agdal - Rabat  
Tél. 05 37 58 74 91 - Urgences 06 37 66 77 80  
INPE 101257855

CLINIQUE DES  
MALADIES DU COEUR  
ET DES VAISSEAUX



مصحة  
أمراض القلب  
والشرييين

Rabat, le

31/12/21

Demanded

Docteur Amine QAT  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Lot. Al Andalous 2, N° 25, Al Ghazali, Temara  
Tél 05 37 58 74 91 - Urgences 06 37 88 77 80  
INPE 101257855

Benzglam Ahmed, 72 ans, HSA, Grand  
SF : Douleur + Malaise  
SE + ECR : RDS

Docteur Amine QAT  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Lot. Al Andalous 2, N° 25, Al Ghazali, Temara  
Tél 05 37 58 74 91 - Urgences 06 37 88 77 80  
INPE 101257855



Rabat, le :

31/12/21

Dernière ECG :

M. Benjamin Ahmed, 70 ans,

HTA s/s Guen

Molam

**Dr. Amine QAT**  
Spécialité des Maladies  
Cardiovasculaires  
25, Al Khazali T.  
Andalous 2, N° 537 58 74 91 - Urgences  
INPE 1012377



Rabat, le : 31/12/21

ECC M Benjamin Ahmed

- B Sa 77 bp
- Aze en place
- Bas de tr. contractile
- Bas de tr. replonché

  
Docteur Amine OAT  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Hôpital Al Andalous 2, N° 25 - Al Chayma  
Témara  
Tél : 05 37 58 74 91 - Urgences : 06 37 88 77 50  
INPE 101257855



مركز الفحص بالأشعة النخيل  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Ostéodensitométrie
- Radiologie Numérisée
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

**FACTURE**

N° : 2200545

Rabat, le 31/12/2021

Nom patient	: BOUZIANE AHMED
Examen(s) réalisé(s) :	
2-ULTRAVIST 300 50 ML INJ	208.00 DHS
1M-(INTRANUL/ PROLONGATEUR)	20.00 DHS
TDM THORACIQUE	1 500.00 DHS
Montant	: 1 728.00 DHS
Convention/R	:
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :	
MILLE SEPT CENT VINGT-HUIT DHS	

REGLEMENT : CHEQUE N° : 772886

www.radiologienakhil.com  
Tél: 0537.77.10.10  
6, Place Talha Av. Ibn Sina - Rabat  
INPE: 101049286  
Radiologie  
DR. Youssef ELFAKIR  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

PATENTE : 25740323 I.S : 03334707 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038  
N° Compte bancaire ATWB : 007 810 0014419000300797 85

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77  
Contact Whatsapp : +212 689 031 868





مركز الفحص بالأشعة النخيل  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Ostéodensitométrie
- Radiologie Numérisée
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

Rabat, le 31/12/2021

Nom patient : BOUZIANE AHMED

Produit(s) réalisé(s) : 1M-(INTRANUL/ PROLONGATEUR)  
2-ULTRAVIST 300 50 ML INJ

Pharmacie Descartes  
Dr. El Achimi BOUZBIB  
Docteur en Pharmacie  
IN P.E. 1 0 2 0 6 0 4 4 9  
64, Av. Des Nations Unies - Agdal  
Rabat - Tél : 05 37 67 10 90

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL  
Dr. Youssef EL FAKIR  
Radiologue  
N°PE : 101049286  
6, Place Talha Av. Sina - Rabat  
Tél : 0537 77 10 10  
www.radiologienakhil.com

25740323 I.S : 0333470 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038  
N° Compte bancaire BMCE 011 810 0000 01 210 0062554 23

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77



COMPTE RENDU  
D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

INFORMATIONS PATIENT

Nom et prénom : BOUZIANE AHMED

Date de l'examen : 31/12/2021

Qualité de l'examen : Bonne

Indication : Malaise et Toux

RESULTATS :

VG (DIA)	SIVd	PPLd	OG	AO (dia)	Ouverture AO	VD
12	43	12	38	33	Normale	26

VENTRICULE GAUCHE :

- Non dilaté, hypertrophie concentrique légère, de bonne contraction globale et segmentaire, FEVG estimée à 65% (SBP)

OREILLETTE GAUCHE : Non dilatée ; SOG = 16 cm<sup>2</sup>

VALVE AORTIQUE:

- 3 cusps légèrement épaissies, de bonne ouverture, sans fuite ni sténose.
- Pas de dilatation de l'aorte initiale ni de l'aorte ascendante.
- ITV ssAo : 21 cm ;

VALVÉ MITRALE

- Fines, de bonne ouverture, sans fuite ni sténose.
- Profil mitral tr relaxation: E= 70 cm/s, A= 100cm/s, E/A= 0.7  
E'lat = 15 cm/s, E/E'= 4.7 ,

⇒ PRVG normales

# CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX



مصحة أمراض  
القلب والشرايين

VENTRICULE DROIT : De taille normale ; VD de bonne fonction systolique

(TAPSE = 25 mm)

OREILLETTE DROITE : non dilatée

VALVE TRICUSPIDE : RAS

VCI : fine et compliant

PERICARDE : sec

## CONCLUSION :

- VG non dilaté, hypertrophie concentrique légère, de bonne contraction globale et segmentaire, FEVG estimée à 65% (SBP)
- PRVG sont normales.
- Oreillette gauche non dilatée.
- Pas de dilatation de l'aorte initiale ni de l'aorte ascendante.
- Arbre pulmonaire de calibre normal ; sans thrombus visualisé
- Cavités droites non dilatées avec un VD de bonne fonction systolique
- Pas de valvulopathie mitro-aortique
- Probabilité echo d'ITP faible.
- Péricarde sec.
- VCI de taille normale et compliant

Dr AMINE QAT

 **Docteur Amine QAT**  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Lot. Al Andalouss 2, N° 25, Al Ghazali, Temara  
Tel 05 37 58 74 91 - Urgences 06 37 88 77 80  
INPE 101257855



\*\*\*\*\*

\* HITACHI AUTOMATIC ANALYZER \*

\*\*\*\*\*

ID  
NO.S  
TYPE E  
AGE  
SEX  
TEST PREL  
DDI  
PRE-DILUE

N  
Ser/Pl

1202315854  
00029-2

DATE  
ID UT.  
Comment-001

31/12/21 06:31:27  
admin

BOUZIANE AHMED



1202315854

NC

URIN

ED

TEST PREL	RATIO COI/MES	RESLT.	UNT.	MODULE	VAL. ATTENDUE	ALRM.
DDI		503	ng/mL	C	(-99999- 999999)	
PRE-DILUE	NO					

LAM IBN SINA

Laboratoires d'Analyses Médicales

39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat

Tél.: 0537 68 18 38 39 - Fax: 0537 68 18 37

INPE LABORATOIRE

10 3000 550

\*\*\*\*\*  
\* HITACHI AUTOMATIC ANALYZER \*  
\*\*\*\*\*

BOUZIANE AHMED



1201315854 NC

SECIO

CREAT CRP

ID  
NO.S  
TYPE E  
AGE  
SEXE  
TEST PREL  
CRP  
CREA

N  
Ser/Pl

1201315854 DATE 31/12/21 06:31:27  
00029-1 ID UT. admin  
Comment-001 BOUZIANE

TEST PREL	RATIO/COI/MES	RESLT.	UNT.	MODULE	VAL.	ATTENDUE	ALRM.
CRP		39.75	mg/L	C	( -99999- 999999)		
CREA		11.29	mg/dL	C	( -99999- 999999)		

LAM IBRAHIM SINA  
Laboratoires d'Analyses Médicales  
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél: 0537 88 00 00 - Fax: 0537 88 00 01  
INPE LABORATOIRE  
10 3000 550

N° échant: 112315854 Rack: 9 Position: 1 31/12/2021 05:36:39 WB  
 ID patient: Serv: Médéc.: Né: Sexe: Surnum: XN-1000-1-A

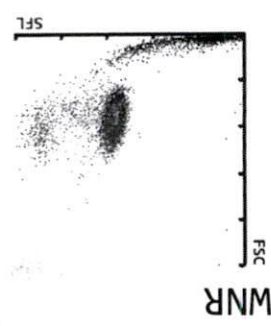
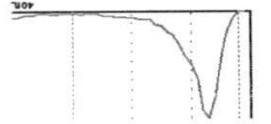
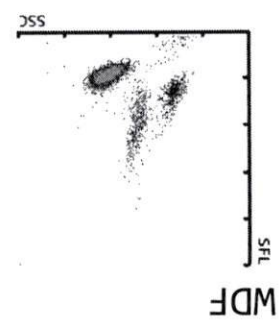
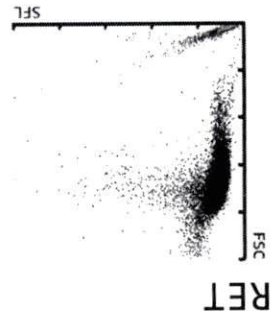
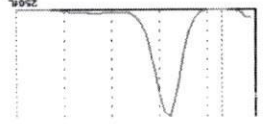
Positive Diff.  
 Comment. Echant: EDTA



WBC	6.91	[10 <sup>3</sup> /uL]
RBC	4.53	[10 <sup>6</sup> /uL]
HGB	14.6	[g/dL]
HCT	41.5	[%]
MCV	91.6	[fL]
MCH	32.2	[pg]
MCHC	35.2	[g/dL]
PLT	163	[10 <sup>3</sup> /uL]
RDW-SD	43.1	[fL]
RDW-CV	13.0	[%]
PDM	9.8	[fL]
MPV	9.8	[fL]
P-LCR	22.2	[%]
PCT	0.16	[%]
NRBC	0.00	[10 <sup>3</sup> /uL]
NEUT	5.54	[10 <sup>3</sup> /uL]
LYMPH	0.72	[10 <sup>3</sup> /uL]
MONO	0.64	[10 <sup>3</sup> /uL]
EO	0.00	[10 <sup>3</sup> /uL]
BAZO	0.01	[10 <sup>3</sup> /uL]
IG	0.02	[10 <sup>3</sup> /uL]
RET	0.93	[%]
IRF	4.9	[%]
LFR	95.1	[%]
MFR	4.5	[%]
HFR	0.4	[%]
RET-He	32.2	[pg]

0.00 [10<sup>3</sup>/uL]  
 80.2 + [%]  
 10.4 - [%]  
 9.3 [%]  
 0.0 [%]  
 0.1 [%]  
 0.3 [%]  
 0.0421 [10<sup>6</sup>/uL]

RBC Message IP  
 PLT Message IP



LABORATOIRES ANALYSES MEDICALES  
 35, Avenue Sina Agdal - Rabat  
 Tél: 0537 68 18 37 Fax: 0537 68 18 37  
 INPELABORATOIRE  
 15 2000 550



# CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX



مصحة أمراض  
القلب والشرايين

100061159



## F A C T U R E

N° 7 654 / 2021 du 31/12/2021

Nom patient	BOUZIANE AHMED	Entrée	Sortie
		31/12/2021	31/12/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
ECG	1,00		60,00	60,00
PRELEVEMENT VEINEUX	1,00		20,00	20,00
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1,00		450,00	450,00
FRAIS CLINIQUE	1,00		60,00	60,00
			Sous-Total	590,00
PHARMACIE	1,00		25,26	25,26
			Sous-Total	25,26
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>615,26</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. QAT AMINE (cardiologue)	1,00	V2	260,00	260,00
DR. QAT AMINE (cardiologue)	1,00	V2	450,00	450,00
			Sous-Total	710,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>710,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>1 325,26</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
MILLE TROIS CENT VINGT-CINQ DIRHAMS VINGT-SIX CENTIMES		

