

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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11349

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SABRE A

Mohamed

Date de naissance :

24/10/1973

Adresse :

12 RUE KARAWAN BELLE VUE

Tél. :

0620 712133

7447,89 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/10/2023

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sepsis

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

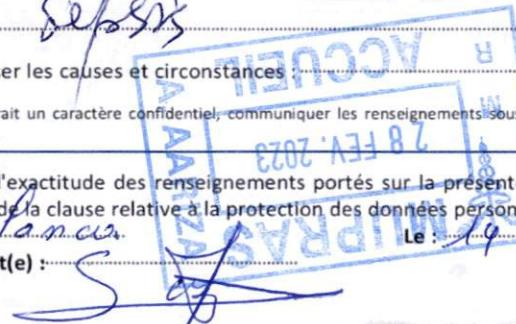
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 14/10/2023

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 la Relève des Actes
14/01/2023	verso facture n° 681212023		7447,83	INR-A D1106037

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

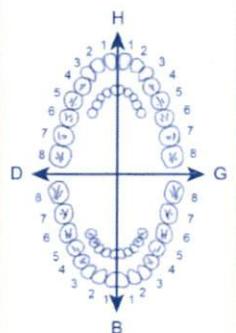
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

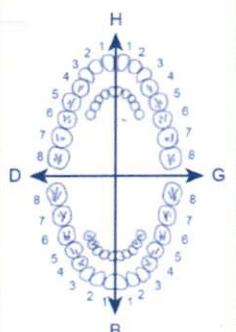
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 6812 / 2023 du 14/01/2023

Nom patient	ESSAIH TOURIA	Entrée	14/01/2023
	PAYANTS	Sortie	14/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TEST ANTIGENIQUE RAPIDE COVID	1,00	B	190,00	190,00
ECG	1,00		100,00	100,00
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIAN	1,00		3 000,00	3 000,00
SONDAGE VESICAL	1,00		800,00	800,00
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE EN DECHOCAGE	1,00		450,00	450,00
ECBU	1,00		180,00	180,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B2230	2 676,00	2 676,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>7 396,00</i>
PHARMACIE	1,00		51,89	51,89
			<i>Sous-Total</i>	<i>51,89</i>
Total Clinique				7 447,89

Arrêtée la présente facture à la somme de :

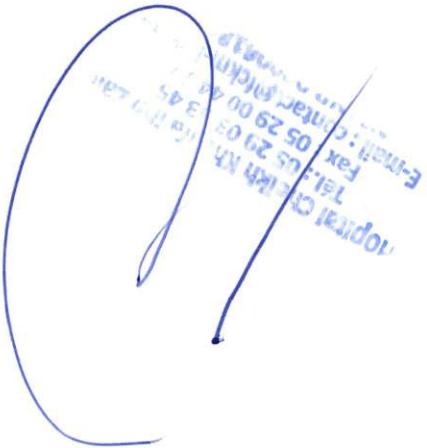
SEPT MILLE QUATRE CENT QUARANTE-SEPT DIRHAMS QUATRE-VINGT-NEUF CENTIMES	Total	7 447,89

TOPIA CHIR. KHALIFA IBN ZAID
E-mail: topia.chir.khalifa@wanadoo.fr
Télé: 05 22 89 00 62
Fax: 05 22 89 00 63

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

14/01/2023
22:02

Nom Patient : ESSAIH TOURIA		Numéro dossier : 2300623517			
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
13/01/2023	COUCHES ADULTE L	1443460	1,00	6,11	6,11
13/01/2023	INTRANULE G 18	1443460	1,00	1,95	1,95
13/01/2023	SERINGUE 10ML	1443460	2,00	1,56	3,12
13/01/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1443460	1,00	1,44	1,44
13/01/2023	PERFUSEUR A SERUM SANS ROBINET	1443460	1,00	2,44	2,44
13/01/2023	ELECTRODE ECG ADULTE/ENFANT	1443460	5,00	1,03	5,15
13/01/2023	CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	1443460	2,00	14,10	28,20
13/01/2023	BANDE DE CREPE 5 CM	1443460	1,00	3,48	3,48
				Total pharmacie	51,89



Date	Nº Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
14/01/2023	2300623517	LIMS	Bilirubine(directe,indirecte et totale)	1	1,20	84,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	D Dimères complet	1	1,20	240,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Gamma G.T (GGT)	1	1,20	60,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Glycémie à jeûn	1	1,20	36,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Lipase	1	1,20	120,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Phosphatases alcalines	1	1,20	60,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Pro-BNP	1	1,20	600,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Transaminases SGOT/ASAT	1	1,20	60,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Transaminases SGPT/ALAT.	1	1,20	60,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
14/01/2023	2300623517	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					Total	2 676,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
 Tél: 05 20 00 33 77
 Fax: 05 20 00 33 77
 E-mail: prestations@hckh.tn



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 16/11/12

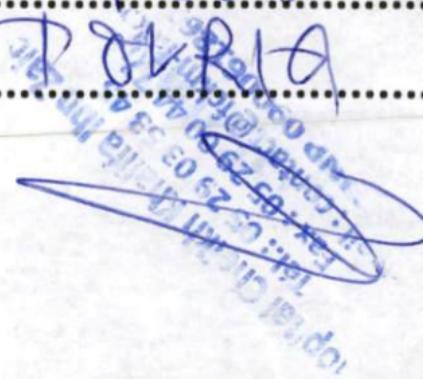
Quittance - Paiement espèces

739544

IPP :

N° D'admission : 2300623514 Montant : 4300 DH
Patient : ESSAÏA DOKRIA

Cachet





Date : 14/11/23

Quittance - Paiement espèces 0742436

IPP :

N° D'admission : 2300623514 Montant : 1500 DA

Patient : ESSAÏD TAKIRI

Payé par : SAIDER MOHAMED

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa International
E-mail: ipp@hki.ac.ma | Tel. : 05 29 03 55 77 | Fax : 05 29 03 55 77
Hôpital Cheikh Khalifa International

Date : 14/01/2023

Quittance - Paiement espèces 0742441

N° D'admission : 2300623 817 IPP :
Patient : ESSAÏD - TOUKRI A Montant : 1647,89
Payé par : SABER Dohmén

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Email : contact@fckm.tn
+216 92 00 612

Cachet

Coller Etiquette De BAF



2300623517 / H0123001598
Prénom : TOURIA
Nom : ESSAIH
DDN : 01/01/1966 **E :** 14/01/2023
Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: F

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

patient de 79 ans. Diabète sucré, cholestérol, aci au sucre peut être détenu.

• **RADIO STANDARD :**

FACE

PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

•SCANNER : TAD

Avec injection Sans injection

Créat :

BHCG : **Positive** **négative**

• IRM :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des urgences

Hôpital Universitaire Intercommunal de Khallfe
Dr MOUSSA Moustapha

CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

Number of observations	Number of clusters
0	0
100	~10
200	~25
300	~40
400	~55
500	~65
600	~70
700	~75
800	~80
900	~85
1000	~90

DUPLICATA

CASABLANCA, le 14/01/2023

PATIENT : ESSAIH TOURIA

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner plus de deux régions**

IPP : **H0123001598**

DATE NAISSANCE : **01/01/1966**

NUMERO DOSSIER : **2300623517**

TECHNIQUE :

- Examen en acquisition spiralée sans injection de produit de contraste (patiente en IR), depuis la base du cou jusqu'à la symphyse pubienne.

RESULTATS :

1/ A l'étage thoracique :

- Réticulations basales droites avec condensation en bande au LID
- Epaississement pariétal bronchique diffus.
- Absence d'épanchement pleural de nature liquide ou aérique.
- Adénomégalie au niveau de la FAP.

2/ A l'étage abdomino-pelvien :

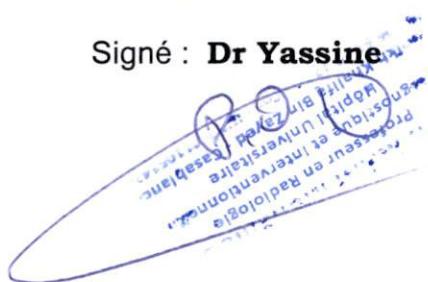
- Foie augmenté de taille, de contours réguliers et de densité homogène hypodense.
- Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.
- Rate, surrénales et pancréas de taille et de densité normale.
- Rein droit dysroté de siège pelvien, de contours réguliers, sans dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image lithiasique.
- Absence d'adénomégalie ou d'épanchement péritonéal.
- Vessie sondée.

CONCLUSION :

- Aspect TDM en faveur d'une broncho pneumopathie d'allure infectieuse avec foie de stéatose.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Yassine**



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
 BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma

Coller Etiquette De BAF


 2300623517 / H0123001598
 Prénom : TOURIA
 Nom : ESSAIH
 DDN : 01/01/1966 E: 14/01/2023
 Service : URGENCES (NA)


 PAYANT
 Sexe: F

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

• Hémato/Hémostase :

NFS - Pq

Groupage - Rhésus

RAI

TP - TCK

INR

D-DIMERES

• Bilan Infectieux

CRP

VS

ECBU

Hémoculture

PCT

• Bilan Métabolique

Ionogramme sanguin

Urée - Crétinémie

Glycémie

• Bilan Hépato-pancréatique :

ASAT - ALAT

BC - BN - BT

Gamma GT

PA

LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

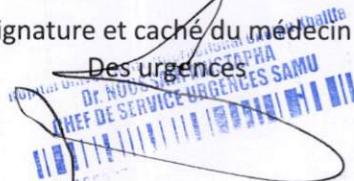
Troponines

BNP

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin


 DR. HOUSSSEIN KARIM STEPHAN
 CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

Casablanca le : 14/01/2023

ATTESTATION DE DEPISTAGE SARS Cov2

Pour valoir ce que de droit,

Date et heure de prélèvement : 14/01/2023
IPP : 2300623517
Nom : ESSAIH
Prénom : TOURIA
Date de naissance : 01/01/1966

Test de dépistage rapide antigénique SARS Cov2 : **negative** ✓ P

Ce test est un dépistage. Le test de diagnostic de référence est la RT-PCR.

11/1966
v2 : negatif
T-PCR

Signature et cachet

Casablanca, le 11/01/2023

COMPTE RENDU

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAIRA STAFIA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

Je soussigné, Certifie avoir examiné
Mr/Mme ESSAIH TOURIA Le : / / 2023

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de

Sépsez fait objecte d'ulcéronecrose

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitements symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner TAP
- IRM
- Autres : ECG, Radiogr. dehors

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)

Hospitalisé(e)

- Décès

Cachet du Médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAIRA STAFIA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123001598

Date de naissance : 01/01/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 14/01/2023

Prélevé le : 14/01/2023 à 16:49

Édité le : 16/01/2023 à 12:58

Mme ESSAIH TOURIA

Dossier N° : 23013209K

Service : URGENCE



HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	3.67	10 ¹² /l	3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	12.0	g/dl	11.5 - 17.5
Hématocrite	:	34.6	%	34 - 53
VGM	:	94.3	fl	76 - 96
CCMH	:	34.7	g/dl	31 - 36
TCMH	:	32.7	pg	24.4 - 34.0

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	15.96	10 ³ /mm ³	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	82.6	%	13.18 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7 *
P. Eosinophiles	:	0.3	%	0.05 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.5	%	0.08 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	13.2	%	2.11 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	3.4	%	0.54 10 ³ /mm ³ 0.15 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	589	10 ³ /mm ³	150 - 445
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

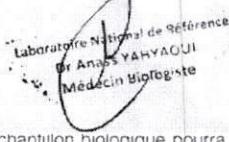
TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Satellite Max)

TQ	:	13.8	sec.	
TP	:	94	%	70 - 100
INR	:	1.04		

Le 16/01/2023 à 12:58
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste
tel: 05 29 03 12 44
fax: 05 29 00 66 66
contact: 05 29 03 12 44

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123001598

Date de naissance : 01/01/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 14/01/2023

Prélevé le : 14/01/2023 à 16:49

Édité le : 16/01/2023 à 12:58

Interprétation (I.N.R) :

Traitements par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

Mme ESSAIH TOURIA

Dossier N° : 23013209K

Service : URGENCE



TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Satellite Max)

Témoin : 35.0 sec.

Sujet : 52.1 sec.

TCA sujet / TCA témoin : 1.48 < 1.2

D DIMERES COMPLET

Recherche : POSITIVE

Titre : 803 ng/ml < 250

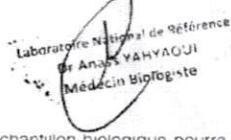
(Turbidimétrie, Quantia D-Dimer, Architect C4100)

Changement de technique le 1 octobre 2022:

1 ng/mL (nouvelle technique) = 2 ng/mL (ancienne technique)

Le 16/01/2023 à 12:58
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES

Le 16/01/2023 à 12:58
Signature
Belabbes Houria
Pr. H. BELABBES
Bel
Tél: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 04 71
E-mail: contact@hck.ma
Site: www.hck.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123001598

Date de naissance : 01/01/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 14/01/2023

Prélevé le : 14/01/2023 à 16:49

Édité le : 16/01/2023 à 12:58

Mme ESSAIH TOURIA

Dossier N° : 23013209K

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE

: > 320.0 mg/l < 8

(Immunoturbidimétrie / Architect Ci4100)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.

1-3 mg/l : risque modéré.

> 3 mg/l : risque élevé.

> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

PROCALCITONINE

: 11.00 ng/ml < 0.50

(Sang, technique immunologique par chimiluminescence « CMIA », Abbott)

<0.50 ng/ml : Infection systémique peu probable

0.50 - 2.00 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère

2.00 - 10.00 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère

>10.00 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

IONOGRAMME

SODIUM (Na ⁺)	:	128	mEq/l	136 - 145
POTASSIUM (K ⁺)	:	2.9	mEq/l	3.5 - 5.1
CHLORURES (Cl ⁻)	:	88	mEq/l	98 - 107
RÉSERVE ALCALINE	:	11	mEq/l	22 - 30
PROTEINES TOTALES	:	58	g/L	64 - 83
CALCIUM	:	87	mg/L	85 - 101
URÉE	:	0.36	g/L	0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE	:	40.20	mg/L	6 - 12

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	50	UI/L	5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	84	UI/L	< 55
GAMMA GT	:	163	UI/L	< 55

(Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)

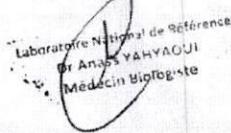
BILIRUBINE TOTALE

: 20 mg/L 2 - 12

Le 16/01/2023 à 12:58

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123001598

Date de naissance : 01/01/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 14/01/2023

Prélevé le : 14/01/2023 à 16:49

Édité le : 16/01/2023 à 12:58

Mme ESSAIH TOURIA

Dossier N° : 23013209K

Service : URGENCE



BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	4.00	mg/L	2 - 7
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	16.0	mg/L	< 5
PHOSPHATASES ALCALINES	:	159	UI/L	40 - 150

TROPONINE I	:	0.000	ng/ml	< 0.030
-------------	---	-------	-------	---------

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC:

> 0.3 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de troponine <0.3 ng/ml associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

LIPASE	:	26.0	UI/L	8 - 78
--------	---	------	------	--------

NT-Pro-BNP (Précuseur du Peptide natriurétique de type B)	:	778.8	pg/mL
---	---	-------	-------

(Sang, chimiluminescence « CMIA », Abbott)

- Si suspicion d'insuffisance cardiaque chronique Seuil > 125 pg/mL.
- Si suspicion d'insuffisance cardiaque dans le cadre de symptômes aigus : seuil > 300 pg/mL

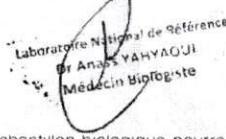
GLYCÉMIE A JEUN	:	1.14	g/L
-----------------	---	------	-----

Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun normale
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Le 16/01/2023 à 12:58
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123001598

Date de naissance : 01/01/1966

Sexe : F

Date de l'examen : 14/01/2023

Prélevé le : 14/01/2023 à 16:49

Édité le : 16/01/2023 à 12:58

Mme ESSAIH TOURIA

Dossier N° : 23013209K

Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT

: Non renseigné

ASPECT MACROSCOPIQUE

: Trouble

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes

: $2.10^4/\text{ml}$ $< 10^4/\text{ml}$

Hématies

: $< 10^3/\text{ml}$ $< 10^3/\text{mL}$

Cellules épithéliales

: Assez nombreuses

Autres cellules

: Absence

Cylindres

: cylindres hyalins

Cristaux

: Absence

Eléments fongiques

: Absence

CULTURE

Culture

: Positive $<$ au seuil significatif

Numération des germes

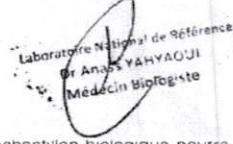
: $< 10^3 \text{ UFC/ml}$

COMMENTAIRE

: Présence de lactobacillus bactérie inhabituelle dans la pathologie infectieuse urinaire. Prendre en compte la contamination de l'urine par des cellules d'origine vulvo-vaginale pour l'interprétation de la leucocyturie.

Le 16/01/2023 à 12:58
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

D:

nom :

sexe:M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

fréq. ventr.

119

bpm

Int. PR

142

ms

durée QRS

92

ms

Int. QT/QTc(E)

344/ 415

ms

Int P/QRS/T

47/ 18/ 18

°

Imp I RV5/SV1

0.67/ 1.45

mV

Imp I RV5+SV1

2.12

mV

1120 Tachycardie sinusale

0102 ARTEFACT PRÉSENT

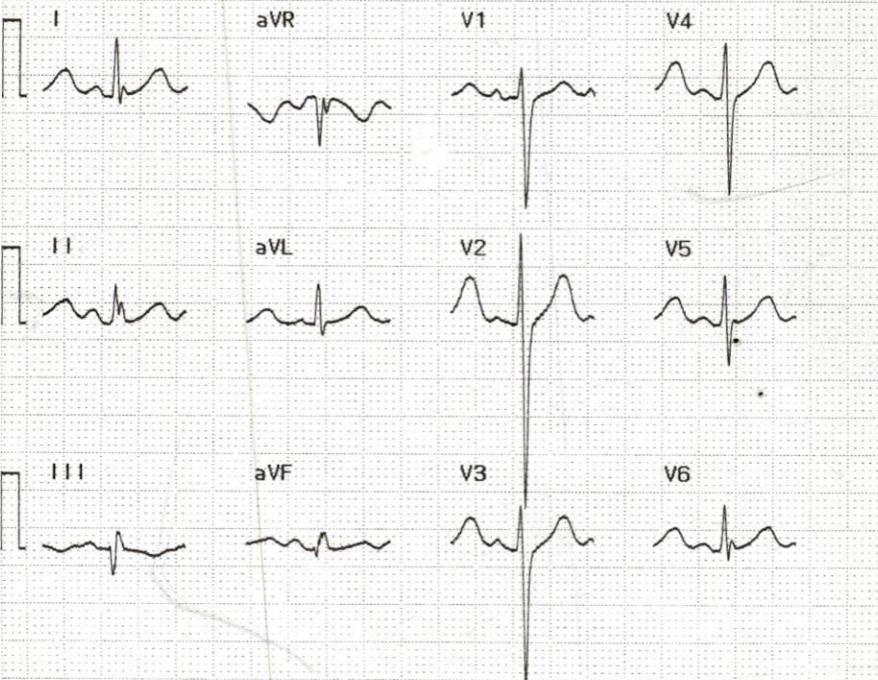
9140 ** rythme ECG anormal **

2300623517 / H0123001598
Prénom: TOURIA

Nom: ESSAIH

DDN: 01/01/1966 E: 14/01/2023
Service: URGENCES (NA)PAYANT
Sexe: F

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



rapport non confirmé

levé par :

Examen :

ID:

Nom :

Sexe: M

Date de naissance:

ans

14-Jan-2023 PM3:57:17

Médicament :

cm

kg

/ mmHg

120 bpm

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

Antécédents :

10 mm/mV



2350K 03-08 07-01

Service :

Examen :



ID:

Nom :

Sexe: M

cm

Date de naissance:

ans

kg

/ mmHg

Irég. ventr.	119	bpm
Int. PR	142	ms
durée QRS	92	ms
Int. QT/QTc (E)	336/ 407	ms
Int. P/QRS/T	43/ 14/ 22	ms
Imp I RV5/SV1	0.65/ 1.45	mV
Imp I RV5+SV1	2.10	mV

1120 Tachycardie sinusale

0104 ÉLECTRODE(S) DETACHÉE(S) ... Recommencer ECG

9140 ** rythme ECG abnormal **



2300623517/H0123001598

Prénom: TOURIA

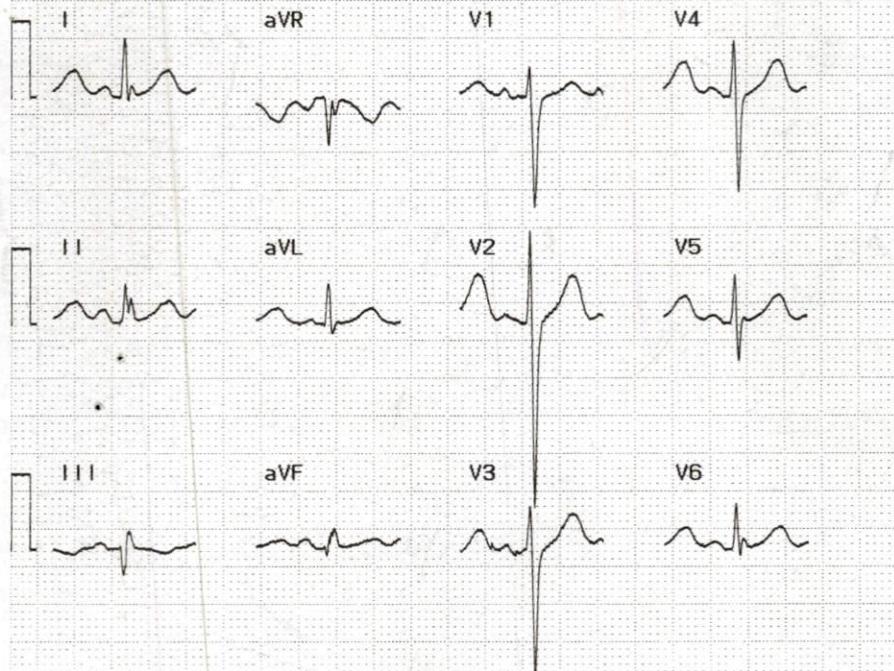
Nom: ESSAIH

DDN: 01/01/1966 E: 14/01/2023

Service: URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: F

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



rapport non confirmé

levé par :

Examen :

ID:

Nom :

Sexe:M

Date de naissance:

ans

Médicament :

cm

kg

/ mmHg

120 bpm

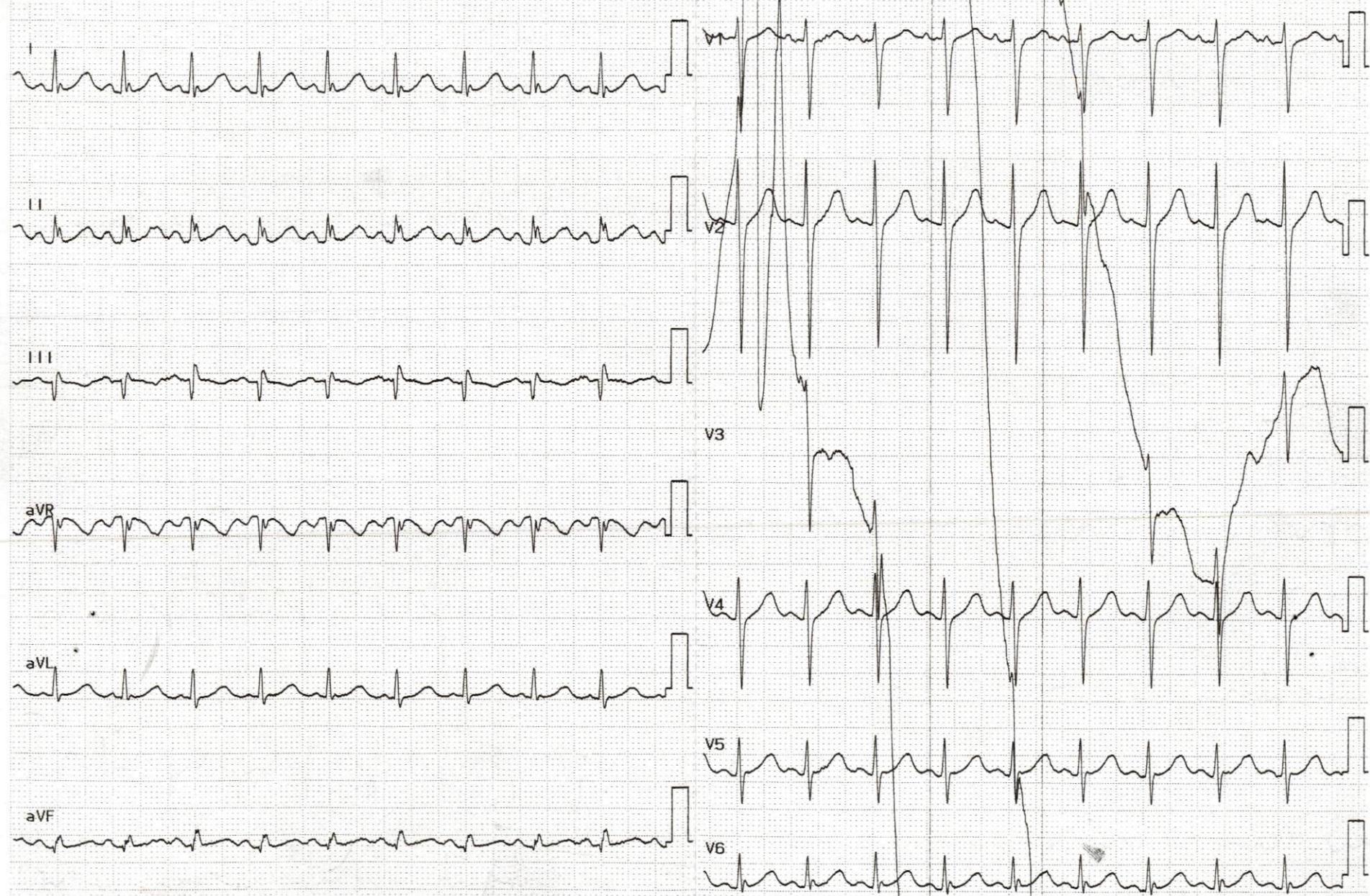
Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

Antécédents :

10 mm/mV



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2300G23517 / H0123061988

Prénom : TOURAYANT

Nom : ESSAÏD Sexe: F

DDN : 01/01/1966 E: 14/01/2023

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F

DDN: 01/01/1966

E: 14/01/2023

Service: URGENCES

NA

URGENCES

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2300623517 / H0123001598

Prénom : TOURIA
Nom : ESSAIH
DDN : 01/01/1966 E : 14/01/2023
Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe :

Dr. NOUSSAIR MUSTAPHA

CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

E C G

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAIR MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU
10110 Casablanca

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :



2300623517 / H0123001598
Prénom : TOURIA
Nom : ESSAIH
DDN : 01/01/1966 E: 14/01/2023
Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: F
URGENCES SAMU
URGENCES SAMU
URGENCES SAMU

Sandrine Nicaise

Dr MOUSSAINE MOSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU