

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.

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° W21-668667

Courrier



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

34 62

Société :

Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SOUSSI LATTOUCINE

Date de naissance :

30/06/1946

Adresse :

Rue Moulay Abdelfatih N°7 Hay EL HASSANT

Tél. :

06 67 19 73 03 Total des frais engagés : 2037,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : Laayoune

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 9/11/18

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-668667

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

34 62

Nom de l'adhérent(e) :

SOUSSI LATTOUCINE

Total des frais engagés :

2037,8

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin attestant le paiement des Actes
11				INP : [] [] [] [] [] []
10				<i>DR MAMADOU</i>
2005				166855

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MUSTAPHA Av Hassan II Laayouna Tél: 05 28 89 23 59	11/10/22	1126,00
ELAROUI YASSINE T. HANNO 2065482 220 5. Av Hassan II Laayouna	11/10/22	39,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet du Laboratoire du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Centre d'analyses médicales et scientifiques spécialisées Dr. El KAMA octeur EL KAMA	06/10/22	B7/16	812,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

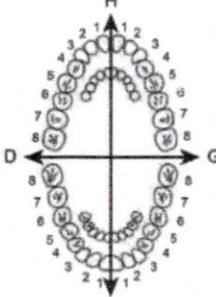
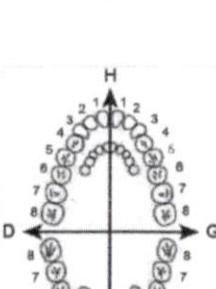
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXECUTION

Le..... / / 2011

Ordonnance

Igfluside fadr

49,60 X 2

D - can fdr



Arg / r55

3 — S

99,20
Dr. Iman AIMADE
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse
Laâyoune
INPE: 021166855

PHARMACIE EL MUSTAPHA
35.Av Hassan II Laâyoune
Tél: 05 28 89 23 59
Dr. ELARQUI YASSINE
INPE: 022067482

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Solution huileuse buvable

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Rambouillet



D3 2013

100 000 Unités

5-3 999

2013

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Solution huileuse buvable

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Rambouillet



D3 2013

100 000 Unités

5-3 99

2013



عيادة تشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Adel EL KHATABI

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

د. عادل الخطابي

خريج كلية الطب بالرباط

Ordonnance

MME IGHOULAS FADMA

$$224,00 \times 4 = 896,00$$

- Exforge 5mg/160mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois



$$25,00 \times 2 = 50,00$$

- Digoxine native 0,25 mg - comprimé
1 Comprimé, midi 5 jours /7, pendant 3 mois



$$20,00 \times 9 = 180,00$$

- Sintrom 4 mg - comprimé sécable
1 comprimé / 3/4 Comprimé 1 jour sur 2, le soir 2 heures loin des repas , pendant 3 mois



T 2 112610

Dr. Adel EL KHATABI
Spécialiste des Maladies
du Cœur et des vaisseaux
N° 43 Bd. AL Qods Hay Moulay Rachid
Tél : 06 43 02 52 39 - 05 28 89 04 20
21056361

11 OCT. 2022

PHARMACIE EL MUSABAQAH
35.AV Hassan II Laâyoune
Tél: 05 28 89 23 59
Dr. ELAROUI YASSINE
INPE: 022067482

Laâyoune le.....



6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

tivelle® 0,25 mg

s doses prescrites

ordonnance - Liste I
ice intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale





6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

tivelle® 0,25 mg

s doses prescrites

ordonnance - Liste I
ice intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale

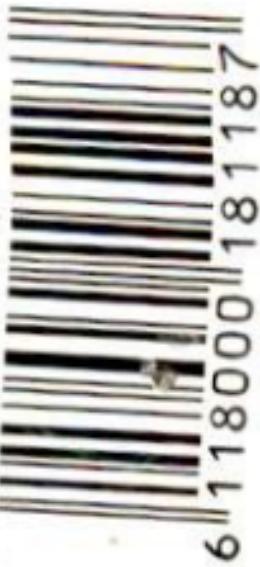


٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

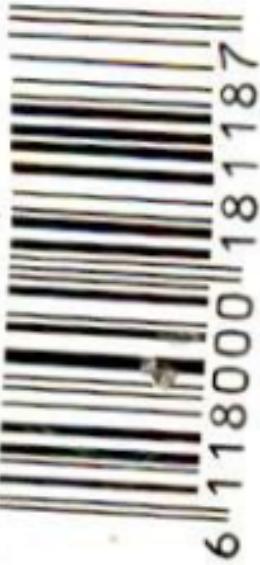
20,00

سینتروم
سينثروم

4[®] ملغ

Sinstrom[®] 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

20,00

Exp :

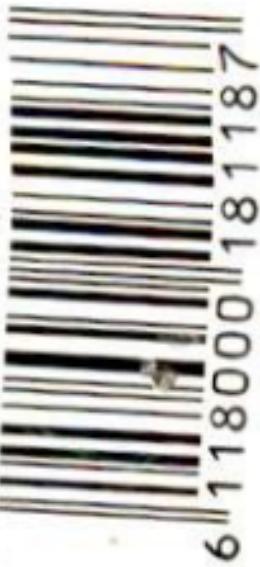
N° Lot :

٤٢٩ ملعل

سینتروم
سينثوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

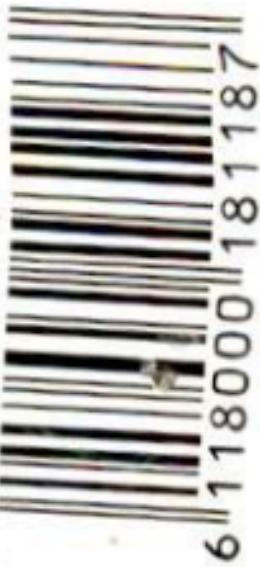
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

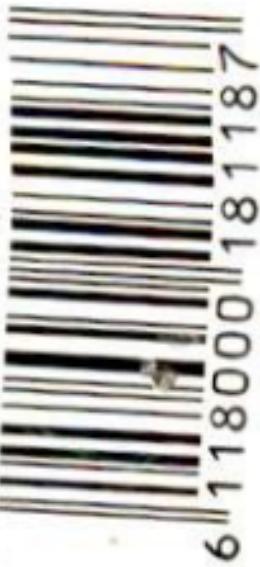
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

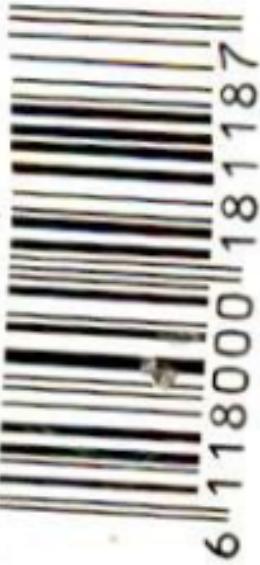
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
سينثوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

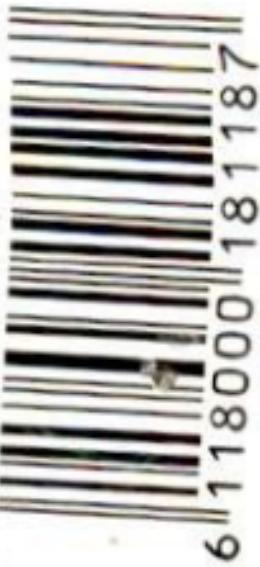
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

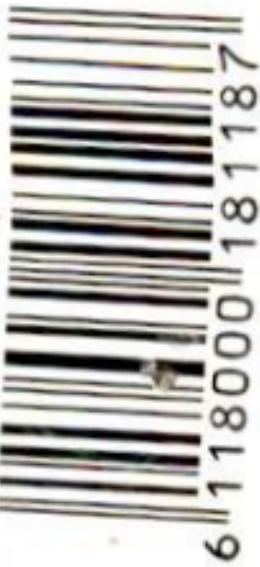
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

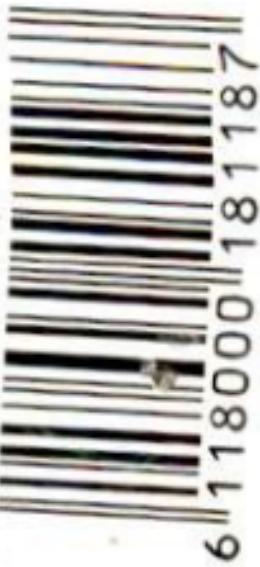
20,00

٤٢٩ ملعل

سینتروم
اسپينوكومارول

Sinstrom® 4 mg

Acenocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRA

PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00

tenus hors de

ginal à

)

ballage.

حفظ في در



Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بمرجع وصفة طبية

يحتوي كل قرص مغلف

tenus hors de

ginal à

)

ballage.

حفظ في در



Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بمرجع وصفة طبية

يحتوي كل قرص مغلف

tenus hors de

ginal à

)

ballage.

حفظ في در



Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بمرجع وصفة طبية

يحتوي كل قرص مغلف

tenus hors de

ginal à

)

ballage.

حفظ في در



Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة ١ - يصرف فقط بمرجع وصفة طبية

يحتوي كل قرص مغلف

Dr. Ilham AIMADE
Spécialiste en Néphrologie
- Dialyse -
INPE : 021 766855

Ordonnance

Fayda el Farouk

NHS + FG.

Mé-urine -

o - My -

Cat. Hb Ac.

Bl, Co², Vt + D,

Ure

Dr. AIMADE Ilham
Véphrologie
Médecin
Hémodialyse
INPE: 021 766855



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

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



مركز التحاليل الطبية
والمختبرات المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

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

Mme IGHOULAS FADMA

061022 045

FACTURE : 2210 53302

Laayoune, le 06/10/2022

ANALYSES :

439	VITAMINE D	B	300
177	PROTEINURIE (recherche +dosage)	B	050
129	PHOSPHORE	B	040
104	CALCIUM	B	030
100	ACIDE URIQUE	B	030
111	CREATININE	B	030
135	UREE	B	030
119	HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C	B	096
118	GLYCEMIE A JEUN	B	030
216	NUMERATION FORMULE	B	080

TOTAL B 716

PRELEVEMENTS : ! 1 T1 25,00

Soit 25,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 812,60 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Huit cent douze Dh et soixante cts

Centre d'analyses médicales
et scientifiques spécialisées
الدكتور القمر
Docteur EL KAMAR

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000

โทรศัพท์ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - البريد الإلكتروني : camss2013@gmail.com .

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

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



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

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر
احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon و مونبلييه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 06/10/2022 à 09h18

Edité le: 06/10/2022

Résultats complets

1 / 1

Mme IGHOULAS FADMA

Dossier : 061022 046

DN : 01/01/1965

COAGULATION

(SYSMEX CA500)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TAUX DE PROTHROMBINE

Taux de Prothrombine
I.N.R

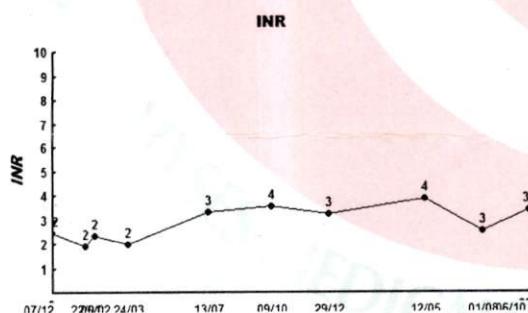
: 20 %
: 3.42

01/08/22 : 28.0
01/08/22 : 2.54

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 hématocrite > 55 % ou < 20 % peut interférer avec le dosage



Validation Biologique
دكتور القمر
دكتور القمر
Docteur El kamar
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALES

135، شارع مكة العيون 135، Avenue Mekka Laâyoune 70 000

โทรศัพท์ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - البريد الإلكتروني : 05 28 89 29 68 - البريد الإلكتروني : camss2013@gmail.com
RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464

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



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

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

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

Docteur AIMADE

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 06/10/2022 à 09h17

Edité le: 07/10/2022 à 12h14

Résultats complets

2 / 3

Mme IGHOULAS FADMA

Dossier : 061022 045

DN : 01/01/1965

BIOCHIMIE

(HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

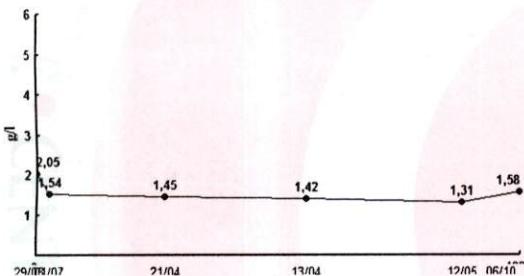
GLYCEMIE A JEUN

: 1,58 g/l
8,78 mmol/l

(0.70 à 1.10)
(3.89 à 5.83)

12/05/22 : 1.31

GLYCEMIE



H.B.A.1.C

: 9,4 %

12/05/22 : 8.3

(CHROMATOGRAPHIE LIQUIDE HAUTE PERFORMANCE (HPLC)-AUTOMATE ADAMS)

INTERPRETATION:

LES VALEURS DE REFERENCE D'UNE POPULATION NON DIABETIQUE SONT COMPRISSES ENTRE 4 ET 6 %

L'OBJECTIF THERAPEUTIQUE D'UN DIABÈTE TYPE 2 EST INFÉRIEUR A 7 %

(objectif à moduler en fonction du contexte clinique du patient)

DANS LE DIABÈTE DE TYPE 1, L'OBJECTIF EST DE MAINTENIR UNE HbA1c A MOINS DE 7 OU 7,5 %

EN PRENANT GARDE AU RISQUE D'HYPOLYCEMIE.

