

# 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.

M22- 0026694

Maladie

Dentaire

Optique 131509  Autres

1497

Matricule :

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MIRDASS Fatiema

Date de naissance :

Adresse : AV. 7eb El Fassi Résid. Al Qadis n° 19  
Fes

Tél. : 06.99.90.03.10 Total des frais engagés : 3.88.00.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complémentaire

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : REHOUA DIA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : SEP 2012

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 : Fes Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

## Adresses Mails utiles :

- Reclamation : 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.

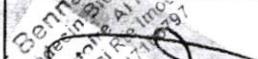
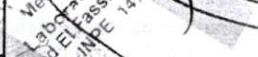
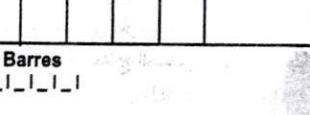


---

CIM-10

| Actes Paramédicaux               |                                |  |                                    |   |  | عمليات المساعدين الطبيين |
|----------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------------|---|--|--------------------------|
| تاريخ العمليات<br>Date des actes | رمز العمليات<br>Code des actes | معامل العمليات<br>Lettre clé +<br>Cotation<br>NGAP | عدد<br>العمليات<br>Nbre<br>d'actes | المبلغ<br>المغورت<br>Montant<br>facturé | توقيع و طابع المساعد الطبي<br>Signature et Cachet du Paramédical |                          |
|                                  |                                |  |                                    |   |  |                          |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                                    |   |  |                          |
|                                  |                                |  |                                    |   |  |                          |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                                    |   |  |                          |
|                                  |                                |  |                                    |   |  |                          |

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie   |                                |  |                                      |   |  | عمليات الإحياء، الأشعة و الصور  |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|---|--|---|
| تاريخ العمليات<br>Date des actes  | رمز العمليات<br>Code des actes | معلم العمليات<br>Lettre clé +<br>Cotation<br>NGAP/NABM | المبلغ المغورت<br>Montant<br>facturé | ترقق و طابع طبيب الأشعة او الإحيائي<br>Signature et Cachet du Radiologue<br>ou Biologiste |  |   |
| 08/08/22  |                                |  |                                      | 150   |  | <br><br><br><br><br><br> |
| INPE et code à Barres   |                                |  |                                      |   |  |   |
|  |                                |  |                                      |   |  |   |
|   |                                |  |                                      |   |  |   |
|   |                                |  |                                      |   |  |   |
| INPE et code à Barres   |                                |  |                                      |   |  |   |
|  |                                |  |                                      |   |  |   |

جد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

| التاريخ<br>Date d'exécution                 | الثمن المفترض<br>Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو مومن التجهيزات<br>الطبية<br>Signature et Cachet du Pharmacien et/ou<br>Fournisseurs des dispositifs médicaux     |
|---|-------------------------------|---|
| 06/07/2022                                  | 2930,80                       | PHARMACIE AÏT LARHAB<br>Dr. M. AIT LARHAB<br>La Laâachi, Avenue de Tizguit<br>Province OFRAANE<br>Tél : 05 35 92 04 50 - 06 92 74 24 11 |
| INPE et code à Barres<br>112120210111111111 |                               |   |
| INPE et code à Barres<br>111111111111111111 |                               |   |

#### **Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire**

| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
|-------------------------|---------------|----------|------------|
|                         |               |          |            |

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



الدكتور بوقليلة سعد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الفحص بالإكغرافي دوبيلر

ضبط الضغط الدموي والنوبضات القلبية

طبيب سائق بمصلحة الإسعاف لجراحة

القلب والشرايين بالعصبية الوطنية للقلب

يمستشفى بن سيناء بالرباط

6/07/2022

Fès, le :

فاس، في

Re Pouma Mohamed

$$34,60 \times 14 = 484,40$$

- lastil 40: 14 SV x 3 1/2 mal - ml. 30-

$$40,50 \times 2 = 81$$

- tandyferon 60: 4 x 2 1/2 mal - ml. 30-

$$35,72 \times 3 = 107,16$$

- Kardegic 160: SV ml. 30

- cloridrapel 1 SV 1/2 ml de malice

ou Plantix 70: 4 1/2 ml de malice

- Nebilet 87,50 x 4 SV 1/2 ml de malice

- coversy 5 mg 4 1/2 ml de malice

- Amep 5 mg 4 1/2 ml de malice

- No Sudas 20 1/2 ml de malice

- Zylante 900 1/2 ml de malice

2930, 30  
Total = 2930, 30

PHARMACIE AÏT LAHNAÏCH  
Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFAS) U.N.D  
Tél: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11



شارع محمد السادس عماره سارة رقم 46 الطريق الاول فاس بجاتب (وفاسلف)  
Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFAS) U.N.D  
Tél: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11  
fractement de 3 mois.

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|   | <p>بيان تعويضات التأمين الصحي<br/>الإجباري</p> <p><b>RELEVE DES PRESTATIONS<br/>AMO</b></p> |  <p>الضمان الاجتماعي<br/>CNSS</p> | مديرية التأمين الصحي الإجباري<br>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire<br><br>REF : 610-2-06 : مرجع رقم<br>Page : 1 |
| Référence structurée : 220920881990276   |   | Emis à Casablanca le : 05/09/2022  |  |
| <b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b><br>N° d'immatriculation: 159935125<br>Règlement du mois : 09/2022<br>Mode de paiement : Virement |   | REHOUMA MOHAMED<br>AV MOHAMMED EL FASSI RTE IMMOUZER RES AL<br>QODS NR 19 APPT 6<br>FES 3005                       |  |
| <b>Informations :</b> معلومات  |   |  |  |

| مرجع الإشعار بالاستلام<br>Référence accusé de réception | تاريخ العلاج<br>Date de soins | العمليات<br>Actes | مهنيو الصحة<br>Prestataires de soins | مبلغ المصارييف<br>Montant de la dépense | التعريفية<br>المرجعية<br>Tarif de référence | المعامل<br>Coeff. | الكمية<br>Quantité | أساس<br>التعويض<br>Base de remboursement | نسبة<br>التعويض<br>Taux de remboursement% | مبلغ التعويض<br>Montant remboursé |
|---|-------------------------------|-------------------|--------------------------------------|---|---|-------------------|--------------------|--|---|-----------------------------------|
| REHOUMA MOHAMED   |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |  |   |                                   |
| 095208715   | 06/07/2022                    | KE                | MR BOUQLILA SAAD                     | 800,00                                  | 650,00                                      | 1,00              | 1,00               | 650,00                                   | 85  | 552,50                            |
| 095208715   | 06/07/2022                    | B                 | CLINIQUE AL KAWTAR                   | 150,00                                  | 1,10  | 150,00            | 1,00               | 165,00                                   | 85  | 127,50                            |
| 095208715   | 06/07/2022                    | PH                | PHARMACIE AIN LAHNACHE               | 2 930,80                                | 2 417,40                                    | 1,00              | 1,00               | 2 417,40                                 | 85  | 2 054,79                          |
| <b>Total remboursé pour MOHAMED</b>                     |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |  |   | <b>2 734,79</b>                   |
| <b>Total général remboursé</b>                          |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |  |   | <b>2 734,79</b>                   |

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

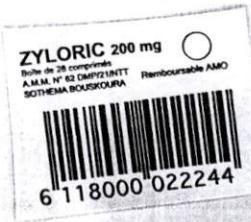
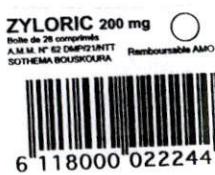
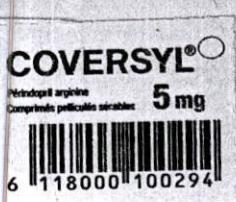
Commentaire TRT DE 03 MOIS

2/12

REHOUMA Housseyni

REHOUMA 'Tchaneh'

NR 935125



# Docteur Bouqlila SAAD

## CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



# الدكتور بوقليلة سعد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الفحص بالإكغرافى دوبлер

ضبط الضغط الدموي والتضاتات القلبية

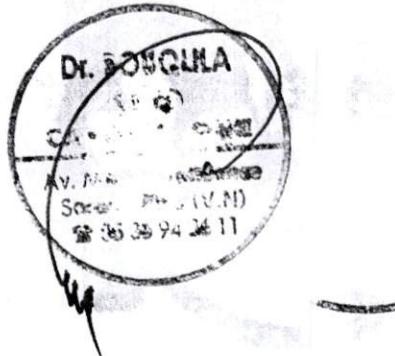
طبيب سابق بمصلحة الانعاش لجراحة

القلب والشرايين بالعصبة الوطنية للقلب

ي مستشفى بن سيناء بالرباط

Fès, le : 6/07/2022 فاس، في

Facture honoraires d'échographie  
doppler cardiaque au de 800,00 DA  
concernant Dr Néfoumar O de



شارع محمد الخامس عمارة سارة رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفسليف)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11

**DOCTEUR BOUQLILA SAAD**  
**CARDIOLOGUE**

*Diplôme de la faculté de médecine de Paris*

*Echographie doppler cardiaque*

*Holter tensionnel- Holter rythmique*

*Ancien attaché au service de réanimation de*  
*Chirurgie Cardiaque à la ligue nationale de*  
*Cardiologie au CHU Avicenne-Rabat*

Date : 06/07/2022

**Compte rendu d'échographie cardiaque**  
**Transthoracique**

**DEMANDEUR : DR BOUQLILA SAAD**

**MOTIF : HTA et contrôle de rétrécissement aortique**

**NOM ET PRENOM : BOUQLILA MED**

**AGE : ANS**

**CONCLUSION :**

Ventricule gauche de taille normale de  $DTD = 52\text{mm}$  et de cinétique globale et segmentaire conservée avec  $FE = 67\%$  par SIMPSON biplan avec volume tédiastolique  $VG = 96\text{ml}$  avec présence d'une hypertrophie pariétale avec  $DTDSIV = 14\text{mm}$  et diamètre de la paroi postérieure  $= 10\text{mm}$  et flux mitrale de type E/A inférieure avec de vitesse E  $= 56\text{cm/s}$  et vitesse A  $= 92\text{cm/s}$

Pression de remplissage de type normal avec vitesse Ea  $= 13\text{cm/s}$  et rapport E/Ea est inférieure à 8

Cavité droite ne sont pas dilatées

Ventricule droit de surface normale  $= 13\text{cm}^2$  et de bonne fonction systolique avec FR de surface normale 50% et TAPSE normale  $= 18\text{mm}$

Oreillette droite de volume normal  $= 21\text{mm}$  et apparaît vide d'écho

Oreillette gauche est modérément dilatée de volume  $= 46\text{ml}$  et apparaît vide d'écho

Tronc de l'artère pulmonaire de diamètre normal  $= 18\text{mm}$  avec diamètre de l'artère pulmonaire droit  $= 16\text{mm}$  avec diamètre de l'artère pulmonaire gauche  $= 10\text{mm}$

VCI de taille normale de diamètre  $= 7\text{mm}$

ITV sous aortique  $= 23\text{cm}$

Valve mitrale modérément épaisse souple de bonne ouverture sans fuite associée

Valve aortique remaniée épaisse et retracée et présente rétrécissement aortique moyennement sévère avec G moyen  $VG-AO = 17\text{mmhg}$  et surface aortique par équation de continuité  $= 1.6\text{cm}^2 = 0.8\text{cm}^2/\text{m}^2$

Valve tricuspidale modérément épaisse souple de bonne ouverture avec insuffisance tricuspidale minime

Valve pulmonaire souple de bonne ouverture avec insuffisance pulmonaire très minime

Aorte ascendante est modérément dilatée à bord parallèle de diamètre  $= 40\text{mm}$  et diamètre de l'anneau aortique  $= 24\text{mm}$

Décollement péricardique minime en regard de la paroi postérieure de l'OD de diamètre  $= 11\text{mm}$  et de la paroi latérale du VD  $= 4\text{mm}$

PAPS élevée  $= 61\text{mmhg}$  mesurée à partir de l'insuffisance tricuspidale .POD  $= 5\text{mmhg}$

Rapport des ITV  $= 0.33$  (IT VS/ AO/ITAO)

**AU TOTAL**

Rétrécissement aortique moyennement sévère avec G moyen  $VG-AO = 17\text{mmhg}$  et surface aortique par équation de continuité  $= 0.8\text{cm}^2/\text{m}^2$

VG de taille normale et de FE conservée avec hypertrophie pariétale concentrique

Pression de remplissage de type normal

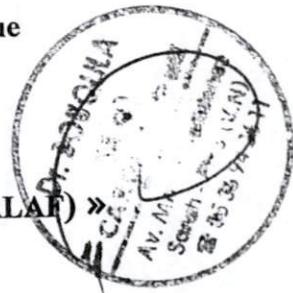
PAPS élevée  $= 61\text{mmhg}$

Décollement péricardique minime

«Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46 1<sup>er</sup> Etage Rs V N à côté de (WAFA SALAH)»

«C(055)94 26 11D (055)60 41 10U 061 35 71 11»

SC 1147



**DOCTEUR BOUQLILA SAAD**  
**CARDIOLOGUE**

*Diplôme de la faculté de médecine de Paris*

*Echographie doppler cardiaque*

*Holter tensionnel- Holter rythmique*

*Ancien attaché au service de réanimation de*  
*Chirurgie Cardiaque à la ligue nationale de*  
*Cardiologie au CHU Avicenne-Rabat*

**Date :**  
**NOM ET PRENOM :**

| <b>Mesurer Echo TM (en mm)</b>                  | <b>Patient</b>       | <b>valeurs normales en (mm):</b> |
|---|----------------------|----------------------------------|
| Oreille gauche                                  |                      | 20-40                            |
| aorte   |                      | 20-34                            |
| Ouverture intersigmoidienne aortique            |                      | 15-26                            |
| <b>Ventricule gauche</b>                        |                      |                                  |
| Diamètre diastolique(VGD)                       | 52                   | 33-56                            |
| Diamètre systolique (VGS)                       |                      | 26-42                            |
| Epaisseur septum diastolique (SIVD)             | 14                   | 6-12                             |
| Epaisseur septum systolique (SIVS)              |                      |                                  |
| Epaisseur paroi postérieure diastolique (PPd)   | 10                   | 6-12                             |
| Epaisseur paroi postérieure systolique (PPS)    |                      |                                  |
| <b>Ventricule droit :</b> Diamètre diastolique  | Non dilaté           |                                  |
| <b>Oreille droite :</b> Diamètre systolique     | Non dilaté           | <20                              |
| <b>Etude de la cinétique segmentaire du VG</b>  |                      |                                  |
| Paroi antérieure                                | Normale              |                                  |
| Septum interventriculaire                       | Normale              |                                  |
| Paroi latérale                                  | Normale              |                                  |
| Paroi inférieure                                | Normale              |                                  |
| <b>Etude de la cinétique globale</b>            |                      |                                  |
| <b>Etude du péricarde</b>                       | conservée            |                                  |
|   | décollé              |                                  |
| <b>Valve mitrale :</b>                          |                      | <b>Valeurs normales :</b>        |
| Morphologie BD                                  | épaissie             | (0,6-1,3) m/s                    |
| Doppler   | V max =0.88          |                                  |
| <b>Valve aortique :</b>                         |                      |                                  |
| Morphologie BD                                  | RA moyennement serré |                                  |
| doppler   | V max : 2.63         | (1,0-1,7) m/s                    |
| <b>Valve tricuspidie :</b>                      |                      |                                  |
| Morphologie BD                                  | IT minime            |                                  |
| doppler   | V Max=0.60           | (0,3-0,7)m/s                     |
| <b>Valve pulmonaire :</b>                       |                      |                                  |
| Morphologie BD                                  | IP très minime       |                                  |
| Doppler   | V Max=1              | (0,6-0,9)m/s                     |
| <b>Fonction systolique du ventricule gauche</b> |                      |                                  |
| Fraction du raccourcissement (FR)               |                      | >25%                             |
| Fraction d'éjection (FE)                        | 85% par SIMPSON      | >70%                             |

«Bd Mohamed V Résidence Sarah N° 46 1<sup>er</sup> Etage, Fès VN à cote de (WAFA SALAF) »

«C (055)94 26 11D (055)60 41 10 U 061 35 71 11

# Docteur Bouqlila SAAD

## CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé de la Faculté de Médecine de Pa

## Echographie Doppler Cardiaque

#### Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

#### Chambre Continue à l'Hôpital

ergie Cardiaque à l'

الدكتور بوقليلة سعد

الختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

## إختصاصي في الفحص بالاكغرافي دوينبر

## ضغط الضغط الدموي، والندوبات القلبية

#### طلب ملأ بمحاجة الأذن

القرار رقم ١٣٣ لسنة ٢٠١٣م رقم ١٣٣ لسنة ٢٠١٣م

وأستراليين بالعصبة الوطنية للقلب

فاس، في : 06/07/2022

7. Neftaumā Ode

Dr. S. Khan, Kania  
Vidya Bhawan, Bocoste  
Av. Med. El Faisaliyah  
Wpt. 147 66737  
Kawar  
Inez Bouzzer  
Fes

— chloride, urea  
 $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$

days 1 mol

Ans garrot par le kt

شارع محمد الخامس عمارة سارة رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفاسل)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Medecin spécialiste en Biologie Médicale

### Facture

Fès, le 08/08/2022

N° facture 2022-05854

Date prélèvement : 08/08/2022

Mr REHOUMA MOHAMED

| Code Acte | Designation Acte         | Cotation     | Montant       |
|-----------|--------------------------|--------------|---------------|
| CREA      | CREATININE               | 30           | 30,00         |
| UREE      | UREE                     | 30           | 30,00         |
| NA        | SODIUM                   | 30           | 30,00         |
| K         | POTASSIUM                | 30           | 30,00         |
| CA        | CALCIUM SERIQUE          | 30           | 30,00         |
| S         | Prélèvement sang veineux | 1            | 0,00          |
|           |                          | <b>Total</b> | <b>150,00</b> |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams\*\*\*

Clinique Al Kawtar  
Laboratoire  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES  
Tel: 05 35 61 15 07 - Fax: 05 35 61 19 01  
NPF: 140005560

Dr Bennani Zahra  
Medecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
Av. Md El Fassi Rte Imouzzer Fes  
NPF: 147 16 77



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoireal Kawtar@gmail.com



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Medecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 08/08/2022

### COMPTE RENDU

Préleveur non désigné

Page : 1 / 1

Dossier N° 080822-430  
**Mr REHOUMA MOHAMED**  
 Date de naissance 07/14/1950  
 Date de prélèvement 08/08/2022 8:52  
 Patient EXTERNE  
 Prescrit par DR BOUQLILA SAAD

### BIOCHIMIE SANGUINE

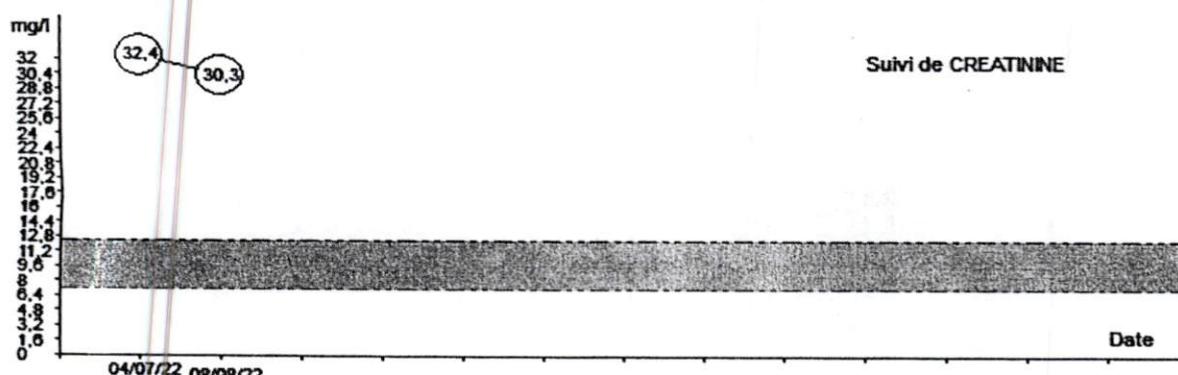
ARCHITECT PLUS Ci 4100

#### Créatinine sérique

Technique colorimétrique Jaffé

Valeurs Usuelles  
 30,32 \* mg/l ( 7,2 - 12,5 )  
 275,61 \* µmol/l ( 53,09 - 115,08 )

Antériorité



#### Urée sérique

Technique enzymatique à l'Uréase UV

0,64 \* g/l ( 0,16 - 0,5 )  
 10,67 \* mmol/l ( 2,67 - 8,34 ) 0,85 (04/07/22)

#### Sodium sérique (Na)

Technique potentiométrique ISE

138 mEq/l ( 134 - 145 ) 138 (04/07/22)

#### Potassium sérique (K)

Technique potentiométrique ISE

4,40 mEq/l ( 3,5 - 5 ) 4,00 (04/07/22)

#### Calcium sérique (Ca)

Technique à l'Arsenazo III

93 mg/l ( 80 - 100 )  
 3 mmol/l ( 2 - 2,5 ) 86 (04/07/22)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 14716679



صحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
 AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
 TÉL : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com