

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 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 à caractère personnel.

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 50049 | Société : 167487 | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | ABOU ABIDA RHADDAD |
| Nom & Prénom : ABOU ABIDA RHADDAD | | Date de naissance : | |
| Adresse : | | Tél. : _____ | |
| | | 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 <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.

Le : _____ / _____ / _____

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-666374

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 50049 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Abou OBI DA KHADDAY

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

DOCTEUR Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca
TEL: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP : 091080218

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06-12-2021

Nom et prénom du malade : Abou OBI DA KHADDAY Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AC6A

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 06/12/21 | C2 | | | Docteur Hassan JAMMI CARDOLOGUE |
| 22/12/21 | C2 | | | G..... 20, Rue Oummaïne SAYAM Bd. Al Massira, Casablanca, Cas 21000 Tél: 0522 39 31 00 Fax: 0522 36 79 35 |
| 05-01/22 | C2 | | | G..... Docteur HASSAN JAMMI CARDOLOGUE |
| 19/01/22 | C2 | | | G..... 20, Rue Oummaïne SAYAM Bd. Al Massira, Casablanca, Cas 21000 Tél: 0522 39 31 00 Fax: 0522 36 79 35 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

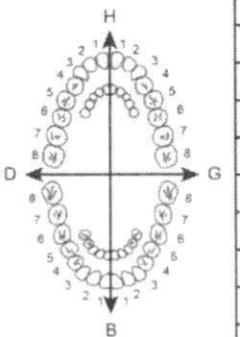
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 06/12/21 | B100 | 78,60 |
| | 22/12/21 | S70 | 118,180 |
| | 21/12/21 | B100 | 78,60 |
| | 19/01/22 | B100 | 78,60 |
| | 05/01/22 | B100 | 78,60 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

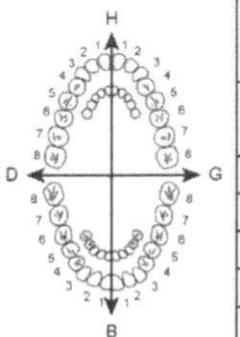
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | 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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

CHU

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Casablanca, le 21-02-2022

T' A BOUABIDA Khadday



TP



INR



40
hu

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Casablanca, le 22/12/2021

M^o ABOUABIDA Khaldouj



TP

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira BENRAHIM

Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ién Sina Hay Hassani
Tél. : 05 22 89 66 05 22 93 32 22

Fax . 05 22 89 66 87



INR

Dr. Hassan JAMMI
Cardiologue
20, Rue Oumalma SAYAH
3^e étage
30, 41 Massira Al Ghadra, Casablanca
Tél. 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
Ind. 091080218

94

4
hu

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Casablanca, le 19-01-2022

Y'ABOUABIDA Khaddaoui



TP



INR



Résidence Star Youness, Rue Oumaima Sayah (ex. Mme Rolland)
2ème étage, appt. 6, N° 20, Quartier Racine - Casablanca 20000
Tél.: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35 - G.S.M.: 06 61 14 94 22

Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 05-01-22

Mme ABOUABIDA Khadday

TP

INR

Dr. Hassan JAMMI
Centre CARDIOLOGIQUE
20, Rue Oumaima Sayah
3rd, al Massira 39 1001 Casablanca
Tél: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
INF: 05 22 08 02 18

40
hu

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Casablanca, le 06-12-2021

1^{er} ABOUABIDA xhaddouj

TP

INR

DOCTEUR HASSAN JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima Sayah
Bd. Al Massira - Khadra - Casablanca
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP - 0522 36 79 35

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001339

Date 22/12/2021

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 22/12/2021

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|---------|
| Surveillance biologique des traitements sous AVK | 40 | 53,60 |
| GLYCEMIE A JEUN | 30 | 40,20 |
| Total B | 70 | 93,80 |
| APB | 1,5 | 25,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 118,80 |

Note d'honoraire: Cent dix-huit dirhams 80 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira
RDC Imm. 828
Tél. : 05 22 89 60 00
Fax. : 05 22 89 60 01



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biologiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

مختبر
 التحاليل الطبية
 الحي الحسني

Casablanca, le : 22/12/2021

Dossier N° : 221221-027



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 22/12/2021 09:49:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

| | | | |
|----------------------|---|------|---|
| Taux de prothrombine | : | 18 | % |
| INR | : | 4,98 | |

Indications

| | TP | INR | |
|--|----------|-----------|----------------------|
| -Prévention et traitement des thromboses Veineuses et des embolies pulmonaires | 25 à 35% | 2 à 3,5 | <i>1er gars 1/2</i> |
| -Prévention des embolies systémique | | | |
| - Valve cardiaque mécanique | 15 à 25% | 3,5 à 5,0 | <i>2ème gars 3/4</i> |
| - Embolies systémiques récidivants | | | <i>3/4</i> |

1/2
1/2 *1/2* *1/2*
3/4

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

| | | | | |
|-----------------|---|------|--------|-----------------|
| GLYCEMIE A JEUN | : | 0,96 | g/l | (0,7 - 1,05) |
| | | 5,33 | mmol/l | (3,89 - 5,83) |

LABORATOIRE HAY HASSANI
 Dr. Samira BENBRAHIM
 Immeuble B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassani
 Tél. : 05 22 89 69 87 - 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

• Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001338

Date 21/02/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 21/02/2022

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|--------------|
| Surveillance biologique des traitements sous AVK | 40 | 53,60 |
| Total B | 40 | 53,60 |
| APB | 1,5 | 25,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 78,60 |

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 87



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Audit de la qualité en biologie médicale

مختبر
التحاليل الطبية
الحي الحسني

Casablanca, le : 21/02/2022

Dossier N° : 210222-033



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 21/02/2022 09:54:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

| | | | |
|----------------------|---|------|---|
| Taux de prothrombine | : | 32 | % |
| INR | : | 2,76 | . |

Indications

| | | | | |
|--|----|----------|-----|-----------|
| -Prévention et traitement des thromboses Veineuses et des embolies pulmonaires | TP | 25 à 35% | INR | 2 à 3,5 |
| -Prévention des embolies systémique | | | | |
| - Valve cardiaque mécanique | | 15 à 25% | | 3,5 à 5,0 |
| - Embolies systémiques récidivants. | | | | |

Signature of Dr. Samira Benbrahim
LABORATOIRE
Dr. Samira BENBRAHIM
Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à côté de El Hamra)
Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88
R.C. : 272 254 - T.P. : 35001675 - I.S. : 51400810 - TVA : 751107 - CNSS : 6067195 - ICE : 0004 99965 000047 - INPE : 093 001 261

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001337

Date 19/01/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 19/01/2022

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|---------|
| Surveillance biologique des traitements sous AVK | 40 | 53,60 |
| Total B | 40 | 53,60 |
| APB | 1,5 | 25,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 78,60 |

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
RDC Imm
Tél. : 05 22 22 22 22
Fax : 05 22 22 22 22
Hay Hassani
19/01/2022



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 19/01/2022

Dossier N° : 190122-029



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 19/01/2022 09:41:

★★★

Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine : 21 %
INR : 4,22 .

| Indications | TP | INR |
|---|-----------|------------|
| -Prévention et traitement des thromboses Veineuses et des embolies pulmonaires. | 25 à 35% | 2 à 3,5 |
| -Prévention des embolios systémique. | | |
| Valve cardiaque mécanique. | 15 à 25% | 3,5 à 5,5 |
| Embolies systémiques récidivants. | | |

LABORATOIRE HAY HASSEIN
Dr. Samira HAY HASSEIN
Imme 328 N° 1 Bât 100 Hay Hassine - Hay Hassine
Tél: 0522 89 69 87 - 0522 93 1 22
Fax: 0522 89 69 82.

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)
Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001336

Date 05/01/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 05/01/2022

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|---------|
| Surveillance biologique des traitements sous AVK | 40 | 53,60 |
| Total B | 40 | 53,60 |
| APB | 1,5 | 25,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 78,60 |

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

ABOP
S...
RDC Imm. 8...
Tel.: 05 2...
Fax.: 05 2...



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biologiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 05/01/2022
 Dossier N° : 050122-018



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 05/01/2022 09:44:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

| | | | |
|----------------------|---|------|---|
| Taux de prothrombine | : | 19 | % |
| INR | : | 4,80 | |

Indications

| | <u>TP</u> | <u>INR</u> |
|---|-----------|------------|
| -Prévention et traitement des thromboses Veineuses et des embolies pulmonaires. | 25 à 35% | 2 à 3,5 |
| -Prévention des embolies systémique. | | |

- Valve cardiaque mécanique.
 - Embolies systémiques récidivants.

Dr. Samira BENBRAHIM
 Imm. B28 N°1 Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001335

Date 06/12/2021

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 06/12/2021

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|---------|
| Surveillance biologique des traitements sous AVK | 40 | 53,60 |
| Total B | 40 | 53,60 |
| APB | 1,5 | 25,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 78,60 |

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

ABOUE OBIDA BRAHIM
RDC N° 1, Bd. Ibn Sina
Tel: 0524 293 32 21
Fax: 0524 293 32 21
Hay Hassani



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

مختبر
التحاليل الطبية
الحي الحسني

Casablanca, le : 06/12/2021

Dossier N° : 061221-047



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 06/12/2021 10:28

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

| | | |
|----------------------|---|------|
| Taux de prothrombine | : | 46 % |
| INR | : | 1,92 |

Indications

| | | | | |
|---|----|----------|-----|-----------|
| -Prévention et traitement des thromboses Veineuses et des embolies pulmonaires. | TP | 25 à 35% | INR | 2 à 3,5 |
| -Prévention des embolies systémique | | | | |
| - Valve cardiaque mécanique | | 15 à 25% | | 3,5 à 5,0 |
| - Embolies systémiques récidivants. | | | | |

