

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 045017

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771 Société : R.A.M. 159932  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED  
Date de naissance : 01-01-1949  
Adresse : Village deroua Bloc A - N° 24 DEROUA  
Tél. : 06.66.03.13.61 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologue et Phtisiologue  
INPE: 061298907  
Tél: 0522 03 08 99 / 0667 63 08 02  
Date de consultation : 20/03/2023  
Nom et prénom du malade : EL MOUTARAJI AHMED Age: 24 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dyspnée chronique  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



# 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
20/03/2023	Consultation		2500DH	Dr. Lamyze EL HAMDAOUI Pneumo-Allergologue et Pneumologue Tél: 0522 03 08 99 - Tél: 0667 63 08 02 Fax: 0522 03 08 99 - Tél: 0667 63 08 02
21/03/23	Spirmométrie		6000DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPAL BLOC U No 1 Darouda Tél: 05 22 53 20 83 062049176 INPE	20/03/2023	1123,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Lamyze EL HAMDAOUI Pneumo-Allergologue et Pneumologue Tél: 0522 03 08 99 / 0667 63 08 02 INPE - 062049176 RADIOLOGIE DENTALE Oncologie et Radiothérapie du Maroc ICE: 06444001100058 111, Bd Abdelkader Tél: 05 22 85 09 93 - Gsm: 06 63 57 42 22	20/03/2023		2000DH
	23/03/23	B 2140	2350DH
	21/03/2023	MDM	1200DH
	20/03/2023	Thorax	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

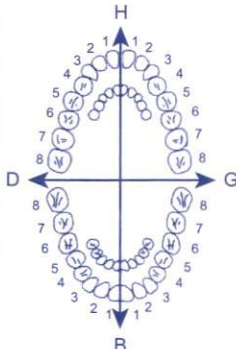
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Lamyae EL HAMDAOUI

Spécialiste en pneumo-allergologie  
et phthisiologie

Diplôme universitaire en échographie thoracique

Lauréat de la Faculté De Médecine Et De Pharmacie De Rabat  
Ex-médecin à l'hôpital 20 Août de casablanca  
et l'hôpital militaire de Rabat



## الدكتورة لمياء الحمداوي

أخصائية في أمراض الصدر  
والحساسية و السل

شهادة جامعية في الفحص بالصدى الصدرية  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء  
والمستشفى العسكري بالرباط

كبار و صغار

## Ordonnance

20/03/2023

برشيد في : Berrechid, le :

Mr EL MOUTARAJI Ahmed

TIOVA ROTACAPS

1 gél / j, à 22 H (pendant 3 mois)

REVOLIZER

BRONCHODUAL SPRAY

2 bouffées à la demande



Dr Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologue et Phthisiologue  
Tél: 06 67 63 08 02 - 05 22 03 08 99

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
Bloc U N° 1 Daroua  
Tél : 05 22 53 20 83



7, rue masjid zahra, boulevard Med V, Résidence Nour 1, 3ème étages, Berrechid

05 22 03 08 99 / 06 67 63 08 02 cabinet.leh@gmail.com



05 22 03 08 99 / 06 67 63 08 02



cabinet.leh@gmail.com

6 118001 041060  
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose  
(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses  
BOTTUS.A. PPV: 102 DH 90

99326851

PPV: 50 DH 00

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 13962395435640  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 14320081307806  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 98033566455466  
PPV: 161 DH 80

55955221110681 NI19



PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 93415065190014  
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435  
LOT BA30301  
EXP 06/2024  
S/N 43633286348712  
PPV: 161 DH 80



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 23002694      N° Facture : 23002608 Date facturation: 21/03/2023

Nom et prénom du patient : Mr      EL MOUTARAJI AHMED

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams

**Total : 1 200.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° :		


**RADIOLOGIE ANOUAL 111**  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc

ICE: 001614006000058

111, Bd Anoual

Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 68 57 42 60

# Dr Lamyae EL HAMDAOUI

Spécialiste en pneumo-allergologie  
et phthisiologie

Diplôme universitaire en échographie thoracique  
Lauréat de la Faculté De Médecine Et De Pharmacie De Rabat  
Ex-médecin à l'hôpital 20 Août de casablanca  
et l'hôpital militaire de Rabat



# الدكتورة لمياء الحمداوي

أخصائية في أمراض الصدر  
والحساسية و السل

شهادة جامعية في الفحص بالصدى الصدرية  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط  
طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء  
والمستشفى العسكري بالرباط

