

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0058096

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3151 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OLHAJIA Abi

Date de naissance : 01/06/1956

Adresse : AV. IBRAHIM N° 21 HAY EL GODES

Tél. : 0670523891

Total des frais engagés : 7227,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/06/2019

Nom et prénom du malade : Dr. EL GACHM A. M. Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : RCH

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

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
27.6.22				
20.7.22			302,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL ALAMI MOULAY ALI Pharmacien Biologiste Diplômé de l'Université de Paris - Nanterre 36 Avenue de la République - Laayoune 022957137	22/09/22	3383,00 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'analyses médicales et scientifiques spécialisées Docteur EL KAMAR	28/08/22	5.7745	1922,50

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépatogastroentérologie

# الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

20/07/2022

Casablanca, le : .....

MME EL MGHARI AICHA

1465,00 = 5 x 293,00

• Salcrozine faes 500mg

3 Comprimé, matin et soir, après repas pendant 3 mois

1536,00 = 6 x 256,00

• Pentasa 1g /100ml

1 dose trois fois par semaines pendant 3 mois

102,00

• Aulcer 20 mg

1 Gélule, soir, après repas, pendant 1 mois

280,00

• SYSMETIX

1 gélule, matin en dehors des repas pendant 1 mois

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22036  
PER: 11/2024  
PPU: 102,00 DH

LOT: 22010B  
EXP: 01/2024  
PPU: 280,00 DH

Fabrication:  
bella  
Rue E. Duclos  
5060 Sambreville

3383,00

022 27 03 53

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD. AIN TAOUJTATE

صيدلية الوحيدة

Pharmacie Wahda

Dr EL ALAMI MOULAY Ali

Pharmacien Biologiste

Diplôme des Facultés de Paris - Nancy

36 Av Mekka, 70000 - Laayoune

Tél : 0528 29 39 44

13, Bd Ain Taoujtate ( en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2<sup>ème</sup> Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53



EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473



EXP.:

تاريخ إنتهاء الصلاحية:

Lot:

الحصة:

FAB:

تاريخ التصنيع:

02 2023

T11220AA

03 2021

**PENTASA 1g/100ml**

Suspension rectale

**Boite de 5 flacons de 100ml**

**PPV: 256.00 DH**

AMM N° 40 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA-Bouskoura



6 118001 070473

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg  
Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT4042

EXP/PER 10-2025

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg  
Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT4042

EXP/PER 10-2025

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg  
Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT4042

EXP/PER 10-2025



PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg  
Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT4042

EXP/PER 10-2025

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg  
Mésalazine



100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT4042

EXP/PER 10-2025

# Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplôme de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépatogastro-entérologie

# الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنكرياس

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

27/06/2022

Casablanca, le : .....

MME EL MGHARI AICHA

- NFS Plq
- 
- ALAT ASAT γGT
- VS
- TSH us
- Urée Créatinine
- Ferritinémie
- TP TCA
- CRP
- Dosage de la Calprotectine
- Copro Parasitologie des selles
- Parasitologie 3 jours

DR. BENKIRANE MED. MAIL  
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGUE  
13, BD. AIN TAOUJATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate ( en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2<sup>ème</sup> Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

☐ **valable 3 mois**

Le 27 / 06 / 2022

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☐

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

**Dr. BENKIRANE MED JALIL**

**HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EL YASSER ABDEL TAOUJATE - CASA

Présente

une RCH

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 mois renouvelés

sur ordonnance

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

**Dr. BENKIRANE MED JALIL**

**HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE**

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-22-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca



# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

**DOCTEUR EL KAMAR**  
Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France  
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale  
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie  
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



# مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

**الدكتور القمر**  
إحيائي

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبلييه)  
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية  
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية  
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Mme EL MGHARI AICHA**

280622 067

**FACTURE : 2206 49916**

Laayoune, le 28/06/2022

## ANALYSES :

258	COPROLOGIE FONCTIONNELE	B	150
254	Examen parasito 1er Jour (Scotch Test)	B	040
254	Examen parasito 1er Jour (Scotch Test)	B	040
254	Examen parasito 1er Jour (Scotch Test)	B	040
164	TSH (us) 3ème génération	B	250
154	FERRITINE	B	250
239	TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE	B	040
236	TAUX DE PROTHROMBINE	B	040
370	CRP	B	100
141	GAMMA G.T.	B	050
147	TGP (ALAT)	B	050
146	TGO (ASAT)	B	050
111	CREATININE	B	030
135	UREE	B	030
223	VITESSE DE SEDIMENTATION	B	030
216	NUMERATION FORMULE	B	080
2001	CALPROTECTINE	B	455

TOTAL B 1725

PRELEVEMENTS : 1 T1 25,00

Soit 25,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 1922,50 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
Mille neuf cent vingt deux Dh et cinquante cts

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة  
Centre d'analyses médicales  
et scientifiques spécialisées  
الدكتور القمر  
Docteur EL KAMAR

135, Avenue Mekka Laayoune 70 000 شارع مكة العيون 135



05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - 05 28 89 29 68 - camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464



**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 28/06/2022 à 09h53

Edité le: 30/06/2022

Résultats complets

1 / 7

**AUTO-IMMUNITE**

**DOSAGE DE LA CALPROTECTINE DANS LES SELLES**

(Technique ELISA)

RESULTAT : 25 ug/g (mg/kg) 14/09/20  
: NEGATIF

**VALEURS NORMALES:**

POSITIF : > 60 ug/g (mg/kg)  
TAUX LIMITE : 40 à 60 ug/g (mg/kg)  
NEGATIF : < 40 ug/g (mg/kg)







**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 28/06/2022 à 09h53

Edité le: 30/06/2022 à 16h31

Résultats complets

2 / 7

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4,31	M/mm <sup>3</sup>	(4 à 5,40)	14/09/20 : 4.36
Hémoglobine	:	12,9	g/dl	(12,0 à 15,50)	14/09/20 : 13.1
Hématocrite	:	38,7	%	(35 à 50)	14/09/20 : 39.7
V.G.M	:	90	f1	(80 à 97)	14/09/20 : 91
T.G.M.H	:	29,9	pg	(27 à 32)	14/09/20 : 30.0
C.C.M.H	:	33,3	%	(32 à 36)	14/09/20 : 33.0
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	12,0	%	(11,5 à 15)	14/09/20 : 13.0

Leucocytes	:	9 450	/mm <sup>3</sup>	(4 000 à 10 000)	14/09/20 : 10070
------------	---	-------	------------------	------------------	------------------

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	49,4	%		
		4 668	/mm <sup>3</sup>	(2 000 à 7 000)	14/09/20 : 5085
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,0	%		
		189	/mm <sup>3</sup>	(40 à 750)	14/09/20 : 191
Polynucléaires Basophiles	:	0,5	%		
		47	/mm <sup>3</sup>	(< 200)	14/09/20 : 30
Lymphocytes	:	39,8	%		
		3 761	/mm <sup>3</sup>	(1000 à 4000)	14/09/20 : 3847
Monocytes	:	8,3	%		
		784	/mm <sup>3</sup>	(200 à 900)	14/09/20 : 916

NUMERATION DES PLAQUETTES	:	273 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000 à 400 000)	14/09/20 : 327000
---------------------------	---	---------	------------------	---------------------	-------------------

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique ALCOR iSED)

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).

La mesure de la première heure est suffisante.

1ère heure	:	21	mm	(2 à 10)	14/09/20 : 30
------------	---	----	----	----------	---------------



**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 28/06/2022

Edité le: 30/06/2022

Résultats complets

3 / 7

**BIOCHIMIE**

(HITACHI 912)

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
UREE	: 0,37 g/l 6,14 mmol/l	( 0.15 à 0.48 ) ( 2.76 à 8.07 )	14/09/20 : 0.34
CREATININE (Calibrée sur la méthode IDMS)	: 6,5 mg/l 57,2 µmol/l	(6.0 à 12) (44 à 124)	14/09/20 : 8.0
TRANSAMINASES T.G.O (ASAT)	: 15 UI/l	( <31 )	14/09/20 : 20
TRANSAMINASES T.G.P (ALAT)	: 14 UI/l	( <34 )	14/09/20 : 20
GAMMA G.T	: 18 UI/l	( < 38 )	14/09/20 : 9
PROTEINE C REACTIVE (Immunoturbidimétrie)	: 2 mg/l	( < 6 )	14/09/20 : 6

NB: La CRP peut être complétée par la Procalcitonine (PCT) dans les cas suivants:

- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque.







**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

4 / 7

**COAGULATION**  
(SYSMEX CA500)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**TAUX DE PROTHROMBINE**

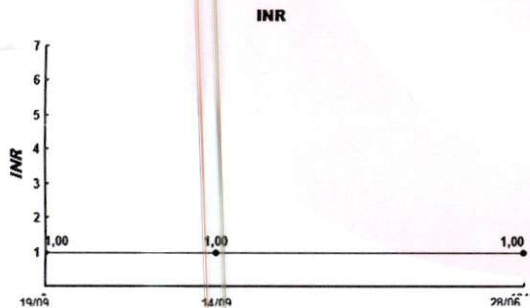
Taux de Prothrombine : 100,0 %  
I.N.R : 1,00

14/09/20 : 100.0  
14/09/20 : 1.00

**INTERPRETATION**

Patient sans A.V.K. : TP (75 à 100%)  
: INR (1.0 à 1.1)  
Patient sous A.V.K :  
Prévention d'une thrombose veineuse : INR (1.8 à 3.0)  
Prévention d'une thrombose veineuse récidivante : INR (2.5 à 4.2)  
Traitement des phlébites ou embolies pulmonaires : INR (2.5 à 4.2)  
Prévention d'une thrombose artérielle : INR (3 à 4.5)  
Valves cardiaques, mécaniques : INR (3 à 4.5)

Un hématoците > 55 % ou < 20 % peut interférer avec le dosage



Validation Biologique  
مركز التحاليل الطبية  
والعلمية المتخصصة  
الدكتور القمر  
Docteur El kamar  
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES



Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 28/06/2022

Edité le: 30/06/2022

Résultats complets

**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

5 / 7

**TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE**

Témoin : 25 sec.  
Patient : 24 sec.

14/09/20 : 25

Taux sans traitement de 25 à 35 secondes

Taux si héparine en IV continue : 2 à 3 fois le témoin

Taux si héparine en IV discontinuée : 1.5 à 2 fois le témoin

Taux si sous cutanée : 1.5 à 2 fois le témoin si le prélèvement est fait 1h avant l'injection suivante.

Taux si sous cutanée : 2 à 3 fois le témoin si le prélèvement est fait entre 2 injections.

Un hémocrite > 55 % ou < 20 % peut interférer avec le dosage

**HORMONOLOGIE**

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**FERRITINE**

(Chimiluminescence)

: 43 ng/ml

Valeurs usuelles:

Nouveau\_nés..... 50 à 400 ng/ml  
Nourrisson < 1 mois..... 90 à 600 ng/ml  
Nourrisson 1 à 2 mois..... 140 à 400 ng/ml  
Nourrisson 2 à 6 mois..... 40 à 220 ng/ml  
Nourrisson > 6 mois à 15 ans..... 15 à 80 ng/ml  
Femme adulte avant la ménopause... 12 à 135 ng/ml  
Femme adulte après la ménopause... 20 à 200 ng/ml  
Homme adulte ..... 27 à 375 ng/ml

**BILAN THYROIDIEN**

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**T.S.H (us) 3ème Génération**

(Chimiluminescence)

: 1,473 mUI/L (0.35 à 5.1)





**Mme EL MGHARI AICHA**

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

6 / 7

**PARASITOLOGIE**

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (1 èr Jour)**

Aspect : MOLLES  
Recherche des Oeufs : NEGATIVE  
Recherche des kystes : NEGATIVE  
Recherche des parasites adultes : NEGATIVE

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (2 ème Jour)**

Aspect : MOLLES  
Recherche des Oeufs : NEGATIVE  
Recherche des kystes : NEGATIVE  
Recherche des parasites adultes : NEGATIVE

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (3 ème Jour)**

Aspect : MOLLES  
Recherche des Oeufs : NEGATIVE  
Recherche des kystes : NEGATIVE  
Recherche des parasites adultes : NEGATIVE





Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 280622 067

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 28/06/2022

Edité le: 30/06/2022

Résultats complets

7 / 7

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : MOLLES

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : Quelques  
Hématies : Rares  
Cellules épithéliales : Quelques  
Levures : Rares  
Filaments mycéliens : Absents

EXAMEN DIRECT DE LA FLORE MICROBIENNE APRES COLORATION DE GRAM

Flore normale et équilibrée

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Recherche de Salmonella avant et après enrichissement:	NEGATIVE
Recherche de Shigella	: NEGATIVE
Recherche de Staphylocoques pathogènes	: NEGATIVE
Recherche de Pseudomonas	: NEGATIVE
Recherche de Campylobacter	: NEGATIVE
Recherche de Yersinia	: NEGATIVE
Recherche de Coli enteropathogène	: NEGATIVE
Recherche de Levures	: NEGATIVE
Recherche de germe prédominant	: ABSENCE DE GERME PATHOGENE