UREE

: 0,29 g/l
4,81 mmol/l

(0.21 à 0.43)
(2.76 à 8.07)

12/05/22 : 0.31

CREATININE

: 11,7 mg/l
103,0 µmol/l

(6.0 à 12)
(44 à 124)

12/05/22 : 10.5

ACIDE URIQUE

: 57 mg/l
339 µmol/l

(26 à 60)
(155 à 428)

12/05/22 : 62

Recommandations de la société française de rhumatologie SFR:

La valeur cible doit être inférieure à 60 mg/l, en cas de traitement hypouricémiant.

CALCIUM

: 95 mg/l
2,38 mmol/l

(86 à 103)
(2,15 à 2,57)

12/05/22 : 88

Validation Biologique
عن: التحاليل الطبية
والعلمية المتخصصة
القمر - الدار

Doctor El kamar
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

135، شارع مكة العيون 135، Avenue Mekka Laâyoune 70 000

☎ : 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 : 00159228400090 - INPE : 023001464

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



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

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إحساني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon و مونبلييه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Docteur AIMADE

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 06/10/2022

Edité le: 07/10/2022

Résultats complets

3 /3

Mme IGHOULAS FADMA

Dossier : 061022 045

DN : 01/01/1965

PHOSPHORE : 50,2 mg/l (26 à 45) 12/05/22 : 40.9
1,7 mmol/l (0.84 à 1.45)

CHIMIE URINAIRE

(HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

DATE DE RECUEIL DES URINES : 07/10/2022
DIURESE : 1 850 ml/24h
PROTEINES URINAIRES : 47 mg/l
87 mg/24h (VR< à 140) 12/05/22 : 164

VITAMINOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

25-HYDROXY-VITAMINE D (D2+D3) : 34 ng/ml 03/11/21 : 12
(Chimiluminescence) 85 nmol/l

INTERPRETATION:

CARENCE : < 20 ng/ml (< 50 nmol/l)
INSUFFISANT : 20 à 29 ng/ml (50 à 73 nmol/l)
SUFFISANT : 30 à 100 ng/ml (73 à 250 nmol/l)
TOXICITE : > 100 ng/ml (> 250 nmol/l)



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

حساني

ملحق سابق بمستشفيات فنسا (لyon ومونبليه)
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

Docteur AIMADE
Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 06/10/2022 à 09h17

Edité le: 07/10/2022

Résultats complets

Mme IGHOULAS FADMA

Dossier : 061022 045

DN : 01/01/1965

1 / 3

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	:	4,47	M/mm3	(4 à 5,40)	12/05/22 : 4.31
Hémoglobine	:	12,6	g/dl	(12,0 à 15,50)	12/05/22 : 11.7
Hématocrite	:	38,4	%	(35 à 50)	12/05/22 : 36.0
V.G.M	:	86	f1	(80 à 97)	12/05/22 : 84
T.G.M.H	:	28,2	pg	(27 à 32)	12/05/22 : 27.1
C.C.M.H	:	32,8	%	(32 à 36)	12/05/22 : 32.5
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	13,4	%	(11,5 à 15)	12/05/22 : 13.6
Leucocytes	:	10 240	/mm3	(4 000 à 10 000)	12/05/22 : 9310

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	63,5	%		
	6 502	/mm3	(2 000 à 7 000)	12/05/22 : 5372
Polynucléaires Eosinophiles :	2,8	%		
	287	/mm3	(40 à 750)	12/05/22 : 298
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%		
	41	/mm3	(< 200)	12/05/22 : 56
Lymphocytes	27,6	%		
	2 826	/mm3	(1000 à 4000)	12/05/22 : 3035
Monocytes	5,7	%		
	584	/mm3	(200 à 900)	12/05/22 : 549
NUMERATION DES PLAQUETTES	291 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	12/05/22 : 302000

Validation Biologique
الدكتور القمر
Docteur El kamar
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées

135، شارع مكة العيون 135

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

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