كبار و صغار

## Ordonnance

20/03/2023

Berrechid, le .....: برشيد في

Mr EL MOUTARAJI Ahmed

### Renseignements cliniques

Age: 74 ans

extabagique chronique

Rx du thorax F: micronodules gauches sur poumon rétracté

TDM THORACIQUE C+

**RADIOLOGIE ANOUAL**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr. Nazha LAHLOU  
**RADIOLOGIE ANOUAL 111**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001614006000058  
111, Bd Anoual  
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

**Dr. Lamyae EL HAMDAOUI**  
Pneumo-Allergologue et Phthisiologue  
Fix: 0522 03 08 99 - Tél: 0667 63 08 02



7, rue masjid zahra, boulevard Med V, Résidence Nour 1, 3ème étages, Berrechid



05 22 03 08 99 / 06 67 63 08 02



cabinet.leh@gmail.com

# Dr Lamyae EL HAMDAOUI

Spécialiste en pneumo-allergologie  
et phthisiologie

Diplôme universitaire en échographie thoracique  
Lauréat de la Faculté De Médecine Et De Pharmacie De Rabat  
Ex-médecin à l'hôpital 20 Août de casablanca  
et l'hôpital militaire de Rabat



## الدكتورة لمياء الحمداوي

أخصائية في أمراض الصدر  
والحساسية و السل

شهادة جامعية في الفحص بالصدى الصدرية  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط  
طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء  
والمستشفى العسكري بالرباط

كبار و صغار

## Ordonnance

20/03/2023

Berrechid, le :.....: برشيد في

Mr EL MOUTARAJI Ahmed

NFS- VS

ASAT/ ALAT

Urée, créatinine, Protéinurie de 24 H

calcémie, phosphorémie

ANCA, Ac anti ssA et ANTI ssB

Ac anti nucléaire, Ac anti DNA natifs

Ac anti CCP, FR



Dr. Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologie et Phthisiologie  
Tél: 0522 03 08 99 - Tél: 0667 63 08 02



ز. زنقة مسجد الزهراء. شارع محمد الخامس. إقامة النور 1 الطابق الثالث. برشيد  
7, rue masjid zahra, boulevard Med V, Résidence Nour 1, 3ème étages, Berrechid



05 22 03 08 99 / 06 67 63 08 02



cabinet.leh@gmail.com



كبار و صغار

## Ordonnance

20/03/2023

برشيد في :..... Berrechid, le :

### **RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE**

**Mr EL MOUTARAJI Ahmed**

### **Examen**

- Poumon emphysémateux.
- Micronodules pulmonaires confluentes du poumon droit sur poumon rétracté.
- Silhouette cardio-médiastinale sans anomalie.
- Les culs de sacs pleuraux sont libres.
- Cadre osseux sans anomalie.

**Dr. Lamyae EL HAMDAOUI**  
Pneumo-Allergologue et Phthisiologue  
Fix: 0322 03 08 99 - 0667 63 08 02







## Docteur El Hamdaoui Lamyae

7 Rue masjid Ezzahra Boulevard Med 5 Res Ennour 1 3eme Etage

Pneumo-allergologue

+2125.22.03.08.99/ 06.67.63.08.02

Nom : **AHMED EL MOUTARAJI**

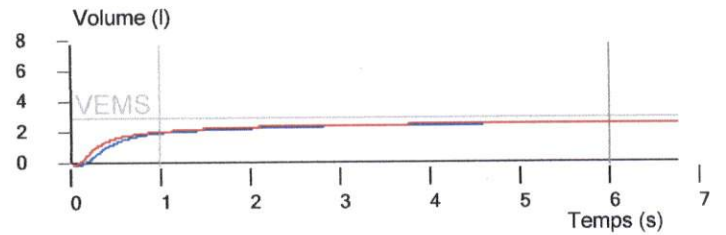
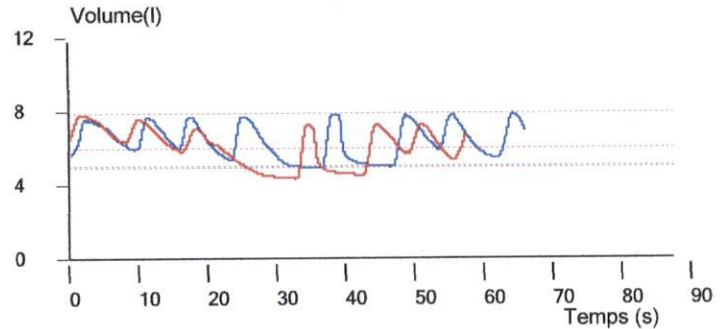
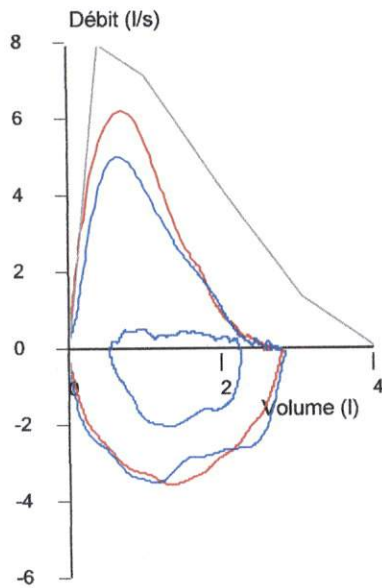
ID: **289**

