

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0030919

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 250 Société : 15 6341

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABSI - FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0651-98-60-05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02 FEV. 2023

Nom et prénom du malade : M^{me} ABSI Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Ripolagathi

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP 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
02. FEV. 2023		1	300,00	
07.2.23		1	CU	

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/02/23

176,00 DH

07/02/23

1395,00 DH

04.04/23

840,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03.02.23

61290

1745,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 :

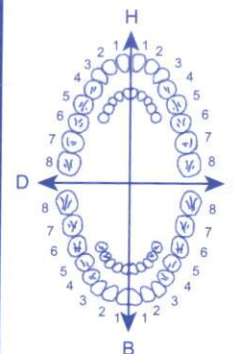
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
00000000	00000000	00000000
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	B

[Création, remont, adjonction]

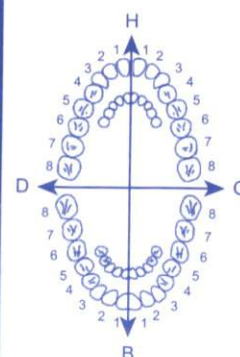
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبنكرياس

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

07/02/2023

Casablanca, le.....

MME ABSI FATIMA

• **Oscal**

1 Comprimé, midi, après repas, pendant 3 mois

• **BIOMARTIAL PLUS**

2 gélules par jour pendant repas pendant 3 mois

• **Ursovel 500mg**

1 Comprimé le matin et 1/2 cp le soir pendant 3 mois au milieu ou fin d'un repas



MOT.101
02/2022
01/2024



MOT.101
02/2022
01/2024

MOT.101
02/2022
01/2024

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
13, Bd. Aïn Taoujtate - CASA

LOT: 2209018
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PUC: 133.000H

LOT: 2211010
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PUC: 133.000H

LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PUC: 133.000H

LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PUC: 133.000H

LOT: 2209018
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PUC: 133.000H

PHARMACIE EDEA
Houda Bensaid
Pharmacien
13, Rue Jafer Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PUC: 133.000H

13, زنفة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/الفاكس : 05 22 27 03 53

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la Société Française d'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 02/02/2023

MME ABSI FATIMA

96,00 x 4

• **Belmazol 20 mg**

1 Gélule, matin, avant repas, soir, après repas, pendant 14 jours
puis 1 Gélule, soir, après repas, pendant 3 mois renouvelable

• **Stimol 1 g/10 ml**

1 ampoule, matin après repas, 1 mois

416,00 x 2

476,00 DH

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

PHARMACIE
Houda BENSAL
Pharmacie
Bourgoigne
13, Rue Jaafar Ibn. Habib
Casablanca - Tél : 05 22 27 03 53

LOT: 0427
PER: 11 2025
PPV: 46.00DH

LOT: 0425
PER: 10 2025
PPV: 46.00DH

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبنواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

14/02/2023

Casablanca, le.....

MME ABSI FATIMA

• Acide Ursodesoxycholique 500

1 Comprimé, matin et 1/2cp le soir, au milieu du repas pendant 3 mois

280 x 3
840,00

Distribué par les Laboratoires

PHARMAPROM

LOT : 0181S080

EXP : 10/2025

PRIX DE VENTE TTC

280 DH 00

Distribué par les Laboratoires

PHARMAPROM

LOT : 0181S080

EXP : 10/2025

PRIX DE VENTE TTC

Distribué par les Laboratoires

PHARMAPROM

LOT : 0181S080

EXP : 10/2025

PRIX DE VENTE TTC

280 DH 00

PHARMAPROM
Route d'El Jadida km 9 lot Bab El ken
21120 Casablanca
Tél : 212 522 697 537 855 624
Fax : 212 522 699 408

Dr. BENKIRANE MED JALI
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. AÏN TAOUJTATE - CASA

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/الفاكس : 05 22 27 03 53 / Tél./ Fax

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la Société Française d'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنكرياس

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 02/02/2023

MME ABSI FATIMA

- NFS Plq
- ALAT ASAT YGT
- PAL.....Bil T et Conj
- TP TCA
- Ferritinémie
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- Urée Créatinine
- CRP

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgogne
Tél : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

FACTURE

Référence :
IT-FI-072-V00
Page : 1/1
Facture

Numéro	Date	BL N°
23-2307	04/04/2023	

Client
ABSI FATIMA
Commande

<input type="checkbox"/> Marché :	N° :
	Date :
<input checked="" type="checkbox"/> Bon de commande :	N° :
	Date :
<input type="checkbox"/> Ordonnance :	Nom & Prénom du médecin :

Article	Désignation	Unité	Quantité	PU.TTC	PT.TTC
1	URSOBILANE 500MG	BOITE	3	280,00	840,00
Arrêtée la présente facture à la somme de (TTC) : Huit cent quarante dhs				Total HT	785,05
				TVA 7%	54,95
				Total TTC	840,00

Nos produits ne sont ni repris, ni échangés
Relevé d'identité Bancaire

Banque : BANK OF AFRICA
Agence : CENTRE D'AFFAIRE - MOHAMMED V - CASABLANCA
N° COMPTE : 0117 8000 0010 2100 0037 8861



PHARMAPROM
 Route d'El Jadida Km 9, lot Bab El Kheir N° 12
 21400 Lissasfa - Casablanca - Maroc (M)
 Tel 1 : +212 522 697 363 / 851 77 77
 Tel 2 : +212 522 891 221 / 851 77 77
 Fax : +212 522 899 408

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 230000258

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 03-02-2023

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2302030015

Date de l'examen : 03-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B
0384	25 Hydroxy cholecalciférol	B450	B

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne
Tél : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa



Référence : 2302030015

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 03-02-2023

VITAMINES

25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

29.2 ng/mL

73.0 nmol/L

(30.0-80.0)

(75.0-200.0)

22-11-2022

52.4

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants:

<	à	5	ng/mL	:	Déficit profond
5	à	10	ng/mL	:	Déficit modéré
10	à	30	ng/mL	:	Niveau insuffisant
30	à	80	ng/mL	:	Niveau suffisant
>	à	100	ng/mL	:	Toxicité

PROTEINES SPECIFIQUES

C.R.P US

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

<1.00 mg/L

(<5.00)

15-03-2022

3.00

Remarques:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aiguë.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,...).

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste

Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE : 097164701

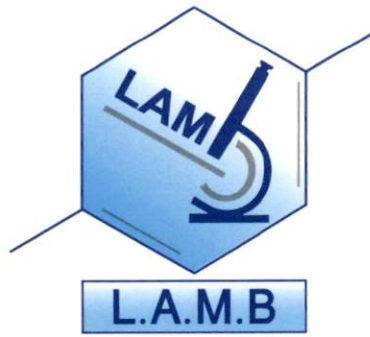
Page : 6/6

Adresse : 136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél. : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2302030015

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 03-02-2023

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

CLAIRANCE CALCULEE

(Pour un patient de type Caucasiens)

78.56 ml/min (>60.00)

27-09-2022

86.61

Age du patient :

77 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

FERRITINE

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

16 ng/mL (11-306)

27-09-2022

35

BILIRUBINE TOTALE

(Cobas Intégra 400 Plus- Roche)

3.1 mg/L (3.0-12.0)

5.3 µmol/L (5.1-20.5)

15-03-2022

3.7

Bilirubine Libre (Indirecte)

1.1 mg/L

2.1

Bilirubine Conjuguée (Directe)

(Cobas Intégra 400 Plus- Roche)

2.0 mg/L (<2.0)

3.42 µmol/L (<3.42)

1.6

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar
Médecin Spécialiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourqon



Référence : 2302030015

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 03-02-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

			22-11-2022
Transaminases GPT(ALT) (Cobas Integra 400 plus - Roche)	20 UI/L	(<35)	15
			22-11-2022
Transaminases TGO (ASAT) (Cobas Integra 400 plus - Roche)	18 U/L	(<35)	20
			15-03-2022
Gamma G.T. (Cobas Integra 400 plus - Roche)	22 U/L	(<38)	14
			15-03-2022
PHOSPHATASE ALCALINE (Cobas Integra 400 plus - Roche)	65 U/L	(30-120)	88

ASPECT DU SERUM

INDICE DE LIPEMIE
INDICE D'HEMOLYSE
INDICE D'ICTERE

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

			10-05-2022
UREE (Cobas Integra 400 Plus - Roche)	0.51 g/L	(0.17-0.43)	0.30
	8.49 mmol/L	(2.83-7.16)	
			27-09-2022
CREATININE (Cobas Integra 400 Plus - Roche)	7.6 mg/L	(5.1-9.5)	7.0
	67.3 μmol/L	(45.1-84.1)	

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales



Référence : 2302030015

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 03-02-2023

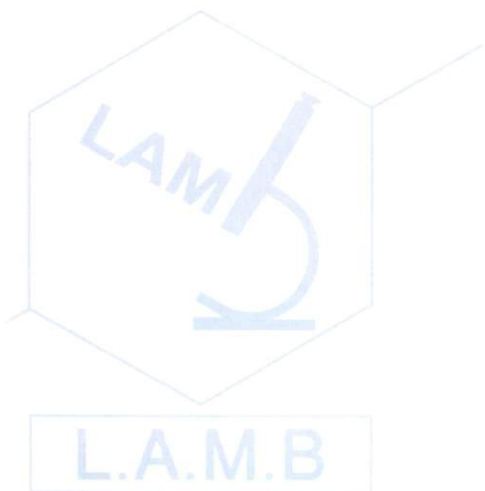
Indications thérapeutiques(HAS)	Recommandations INR	
	Valeur cible	Zone thérapeutique
PREVENTIONS COMPLICATIONS THROMBOEMBOLIQUES DES CARDIOPATHIES EMBOLIGENES:		
* Fibrillations auriculaires	2.5	2 à 3
* Valvulopathies mitrales	3.7	3 à 4.5
* Prothèses valvulaires mécaniques:		
- position mitrale	3.7	3 à 4.5
- position aortique avec facteur de risque embolique ou de 1 ère génération	3.7	3 à 4.5
- position aortique sans facteur de risque ou de 2 ème génération	2.5	2 à 3
- position tricuspide	2.5	2 à 3
* Prothèses valvulaires biologiques	2.5	2 à 3
INFARCTUS DU MYOCARDE	2.5	2 à 3
TRAITEMENT DES THROMBOSES VEINEUSES PROFONDES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE AINSI QUE LA PREVENTION DE LEUR RECIDIVES EN RELAIS DE L'HEPARINE	2.5	2 à 3
PREVENTION DES THROMBOSES VEINEUSES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE EN CHIRURGIE DE HANCHE	2.5	2 à 3
PREVENTION THROMBOSES SUR CATHETER (à faibles doses)		Pas de modification INR

(TECHNIQUE - STAGO)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

15-03-2022

- Temps du Témoin	30.0	Sec.	30.0
- Temps du Patient	30.0	Sec.	32.0
- Ratio Patient / Témoin	1.00	(0.80-1.20)	1.07



Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Spécialiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne



Référence : 2302030015

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 03-02-2023

HEMOSTASE - COAGULATION

(TECHNIQUE-STAGO)

TAUX DE PROTHROMBINE

I.N.R.

(International Normalized Ratio)

1.00

Antériorités
15-03-2022
1.07

TAUX DE PROTHROMBINE

Valeur de référence sans AVK : 70 - 100 %

100.00 %

91.00

15-03-2022

- Temps de Quick témoin

12.0 Sec.

12.0

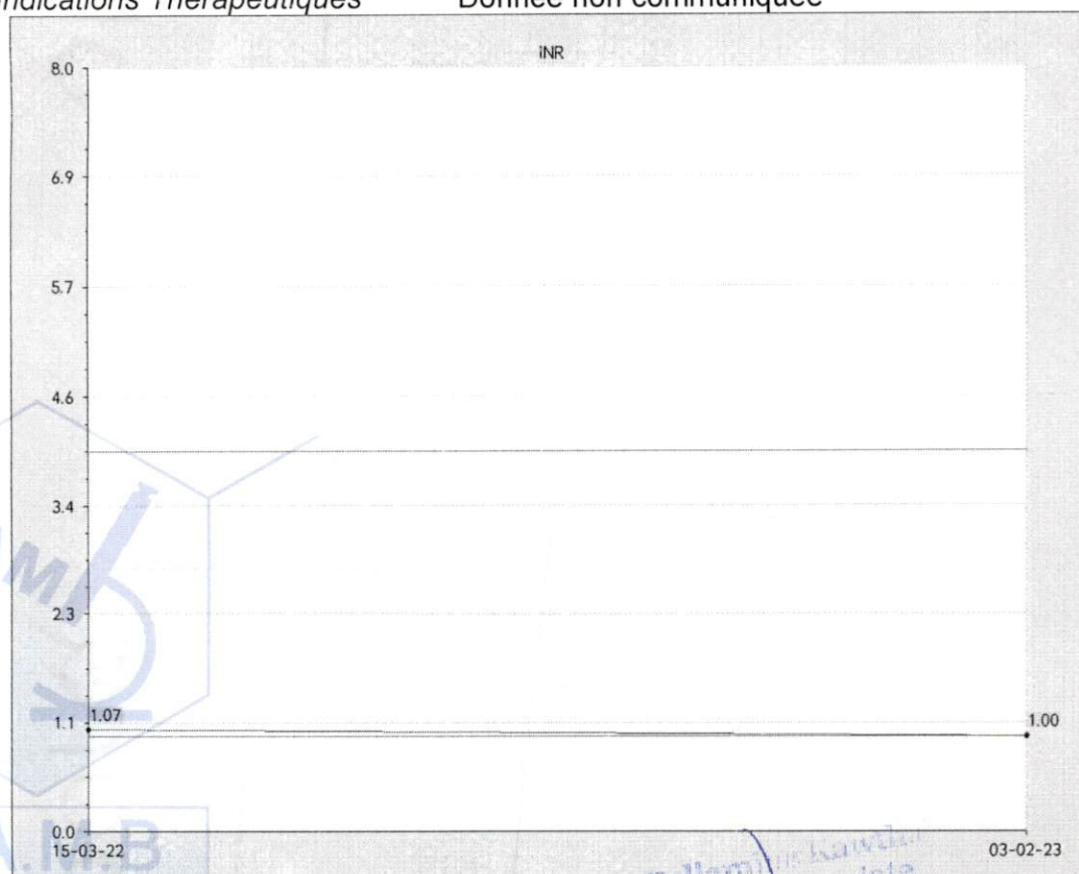
- Temps de Quick patient

11.8 Sec.

13.8

- Indications Thérapeutiques

Donnée non communiquée



Page : 2/6

Adresse : 136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél. : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Edition : 03-02-2023

Mme ABSI Fatima
Code Patient : 1704100009
Prélèvement du : 03-02-2023
externe

Médecin : Dr Benkirane Mohamed jalil

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

27-09-2022

Hématies :	3.990	M/mm ³	(3.800-5.400)	3.870
Hémoglobine :	12.9	g/dL	(12.5-15.5)	12.3
Hématocrite :	38.0	%	(37.0-47.0)	38.0
VGM :	96.0	μ ³	(82.0-98.0)	98.0
CCMH :	34.0	%	(30.0-36.5)	32.0
TCMH :	32.0	pg	(>27.0)	32.0

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

27-09-2022

Leucocytes :	7.430	10 ³ /mm ³	(4.000-10.000)	5.630
Poly. Neutrophiles :	43.0	% soit 3 195	/mm ³ (1 800-7 500)	40.0
Poly. Eosinophiles :	2.0	% soit 149	/mm ³ (100-400)	2.0
Poly. Basophiles :	1.0	% soit 74	/mm ³ (<200)	1.0
Lymphocytes :	45.0	% soit 3 344	/mm ³ (1 000-4 500)	48.0
Monocytes :	9.0	% soit 669	/mm ³ (200-1 000)	9.0

27-09-2022

Plaquettes

238 M/mm³ (150-400) 260

Dr. Bellamine Kawtha
Médecin biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne