

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.

N° W19-582199

COMPLÉTANT

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

APUAD HASSIB

153188

Date de naissance :

13/04/1953

Adresse :

Hassilelle

Tél. :

06 61 41 14 11

Total des frais engagés : F 273 8,30 f Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

LAKHRI KHANJA

Age :

54

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.

Ch. Hassan Yassine

Le : 13/03/2005



Date d'édition : 04/01/2023 13:03:29

MME LAKHRIF KHADIJA

RES . ABDELMOUMEN IMM 2

APPT 11 BD BIR ANZAR

CASA

CASABLANCA PRINCIPAL

20001

N° de Dossier :

78403290

Date et heure : 04/01/2023 13:03

Nom et prénom Assuré :

LAKHRIF KHADIJA

Immatriculation :

94908139 / 500328123

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

LAKHRIF KHADIJA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90141

Valeur en Dirhams :

3 738,80

Nombre de pièces : 10

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE188

Nom Etablissement :

Accusé de Réception



Instructions à suivre

Les feuilles de soins relatives aux affections de longue durée (ALD) sont utilisées par les assurés disposant d'un Accord d'Exonération du Ticket Modérateur (ETM) attestant que le bénéficiaire est atteint d'une affection de longue durée. Elles sont utilisées uniquement pour les soins liés à l'ALD.

Le numéro de l'accord de l'ALD doit être porté à la première page de la feuille de soins. Sinon, il faut joindre copie de l'ETM au dossier de demande de remboursement;

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à la mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al Khali, B.P 209- Rabat.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاوضية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاریخ الإيداع :

تعليمات يجب اتباعها

تستعمل أوراق العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة من طرف المؤمنين الحصول على الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية على عاتقهم ETM والتي تشهد بإصابة المستفيد بمرض مزمن أو طول الأمد، كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طولية الأمد،

يجب تدوين رقم المموافقة على الإعفاء الموجود في الشهادة على الصفحة الأولى من ورقة العلاجات ولا فإنه من الضروري إرفاق نسخة من المموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية بملف المرض.

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاوضية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الاشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (أزوروا موقع المندوب للتعرف على المزيد من التفاصيل)

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج ونادي مهنيي الصحة وتوقيفهم وختتمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاوضية التي تتبعون إليها خلال الشهرين المواليين لتاريخ إجراء أول عمل طبيافي حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوماً ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وبرحاج المبالغ المقووسة بغير حق دون الأخذ بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للزيادة من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاوضية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE), يجب على المستفيدين تدوين اسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل ص-ب 209 الرباط.

ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم 1.1.01.01

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

0661210756

رقم الهاتف (اختياري):

خاص بالمؤمن (ة)

Nom et prénom : LAKHRI KHADISJA

Numéro d'identification : 35515111

Numéro d'immatriculation : 94290181139

Numéro de CIN : BR101513111

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse : RÉSIDENCE ABDEL YOUSSEF 1102 ADT N1
BD BIR ANZARANE JIBR GHAFF CATABIASA

Montant des frais (Dhs) : 73738,30 Dhs

Nombre de pièces jointes : - 10 -

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاج

الاسم العائلي والشخصي :
Tariheh al-azidah :
Numéro d'identification :
Numéro de CIN :
Sexe* : Masculin ذكر Féminin انثى

Identification du médecin traitant

N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE)

رقم الوطني الاستدلالي للمهني والمؤسسات العلاج

Type de soins

Admission ALD* : oui non
نوع العلاج قبول المرض المزمن :
N° dossier ALD* :
نوع ملف المرض المزمن :
Code ALD :
نوع المرض المزمن :
Soins ambulatoires* * علاجات خارجية * Pli confidentiel remis* : oui non
Hospitalisation* استشفاء Date d'hospitalisation :
تم تقديم الظرف المغلق :
تاريخ الاستشفاء :
حرر بـ : في :
Le : في :
Signature de l'assuré(e)

Fait à : Casablanca حرر بـ : في :
Le : في :
توقيع المؤمن (ة) اصرع بمصداقية وصدق المعلومات المذكورة أعلاه
Signature de l'assuré(e) Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

توقيع وطابع الطبيب المعالج
والجهة المختصة
Dr. ZAHNOUINE MOHAMED
Service des urgences
Secretariat et Signature du Médecin traitant
ou de l'Etablissement de soins

ضع علامة في الخانة المناسبة

DÉSCRIPTIONS D'ESTIMATIONS

وصف العمليات المجردة

www.IASBooks.in

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممنوعة **Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis**

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
21/12/2021	<p>PHARMACIE DU PALMIER Nadia KADIRI - Paris V Docteur en Pharmacie Tél: 05 23 39 09 80 casablanca</p> <p>0920480</p>	<p>PHARMACIE DU PALMIER Nadia KADIRI - Paris V Docteur en Pharmacie Tél: 05 23 39 09 80 casablanca</p>
	INP : <input type="text"/>	
	INP : <input type="text"/>	

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

www.IASBooks.in

Actes Paramédicaux

Urgentiste / Urgence pédiatrique
et adulte

Consultation à domicile

ECG

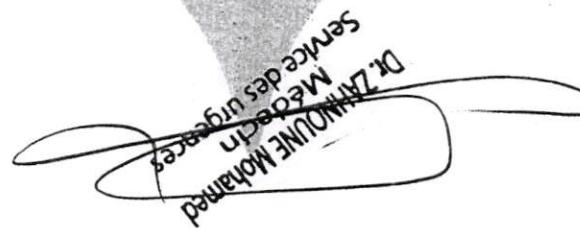
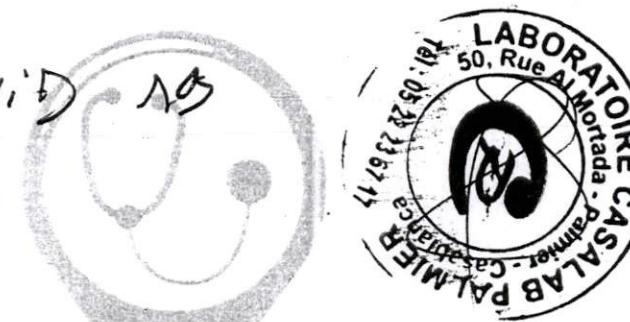


الدكتور محمد رحمن
طبيب مستعجلات
طبيب العائلة
فحص منزلي
تخطيط القلب

Ordonnance Medicale

A. CAS 31-12-22

Nom & Prénom: ... SARAH LAHMARIF YOUSSEF



□ 06 04 11 10 69 / 06 61 11 33 69

Adresse: 258, Rue Mustapha El Maani bureau N°10 3ème étage casablanca

24H/7J En cas d'urgence appeler : □ 06 04 11 10 69

Email: Drmzahnoune@gmail.com

Site Web : www.urgentiste.ma



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

ختبر
تحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biogiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: 2212313100

Résultats de : Mme LAKHRIF Khadija

Né(e) le : 21/06/1956 – 66 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 31/12/2022 18:35. KB
Edition du : 02/01/2023 à 16:00

Monsieur le Dr MOHAMED ZAHNOUNE (Médecin urgentiste)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type of sample:

Nasopharyngeal

Result:

NEGATIVE : Absence of SARS COV-2 RNA

The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerne the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

Résultats:

Recherche NEGATIVE : Absence de l'ARN
SARS-CoV2

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2212313100 – Mme Khadija LAKHRIF

1 / 1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

0, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

• 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

• 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
لتحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2212313100

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 31/12/2022

INPE : 093002574

Mme Khadija LAKHRIF

Demande N° 2212313100

Récapitulatif des analyses

Analyse

Prélèvement Nasopharyngé

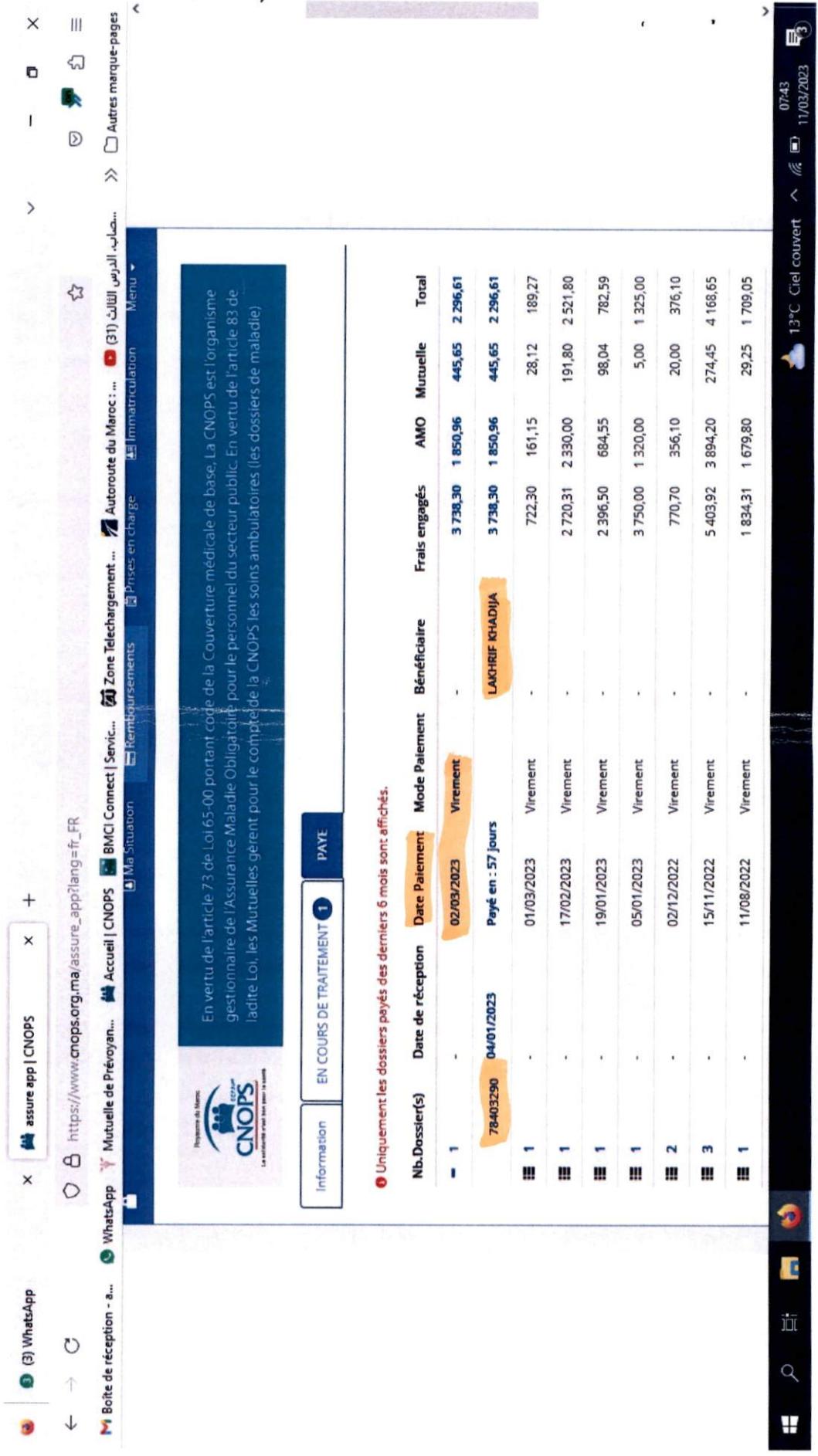
Recherche de coronvairus covid-19 par PCR (Classique)

Total des B : 262.07

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 400 DH *
quatre cents dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature





DR. MOHAMED ZAHNOUNE

Diplôme Universitaire en Médecine
d'urgence - Casablanca
Urgentiste / Médecine de famille
Consultation à domicile
ECG



الدكتور محمد زحون

حاصل على دبلوم جامعي في طب المستعجلات
دار البيضاء
طبيب مستعجلات
طبيب العائلة
فحص منزلي
تخطيط القلب

ZAHNOUNE Mohamed
Santé des urgences

NOTE D'HONORAIRE 31-12-22

Facture détaillé:

Consultation: 600,00

Injection Consommable

Oxygène + Nébulisation

ECG:

Écographie:

Total : 600,00 DH

Dr. Mohamed Zahnoune vous souhaite un bon rétablissement

A.M: LAKHRI KADIMA

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraire soit la somme de

SIX Cent DH

06 04 11 10 69 / 06 61 11 33 69 24H/7J

Adresse: 258, Rue Mustapha El Maani Bureau N°10 3ème étage Casablanca

24H/7J En cas d'urgence appeler: 06 04 11 10 69

Email: Drmzahnoune@gmail.com

Site Web :www.urgentiste.ma

ENROUEX® 125 ml



6 111255 810406

LOT 104809 FC35

04/2025 PPC 59,50

ul Enrouex 125

59,50

2 cas 21 j

89,50 Animal Spray

2 ml x 21 j x 6 j

SYNTHEMEDIC
22 rue zaouïer houal ouam souches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Cpr GR
Boîte 14
641150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

61 Enrouex
123,60 2 cp



8 032578 479676

LOT 220620

2025/08

PPC : 89,50 DH

6955 06/22 06/25
BIOCODEX MAROC PPV 38,10 DH



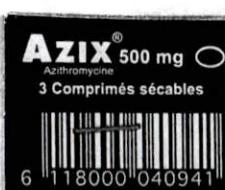
ULTRA-LEVURE 250 mg,
10 sachets

6 118001 310036

38,10 14/21

6/10,80

Dr. DAHOUNE Mohamed
Médecin
Service des urgences



PPV 79 DH 70
PER 06/25
LOT L 2537



PPV 79 DH 70
PER 07/25
LOT L 2537



PPV 14 DH 10
PER 09/23
LOT K 552

AUGMENTIN 1 g/125 mg
12 sachets

6 118000 160175

PPU: 126,30 DH
LOT: 648724
PER: 10/23

AMBULANCE SIMPLE
AMBULANCE MEDICALISEE
VEHICULE SANITAIRE LEGER
AMBULANCE AVION SANITAIRE
INFERMIERE A DOMICILE
AIDE SOIGNANTE A DOMICILE
KINE A DOMICILE
CONSULTATION A DOMICILE
CONSULTATION DE CONTRE VISITE
ANALYSE MEDICALE
TEST COVID
MATERIEL MEDICAL

MAYDAY

TRANSPORT SANITAIRE

الإسعاف العادي
الإسعاف الطبي
إسعاف الطائرات الطبية
خدمات التمريض المزلي
الفحص المنزلي
استشارة منزليه
تحاليل طبية
اختبار كوفيد
معدات و مستلزمات طبية

ORDONNANCE

Dr. ZAHOUNE Mohamed
Services de clinique des urgences

Casablanca le: 3.7.2021

Dr. Zahouné Mohamed
Services de clinique des urgences

Dr. Zahouné Mohamed
Services de clinique des urgences

PHARMACIE DU PALMIER
PHARMACIE KADIRI LAZRAK V
Nadia KA Pharmaclu quartier palmier
Docteur en Pharmacie 0522 23 62 19
Docteur ibnou - tel: 0522 23 62 19
39, Rue Ibnou Tel: 0522 23 62 19
Casablanca - Tel: 0522 23 62 19

Dr. Zahouné Mohamed
Services de clinique des urgences

Res Al Badr Lot N°11 Imm N°99 Appt 7 Etg 2 Ain Sébaa - Casablanca - Tél : 06 13 34 10 01
Email : contact@maydayhelp.ma
البريد الإلكتروني : contact@maydayhelp.ma

AMBULANCE SIMPLE
AMBULANCE MÉDICALISÉE -
VÉHICULE SANITAIRES LÉGER
AMBULANCE AVANT SANITAIRE
INFIRMIÈRE À DOMICILE
NURSE A DOMICILE
CONSULTATION A DOMICILE
CONSULTATION DE CONTRÔLE VISITE
MAISON MEDICALE
TEST COVID
MATERIEL MEDICAL

MAYDAY

TRANSPORT SANITAIRE

الإسعاف المائي
الإسعاف الطبي
سيارات الطوارئ الطبية
خدمات التمريض المنزلي
المسن المنزلي
المسن منزلي
ماليط طبية
إنذار كوفيد
معدات و مستلزمات طبية

ORDONNANCE

Cas de la date le: 28-11-22

- 1/ NFS
2/ CRP
3/ D'aini
4/ Turpini
5/ Drayg
6/ urin, crac
7/ PCT



Rme LAKHRIF Khadija

F 21-06-1956

0522 222 222

Date/heure Prélevé(e) :

CR, CRP, CTG, DDCG, IO, NFP, PCT, TROP

Dr ZAHNG Mohamed
Service Médecin
service des urgences

إقامة السيدة تجزنة 11 العمارة رقم 99 المترافق رقم 7 الطابق رقم 2 عن السبع العمار البيضا.
Res. Al Badr Lot N°11 Imm N°99 Appt 7 Eig 2 Ain Sebaa - Casablanca - Tel : 06 13 34 10 01
البريد الإلكتروني : contact@maydayhelp.ma

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
تحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2212313099
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 31/12/2022

INPE : 093002574

Mme Khadija LAKHRIF

Demande N° 2212313099

Récapitulatif des analyses	
Analyse	
Prise de sang Adulte	
Créatinine	
C R P (Protéine C réactive)	
Ionogramme complet	
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	
Troponine	
Urée	
D-Dimères CA 600 (HN*)	
Procalcitonine (HN)*	

L.P.C. 100

Total des B : 1450

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2127.5 DH ***
deux mille cent vingt-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar QUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2212313099**

Résultats de : **Mme LAKHRIF Khadija**

Né(e) le : 21/06/1956 – 66 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 31/12/2022 18:32. KB

Edition du : 31/12/2022 à 22:02

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : (RC)	10,50	10 ³ /mm ³	(3,60–10,50)
Hématies : (RC)	4,86	10 ⁶ /mm ³	(3,85–5,20)
Hémoglobine : (RC)	13,50	g/dL	(11,80–15,80)
Hématocrite : (RC)	41,1	%	(35,0–45,5)
VGM : (RC)	84,6	fL	(80,0–101,0)
TCMH : (RC)	27,8	pg	(27,0–34,0)
CCMH : (RC)	32,8	g/dL	(31,5–36,0)
RDW : (RC)	14,6	%	(0,0–18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	74,8	%	
Soit:	7 854	/mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles : (RC)	1,9	%	
Soit:	200	/mm ³	(20–580)
Basophiles : (RC)	0,5	%	
Soit:	53	/mm ³	(0–110)
Lymphocytes : (RC)	11,6	%	
Soit:	1 218	/mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes : (RC)	11,2	%	
Soit:	1 176	/mm ³	(150–1 000)
Plaquettes: (RC)	305	10 ³ /mm ³	(160–370)

Dossier n° 2212313099 – Mme Khadija LAKHRIF



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

F : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
لتحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

HEMOSTASE

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

500 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE

Procalcitonine:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,168 ng/ml

(<0,500)

Valeurs de références selon Roche- Cobas

6000 :

< 0,5 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique .

0,5 à 2,0 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, à interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est conseillé de renouveler ce dosage dans les 24h.

2,0 à 10 ng/ml :

Infection bactérienne-systémique probable.

> 10 ng/ml :

Sepsis bactérien sévère ou choc septique .

Procédure

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte)COBAS6000

Sodium:

135,0 mmol/L (135,0-145,0)

Potassium:

3,96 mmol/L (3,60-5,20)

Chlore:

98,0 mmol/L (96,0-108,0)

Calcium:

94,3 mg/l (84,0-102,0)

Protides Totaux:

66,00 g/l (60,00-87,00)

Réserve alcaline:

28,0 mmol/L (23,0-31,0)

Urée:

0,21 g/l (0,15-0,50)

(Test cinétique)

3,50 mmol (2,50-8,34)

Créatinine:

6,0 mg/L (3,0-12,0)

(Dosage colorimétrique cinétique)

53,1 umol/l (26,6-106,2)

Protéine C-Réactive:

54,0 mg/L (<5,0)

(Test immunoturbidimétrique)

Dossier n° 2212313099 de Mme Khadija LAKHRIF



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر
تحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I:

(ECLIA sur COBAS 6000.)

(RC) : Résultat contrôlé

0,006 ng/mL

(<0,014)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2212313099 de Mme Khadija LAKHRIF

3 / 3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IE : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081