Medication: **Post: Salbutamol**

Taille: **180 cm** Age: **74 Ans** Date Naissance: **01/01/1949**

Poids: **89 kg** Genre: **Masculin** BMI: **27,5 kg/m²**

Ethnicity: **Caucasian**



Paramètre	Unité	LLN	Ref	Pré	%Ref	ZScor...	Post	%Ref	ZScor...	%Pré
CV [3]	l	3,34	4,26	2,86	67	-2,49	2,86	67	-2,48	0
CI [3]	l		3,51	1,92	55		1,88	53		-2
VC	l			1,77			1,59			-10
VRE [3]	l		1,03	0,94	91		0,99	96		5

Paramètre	Unité	LLN	Ref	Pré	%Ref	ZScor...	Post	%Ref	ZScor...	%Pré
VEMS [3]	l	2,27	3,11	2,25	72	-1,68	2,29	74	-1,60	2
CVFex [3]	l	3,10	4,10	2,77	68	-2,17	2,77	68	-2,18	0
VEMS/CVF [3]	%	62	74	81		0,99	83		1,19	2
DEP [3]	l/s	6,03	8,02	5,09	63	-2,42	6,28	78	-1,44	23
DEM25 [3]	l/s	0,15	1,43	0,86	60	-0,73	0,82	58	-0,78	-5
DEM50 [3]	l/s	2,01	4,18	2,90	69	-0,96	3,50	84	-0,52	21
DEM75 [3]	l/s	4,40	7,21	5,09	71	-1,24	6,26	87	-0,55	23
DEM 25-75 [3]	l/s	1,30	3,01	2,64	88	-0,35	2,86	95	-0,15	8
tex	s			7,6			7,0			-8

Commentaire: - Bonne Coopération.  
- Trouble ventilatoire restrictif léger.  
- Obstruction bronchique périphérique.

Dr. Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologue et Physiologue  
Fix 0522 03 08 99 - Tel: 0667 63 08 02

Date: **21/03/2023** Température ambiante: **26 °C**  
Temps: **17:05** Pression ambiante: **991 hPa**  
Humidité ambiante: **59 %**

Technicien :

References: [3] ECCS 1993/1983



Prélèvement du : 23/03/2023 à 10:07

Résultats édités le: 29/03/2023



Prescripteur: Docteur LAMYAE EL HAMDAOUI

MR EL MOUTARAJI AHMED

Dossier N° 23C271

Age: 74 ans

Page: 3/5

**DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE-DFG-**

(Technique : Méthode MDRD)

Résultat : **70,0** mL/min/1,73 m2

Antécédent du 18/03/23 - 09:20 : 67,0 mL/min/1,73 m2

**Interprétation :**

STADE I	: > 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
STADE II	: 60-89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
STADE III A	: 45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
STADE III B	: 30-44	Insuffisance rénale chronique modérée
STADE IV	: 15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
STADE V	: < 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\* Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques, histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois

**PHOSPHORE** ..... : **31,00** mg/l 23,00 à 47,00 mg/l  
(Technique Colorimétrique) 1,00 mmol/l 0,74 à 1,52 mmol/l

**BIOCHIMIE URINAIRE**

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

DIURESE..... 2 260 ml

DEBIT URINAIRE..... 1,57 ml/min

**PROTEINURIE DES 24H**

(Technique : Turbidimétrie)

Résultat..... 0,03 g/l  
Soit: 0,07 g/24H Inf à 0,15 g/24H

NB : Résultat validé sous réserve d'une bonne collecte urinaire .





Prélèvement du : 23/03/2023 à 10:07

Résultats édités le: 29/03/2023



MR EL MOUTARAJI AHMED

Dossier N° 23C271

Age: 74 ans

Prescripteur: Docteur LAMYAE EL HAMDIOUI

Page: 4/5

**AUTO-IMMUNITE**

(Sur automate ALEGRIA, IFI sur cellules Hep-2)

**AC ANTI-NUCLÉAIRES (noyaux, nucléoles, centromères) -IFI-**

(Technique IFI)

Résultat..... négatif

Titre If &lt;80 &lt;80

**ANTICORPS ANTI SSA (SS-A 52-Ro 52, SS-A 60-Ro 60)**

(Technique : ELISA sur automate ALEGRIA)

Résultat : 2,50 U/mL

Interprétation :

Négatif : &lt; 15 U/mL

Equivoque : 15 - 25 U/mL

Positif : &gt; 25 U/mL

**ANTICORPS ANTI SSB - SS-B (La)**

(Technique : ELISA sur automate ALEGRIA)

Résultat : 4,40 U/mL

Interprétation :

Négatif : &lt; 15 U/mL

Equivoque : 15 - 25 U/mL

Positif : &gt; 25 U/mL

**ANTICORPS ANTI-ADN (ADN NATIF)**

(Technique : ELISA sur automate ALEGRIA)

Résultat : Négatif

Taux : 7,4 U/mL

Interprétation :

Taux &lt; 20 U/mL : Négatif

Taux = 20 U/mL : Seuil de positivité

Taux &gt; 20 U/mL : Positif







Prélèvement du : 23/03/2023 à 10:07

Résultats édités le: 29/03/2023



MR EL MOUTARAJI AHMED

Dossier N° 23C271

Age: 74 ans

Prescripteur: Docteur LAMYAE EL HAMDIOUI

Page: 2/5

**VS****VITESSE DE SEDIMENTATION**

Technique : WESTERGREEN

1ère Heure..... 25 mm/h

2ème Heure..... 50 mm/h

Valeurs usuelles pour la 1ère heure:

Hommes : &lt;50 ans : 2-15

&gt; 50ans : 2-20

Femmes : &lt;50 ans : 2-20

&gt; 50ans : 2-30

NB: La VS augmente pendant la grossesse, lors de la prise de contraceptifs oraux et avec l'âge. Elle est diminuée par les corticostéroïdes.

**BIOCHIMIE SANGUINE**

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

UREE..... 0,31 g/l 0,15 à 0,45  
 (Technique: Enzymatique à l'Uréase) 5,15 mmol/l 2,49 à 7,47

Antécédent du 18/03/23 - 09:20 : 0,33 g/l

CREATININE..... 12,89 mg/l 7,00 à 13,00  
 (Technique: Méthode Enzymatique) 114,08 µmol/l 61,95 à 115,05

Antécédent du 18/03/23 - 09:20 : 13,40 mg/l

CALCIUM..... 91,10 mg/l 84,00 à 105,00  
 (Technique colorimétrique -Arsenazo-) 2,28 mmol/l 2,10 à 2,62

TRANSAMINASES ASAT/GOT..... 32,4 U/l 0 à 40  
 (Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES ALAT/GPT..... 38,3 U/l 0 à 42  
 (Technique : Cinétique enzymatique à 37°)





Prélèvement du : 23/03/2023 à 10:07

Résultats édités le: 29/03/2023



Prescripteur: Docteur LAMYAE EL HAMDAOUI

**MR EL MOUTARAJI AHMED**

Dossier N° 23C271

Age: 74 ans

Page: 5/5

**ANTICORPS ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES**

(Technique ELISA sur automate ALEGRIA)

Résultat: **Négatif**Ratio : **<1**

Interprétation :

Ratio &lt; 1.0 : Négatif

Ratio = 1.0 : Seuil de positivité

Ratio &gt; 1.0 : POSITIF

**FACTEURS RHUMATOIDES.....: 4,32**

UI/ml

0,00 à 25,00

(Technique : Néphélométrie - Turbidimétrie)

NB : Les Facteurs Rhumatoïdes sont des auto-anticorps dirigés contre le fragment Fc des Immunoglobulines humaines. Ils font partie des critères diagnostiques et pronostiques de la Polyarthrite Rhumatoïde. Toutefois, ces anticorps ne sont pas spécifiques de la PR et peuvent être retrouvés dans d'autres pathologies (autres maladies rhumatismales, pathologies infectieuses chroniques, hémopathies, néoplasies).

**ANTICORPS ANTI PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES-CCP-**

(chimiluminescence sur architect abott)

Résultat: **Négatif**Ratio : **<0,50** UI/ml

&lt; à 5.00

Total de pages: 5





Prélèvement du : 23/03/2023 à 10:07

Résultats édités le: 29/03/2023



MR EL MOUTARAJI AHMED

Dossier N° 23C271

Age: 74 ans

Prescripteur: Docteur LAMYAE EL HAMDIOUI

Page: 1/5

**HEMATOCYTOLOGIE**

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

**NUMERATION SANGUINE**

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS..... (*)	10 730	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	4,60	M/mm <sup>3</sup>	4,40 à 5,80
HEMOGLOBINE.....	13,2	g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	40,4	%	38,0 à 54,0
VGM.....	87,8	μ <sup>3</sup>	78,0 à 98,0
TCMH.....	28,7	pg	26,0 à 33,0
CCMH.....	32,7	g/dL	32 à 36

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	57,5	%	
Soit	6 170	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	5,5	%	
Soit	590	/mm <sup>3</sup>	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2	%	
Soit	21	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	28,1	%	
Soit	3 015	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	8,7	%	
Soit	934	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

**PLAQUETTES**

Numération.....	221	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400
VPM(volume plaquettaire moyen)..	12,0	fL	8,0 à 13,0





**Docteur Lamyae EL HAMDAOUI**

**Spécialiste en pneumo-Allergologie et  
Phtisiologie**

7, avenue Masjid Zahra, Boulevard Med V  
Résidence Ennour 1, 3ème étage, Berrechid  
Tel: 0522030899/ 0667630802

## Note d'honoraires

Date	Numéro
20/03/2023	105/23

EL MOUTARAJI Ahmed

Date	Lieu	Acte	Montant
20/03/23	Cabinet	radio	200,00
Total			200,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologie et Phtisiologie  
Fix: 0522 03 08 99 - Tel: 0667 63 08 02

RIB

# Docteur Lamyae EL HAMDAOUI

## Spécialiste en pneumo-Allergologie et Phtisiologie

7, avenue Masjid Zahra, Boulevrad Med V  
Résidence Ennour 1, 3ème étage, Berrechid  
Tel: 0522030899/ 0667630802

### Note d'honoraires

Date	Numéro
21/03/2023	110/23

EL MOUTARAJI Ahmed

Date	Lieu	Acte	Montant
21/03/23	Cabinet	spirométrie	600,00
Total			600,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Lamyae EL HAMDAOUI  
Pneumo-Allergologue et Phtisiologue  
Fix: 0522 03 08 99 - Tél: 0667 63 08 02

RIB

Casablanca, le 21 Mars 2023

**DR. L. EL HAMDAOUI**

**MR. EL MOUTARAJI AHMED**

## COMPTE RENDU

### TDM THORACIQUE

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale sans injection de contraste, en fenêtre parenchymateuse et pulmonaire.

#### Résultat :

- Multiples cavités en rayon du miel contenant quelques bronchectasies par traction intéressent surtout le champ pulmonaire droit avec quelques foyers au niveau du poumon gauche surtout au niveau de la base.
- Epaississement septal périphérique du culmen.
- Augmentation de calibre des artères pulmonaires droites de 29,4mm et de l'artère pulmonaire gauche de 26,5mm.
- Adénopathies médiastinales dont une au niveau de la loge de Baréty de 15,9mm de diamètre et une de la loge médiastinale antérieure gauche de 12mm de diamètre et de l'espace sous carinaire de 15,4mm.
- Absence d'épanchement pleuro ou péri-cardique.

#### Conclusion :

Aspect TDM en faveur d'une fibrose pulmonaire avec une augmentation de calibre de l'artère pulmonaire droite et gauche faisant une hypertension artérielle pulmonaire, nécessitant une confrontation au bilan cardiovasculaire.



**DR LAHLOU NEZHA**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr. Nazha LAHLOU  
RADIOLOGUE

**RADIOLOGIE ANOUAL 111**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001614006000058  
111, Bd Anoual  
Tél: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00  
06 63 57 42 60



**LABORATOIRE MAKHLOUF**

**D'ANALYSES MEDICALES**



**L.A.M.M**

**مختبر مخلوف**

**للتحليلات الطبية**

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

DEROUA le: 23/03/2023

**FACTURE N° 1379/23**

Médecin

**Docteur LAMYAE EL HAMDAOUI**

Nom du patient

**MR EL MOUTARAJI AHMED**

Examens

**- NFS- VS- TR- URE- CREAT- DFG- PROTU- CAL- PHO- ANCA- AcASSA-  
AcASSB- AAN- AcAADN- FR- ANTICCP2**

Cotation

**B 2140**

Montant

**2 350,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**



ICE : 002397299000057

INPE

