

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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° W21-669565

132816

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0399 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionne(e) ☐ Autre Retraité
 Nom & Prénom : ADNANE Mohamed
 Date de naissance : 9.11.1942
 Adresse : ROFRA LOT N°4, Bd MEKKA, Californie
 Tél. : 0661 09 30 09 Total des frais engagés : 2438,40 Dhs


Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr Amale EL AMRANI
 CARDIOLOGUE
 CLINIQUE CALIFORNIE
 Casablanca - Tél: 0522 50 80 80
 Date de consultation : 04/10/2022
 Nom et prénom du malade : ADNANE Mohamed Age : 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dysfonctionnement du système cardiovasculaire et HTA
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

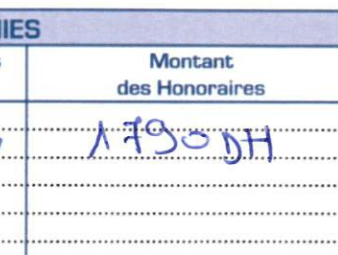
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca le 14/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

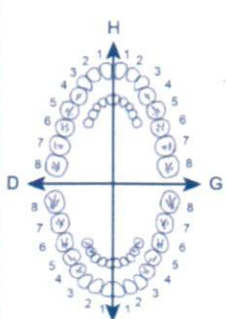
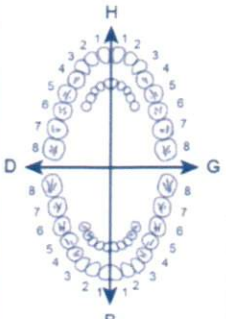
Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

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
04/10/2022	consultation	2000	2000	
06/10/2022	prothèse	1000	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/2022	34840

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/10/22	6/1230	1790 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>														
				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>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	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															



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Dr. AMRANE Mohamed

06/10/2022

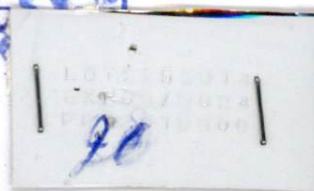
20100 Daffnig 1j x 45pis

14740 Dozat tous les

34840

7h30min

20100



Dr. Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique - Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80



545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني: www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني: cliniquecalifornie@gmail.com



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

تحليلات طبية
BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, le 10/10/2012

Nom : ADRIANE
Prénom :
Age :
Poids : .kg
Taille : .cm

E.C.G. :
Echocardiographie :
Radio Pulmonaire :

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. Plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total |
| <input type="checkbox"/> Vitesse de Sédimentation | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> C.R.P. | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input type="checkbox"/> T.S. | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> T.P. + I.N.R | <input type="checkbox"/> Bilirubine directe |
| <input type="checkbox"/> T.C.K | <input type="checkbox"/> Bilirubine indirecte |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogène | <input type="checkbox"/> SGPT |
| <input type="checkbox"/> ASLO | <input type="checkbox"/> SGOT |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme | <input type="checkbox"/> Ag Hbs |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> T3 T4 TSH Ultra Sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Albuminurie des 24 heures |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hb glycosylé | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Groupage 1 ^{er} détermination | <input type="checkbox"/> D-Dinères |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} détermination | |
| <input type="checkbox"/> Troponines | |
| <input type="checkbox"/> CP K(MB) | |
| <input type="checkbox"/> LDH | |
| <input checked="" type="checkbox"/> BNP | |

Signature du médecin

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@menara.ma // cliniquecalifornie@gmail.com

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 05-10-2022

PRELEVEMENT DOMICILE
Mr Mohamed ADNANE
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI

Demande N° 2210050019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
DOM	DEPL A DOMICILE	E50	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0457	NT ProBNP par immunomarquage	B500	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1280

TOTAL DOSSIER : 1790.00 DH

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

Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

مختبر التحليلات الطبية
Dr Nouredine LOUANJLI
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

Date du prélèvement : 05-10-2022 à 07:48
Code patient : 2011040564
Né(e) le : 09-11-1942 (79 ans)

Mr Mohamed ADNANE
Dossier N° : 2210050019
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI



HEMATOLOGIE

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

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

07-05-2022

Hématies :	3.67	M/mm3	(4.00-5.65)	3.90
Hémoglobine :	11.0	g/dL	(12.5-17.2)	11.9
Hématocrite :	33.3	%	(37.0-49.0)	36.3
VGM :	91	fL	(80-101)	93
TCMH :	30	pg	(27-34)	31
CCMH :	33.0	g/dL	(28.0-36.0)	32.8
RDW-CV :	13.7	%	(0.0-18.5)	12.8
Leucocytes :	7 580	/mm3	(3 600-10 500)	8 540
Polynucléaires Neutrophiles :	61	%		55
Soit:	4 624	/mm3	(2 000-7 500)	4 697
Lymphocytes :	25	%		31
Soit:	1 895	/mm3	(1 000-4 000)	2 647
Monocytes :	8	%		8
Soit:	606	/mm3	(<1 100)	683
Polynucléaires Eosinophiles :	5	%		5
Soit:	379	/mm3	(0-600)	427
Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	76	/mm3	(0-150)	85
Plaquettes :	259 000	/mm3	(150 000-450 000)	283 000

التحاليل الطبية لـ
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI Nouredine
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 23 77 00 Fax: 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

Date du prélèvement : 05-10-2022 à 07:48
Code patient : 2011040564
Né(e) le : 09-11-1942 (79 ans)

Mr Mohamed ADNANE
Dossier N° : 2210050019
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn (RC)
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

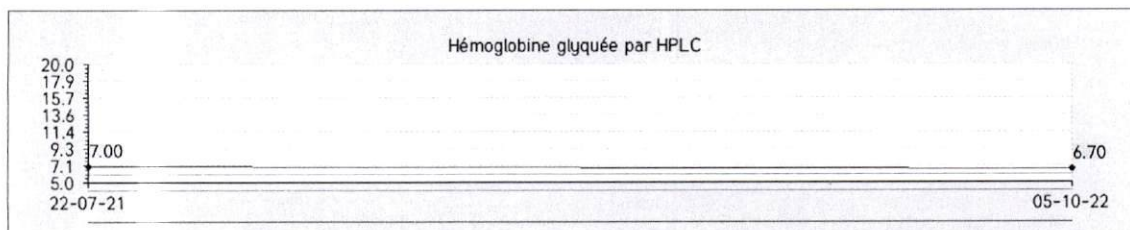
1.28 g/L (0.70-1.10)
7.10 mmol/L (3.89-6.11)

22-07-2021
1.14

Hémoglobine glyquée par HPLC
(Tosoh G8-HPLC)

6.7 % (4.0-6.0)

22-07-2021
7.0



Les pièges de l'HbA1c:

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

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

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

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

Urée
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.52 g/L (0.10-0.50)
8.66 mmol/L (1.67-8.33)

07-05-2022
0.55

Créatinine
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

11.6 mg/L (5.0-13.0)
102.7 µmol/L (44.3-115.1)

07-05-2022
15.9

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

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urique
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

72 mg/L (35-70)
0.43 mmol/L (0.21-0.42)

07-05-2022
73

Cholestérol total
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.85 g/l (1.30-2.30)
2.20 mmol/L (3.36-5.95)

07-05-2022
0.87

HDL-Cholestérol
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.44 g/L (0.40-0.94)
1.14 mmol/L (1.03-2.43)

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 2 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

Date du prélèvement : 05-10-2022 à 07:48
Code patient : 2011040564
Né(e) le : 09-11-1942 (79 ans)

Mr Mohamed ADNANE
Dossier N° : 2210050019
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.31 g/L
0.80 mmol/L

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

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

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

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.48 g/L (0.35-1.50)
0.55 mmol/L (0.40-1.71)

07-05-2022

0.51

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

1.3 mg/L (<5.0)

07-05-2022

0.9

Protéines totales

(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

61 g/L (56-83)

07-05-2022

68

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

مختبر التحاليل الطبية لـ **Labomac**
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 - 05 22 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Date du prélèvement : 05-10-2022 à 07:48
Code patient : 2011040564
Né(e) le : 09-11-1942 (79 ans)

Mr Mohamed ADNANE
Dossier N° : 2210050019
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI

IONOGRAMME

Sodium (Na)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

140 mmol/L (135-145)

07-05-2022

141

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

4.27 mmol/L (3.50-5.10)

07-05-2022

4.76

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

99 mmol/L (95-110)

07-05-2022

101

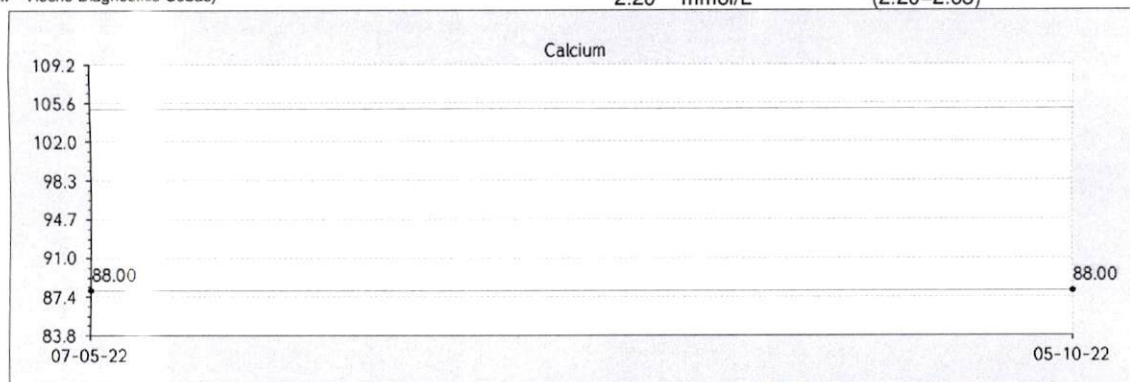
Calcium (RC)

(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)

88 mg/L (88-105)
2.20 mmol/L (2.20-2.63)

07-05-2022

88



Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

28 mmol/L (23-31)

07-05-2022

26

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 4 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

محج الأمير مولاي عبد الله
Dr. LOUANJLI Nouredine
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 05 22 47 33 83 - Fax: 05 22 26 83 03

Date du prélèvement : 05-10-2022 à 07:48
Code patient : 2011040564
Né(e) le : 09-11-1942 (79 ans)

Mr Mohamed ADNANE
Dossier N° : 2210050019
Prescripteur : Dr Amale EL AMRANI

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-Pro BNP
(Technique ELFA Biomerieux Vidas)

147.1 pg/mL (<300.0)

Les intervalles de références ci-dessus sont destinés aux patients en ambulatoire dans le cadre du dépistage de l'insuffisance cardiaque chronique.

Age du patient	< à 50 ans	Entre 50 et 75 ans	> à 75 ans
Absence d'insuffisance cardiaque (VPN < 98%)	< à 300 pg/mL	< à 300 pg/mL	< à 300 pg/mL
Zone douteuse	300 à 450 pg/mL	300 à 990 pg/mL	300 à 1800 pg/mL
Présence d'insuffisance cardiaque (VPP > 90%)	> à 450 pg/mL	> à 900 pg/mL	> à 1800 pg/mL

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 5 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

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

Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
Laboratoire LABOMAC
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 12 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Adnane, Mohamed
ID:
D-naiss:
ans,

5-Oct-2022 01:37:05

Fréq. Card.: 61 BPM
Int PR: 192 ms
Dur. QRS: 160 ms
QT/QTc: 480/484 ms
Axes P-R-T: 101 -3 134

Dr Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