Notre compte bancaire : BMCE 011.810.0000.14.200.00.06853.73

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	1 325,26	1 325,26	0,00

Ref Chq : AWB 772887/

Clinique des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux  
Clinique Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 77 22 22  
ICE : 001713069000035

# ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : BOUZIANE AHMED	N° Facture 7 654	21L310515
------------------------------	------------------	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ALCOOL 1/15** (01)	1	7,36	7,36
COTON *** (01)	1	1,00	1,00
DRAP D'EXAMEN 1/7** (01)	2	5,57	11,14
GANT JETABLE * (100)	4	1,20	4,80
SERINGUE 10ml (100)	1	0,96	0,96
Total pharmacie			25,26

Clinique des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux  
Clinique Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 77 21 22  
ICE : 001713069000936



# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

### Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire  
Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d'Echographie Doppler  
Ostéodensitométrie - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventiennelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

Docteur Said AKJOUJ

Docteur Bouchaib RADOUANE

CRN/289209

Rabat le 31/12/2021

Nom du patient (e) : Mr BOUZIANE AHMED

Nom du médecin : Dr EL FAKIR

### TDM THORACIQUE

#### INDICATIONS :

- Patient de 71ans, antécédents de thrombophlébite du MI droit il ya 3ans. Syndrome grippal il y 1mois et qui présente une toux.

#### TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner 128 barrettes en acquisition spirale sans injection de produit de contraste, avec reconstruction dans les différents plans de l'espace.

#### RESULTATS :

- La lecture en fenêtre parenchymateuse retrouve :
  - Présence d'atélectasies planes des lobes inférieurs, d'allure séquellaire.
  - Absence de foyer « en verre dépoli » ou de condensation parenchymateuse.
  - Absence de bourgeon endobronchique.
- La lecture en fenêtre médiastinale retrouve :
  - Absence d'anomalie notable au niveau des artères pulmonaires ou de l'aorte thoracique.
  - Absence d'adénopathie médiastinale.
  - Absence d'épanchement pleural.
  - Absence d'épanchement péricardique.
  - Absence d'épaississement pleural ou pariétal.
  - Absence de lésion osseuse costale ou vertébrale sur les coupes réalisées.

#### CONCLUSION :

- Au terme de cette exploration, on note l'absence de lésion suspecte ou évolutive thoracique.

Dr. Youssef EL FAKIR / Dr R  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL  
DR. Youssef EL FAKIR  
Radiologue  
INPE: 101049286  
Place Talha, Av. Ibn Sina - Rabat  
Tél : 0537 77 10 10  
www.radiologienakhil.com

Urgences Radiologiques 24 h/24

6 place Talha, Avenue IBN SINA (à côté Clinique Agdal) Station TRAM Av. de France Agdal - Rabat - Maroc -

Tel : 05 37 77 10 10 (LG) - Fax : 05 37 77 10 77 - Email : 06 37 92 02 78 - Email : crnakhil@gmail.com - www.radiologienakhil.com



**Facture** 605582

RABAT LE : 14/01/2022

Référence: 1L31585

Analyses effectuées le: 31/12/2021

Matricule:

Pour.....: **Mr. BOUZIANE AHMED**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 2AQ9403



Organisme.....: **NON CONVENTIONNES**

**Bilan:**

CREAT=B30 NFS=B80 CRP=B100 DD=B180

Cotation : (B 390 )

**Montant Net : 537.60 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CINQ CENT TRENTE SEPT Dhs 60 Cts**

**LAM IBN SINA**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 68 18 38/39  
Fax: 05 37 68 18 37  
INPE Laboratoire : 103000550  
INPE Directeur : 107160335

Prélèvement du : 31/12/2021 Heure : 3

Edition du : 14/01/2022

Référence : 11231NC5854

Matricule :

NON CONVENTIONNES



Code Patient **2AQ9403**

du : 31/12/2021

Mr. BOUZIANE AHMED

Médecin: Dr.

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

( Automate Sysmex xt4000i+cytometrie de flux)

Homme

Hématies ( GR ).....:	<b>4.53</b>	M/mm3	(4,0à 5.4)
Hémoglobine.....:	<b>14.6</b>	g/100ml	(13 à 17)
Hématocrite .....	<b>41.5</b>	%	(40 à 50)
V.G.M .....	<b>91.6</b>	µ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....:	<b>32.2</b>	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....:	<b>35.2</b>	%	(31 à 36)
Leucocytes ( GB ).....:	<b>6910</b>	/mm3	(4.000 à 10.000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles:	<b>80.2</b>	%	
Soit:	<b>5542</b>	/mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>0</b>	%	
Soit:	<b>0</b>	/mm3	( < à 400)
Polynucléaires Basophiles...:	<b>0.1</b>	%	
Soit:	<b>7</b>	/mm3	( < à 100)
Lymphocytes.....:	<b>10.4</b>	%	
Soit:	<b>719</b>	/mm3	(1500 à 4000)
Monocytes .....	<b>9.3</b>	%	
Soit:	<b>643</b>	/mm3	(200 à 800)
Granulocytes immatures (IG)..:	<b>0.3</b>	%	
Soit :	<b>21</b>	/mm3	<100
Etude du frottis .....	<b>Normal</b>		
Plaquettes .....	<b>163</b>	Mille/mm3	(150 à 450)
Vol plaquettaire moyen .....	<b>9.8</b>	µ3	
Reticulocytes.....	<b>0.93</b>	%	
Soit.....	<b>42129</b>	/mm3	( 25 000 à 75 000)
Reticulo.tres jeunes( HFR ).....:	<b>0.4</b>	%	< 0.5 %
Reticulo.moy jeunes( MFR ).....:	<b>4.5</b>	%	< 4 %
Reticulocytes vieux ( LFR ).....:	<b>95.1</b>	%	> 90 %
Teneur en Hb du reticulocyte....:	<b>32.2</b>	pg	( 28 et 35 )

Dr. Said KARIB  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
IBN SINA  
Tél: 0537 68 18 37 - Fax: 0537 68 18 37



Prélèvement du : 31/12/2021 Heure : 3  
Edition du : 14/01/2022  
Référence : 11231NC5854  
Matricule :  
NON CONVENTIONNES



Code Patient **2AQ9403** du : 31/12/2021  
Mr. BOUZIANE AHMED  
Médecin: Dr.

**BIOCHIMIE**

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**PROTEINE C REACTIVE**

CRP ultra sensible.....:

**39.75**

mg/l

VN: ( 1.5à2.5)

Valeurs de référence en infectiologie et rhumato : < 6mg/l

**EXAMENS DE SANG**

**HEMOSTASE**

Reactis Stago sur Automate ST4 et/ou Satellite

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

D-DIMERES.....:

**503**

ng/ml

(< 500)

valeur pathologique si >500 ng/ml

**BIOCHIMIE**

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Créatinine..... :

**11.29**

mg/l

(7 à 12)

Soit.:

**99.9**

μmol/l

(62 à 106)

Dr. Said KARIB  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
LAM 128 128  
INPE : 10 0335  
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 68 18 37



.....  
.....  
..... M / F  
Age: .....  
..... cm / ..... kg

FC: 77/min

Intervalles:

RR 784 ms

P 130 ms

PQ 202 ms

QRS 100 ms

QT 366 ms

QTC 416 ms

Axes:

P -174 °

QRS 11 °

T 34 °

P (II) -0.19 mV

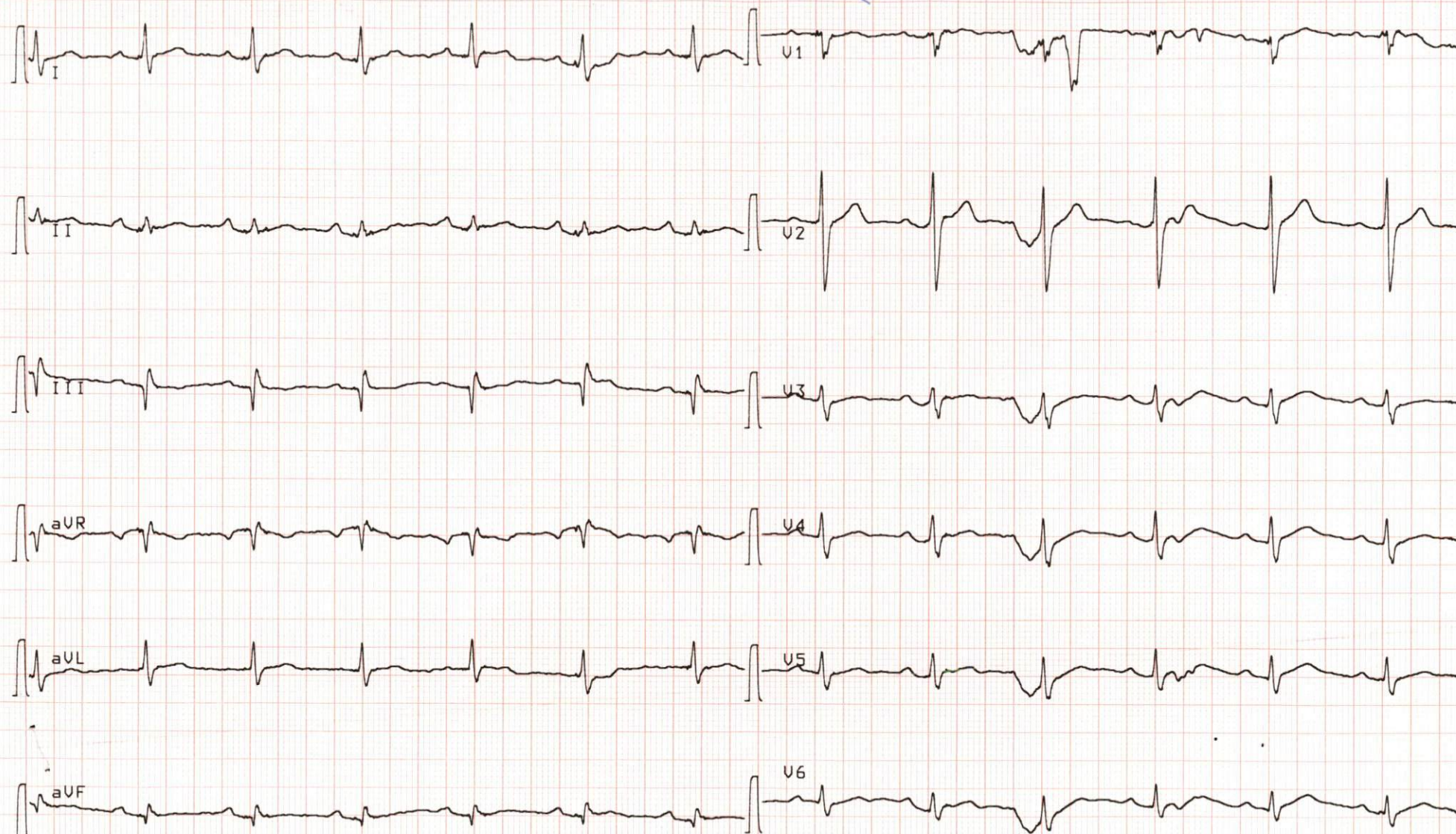
S (V1) -0.04 mV

R (V5) 0.48 mV

Sokol. 1.84 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



Clinique des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux  
Clinique Abdal Rabat  
Tel: 05 37 77 22 22  
ICE: 0077-0069000035

HR BOUZIANE Ahmed  
Le 31/12/2021  
05:19

25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS Ve 31-DEC-21 05:17:54

AT-102 1.37 Mm

SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 050

CE0123

LOTI D 677