

M22- 0034883

**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)



Matricule : 499 Société : RHM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LAHLOU Abdelatif  
 Date de naissance : 01-01-1945  
 Adresse : San Fagrag Av. D. Toubouk cam  
 Tél : 066133904 Total des frais engagés : 3620,70 Dhs

Date de consultation : 05/03/24  
Nom et prénom du malade : Aimé W. Ghiri Naima Age: 70  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : diabète AB demurs  
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 : CH. MA Le : 20 / 03 / 24  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

**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
05/03/24	Ne 38		3188,90	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé

Date

Montant de la Facture

05/03/24 431,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

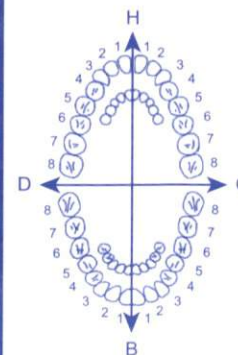
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

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



2400843468 / H0124000102

Prénom: Naima

Nom: ZAIM-WADGHIRI

DDN: 16/03/1954 E: 05/03/2024

Service: URGENCES (NA)

PAYANT  
Sexe: F

وصفة

nance

1) Flagyl 500mg

49.80

1 cp x 31 j pelt (Sj)

(S.V)

2) spectrum 500mg

74.80

1 cp x 21 j pelt (Sj)

(S.V)

3) Gazal 20mg

76.70

1 cp j 6 matins à jeun pelt (7j)

(S.V)

4) Newfortan 160mg

98.80

1 cp x 31 j pelt (Sj)

(S.V)

5) Andol 1g

131.80

1 cp x 31 j pelt (Sj) si debut

6) Danséleur sirop 1 cas x 31 j pelt (Sj)

22.90

Adresse: Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca - Maroc

Standard 24H/24: +212 529 004 477 • Prise de RDV: +212 529 004 466 • SAMU: +212 529 004 466 • +212 608 873 942

Urgences: +212 608 982 871 • Fax: +212 529 038 868 • www.huick.ma

7) ultra Power  
95.40 eyelid pdt (7s)



431.80

 **PHARMACIE CALIFORNIE**  
**ALI ALAMI**  
Docteur en Pharmacie  
435, Bd. Panoramique Polo  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

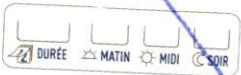
Hôpital Universitaire International Othman Khalfi  
Casablanca

**Spectrum<sup>®</sup>**  
ciprofloxacin



**500 mg**  
Voie orale

Comprimés pelliculés 10 x



*Handwritten signature*



**COOPER**  
PHARMA

*Handwritten signature*

08.14.7



Fabrique par / **COOPER PHARMA**  
41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca  
Pharmacie responsable :  
Amina DAUDI

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

Tableau A (liste I) / (1) *Handwritten text*



لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 62 DMP/21



مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زنقة الأوداية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES, D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

NEOFORTAN®

10 COMPRIMÉS EFFÉVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

ملغم 160

نيوفورتان®

فلوروچلوسينول

10  
أقراص  
فائرة



NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80

EXP 08/2026

LOT 8



**فلاجيل® 500 ملغ**

ميترونيدازول

**20** قرصا مغلفا - عن طريق الفم

Flagyl 500 mg

**Respecter les doses prescrites**

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

0

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



LOT : 22E019V

PER.: 07 2025



sanofi-aventis Maroc

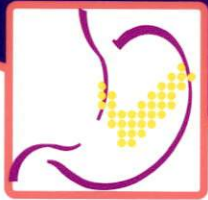
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

# أوزول<sup>®</sup>

إزومبرازول

20 ملغ



P.P.V : 76DH70

PHARMA 5

14



كبسولة  
عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 5716  
PER: 07/26



1000  
ملغ  
عن طريق الفم



نكهة البرتقال

**أندول**  
باراسيتامول  
للآلام و الحمى

أقراص فوارة 8x



**COOPER**  
PHARMA

**COMPOSITION:**

Paracétamol ..... 1000mg  
Excipients ..... q.s.p un comprimé effervescent  
Excipients à effet noté : Sodium, Aspartame, Sorbitol.  
**COMPOSITION:**  
Paracétamol ..... 1000mg  
Excipients ..... s.q.f one effervescent tablet  
Excipients with known effect: Sodium, Aspartame, Sorbitol.

التركيبة :

باراسيتامول

سواء

سواءات ذات تأثير معروف : صوديوم، أسبارتام، سورتيتول

**ANDOL 1000 mg**

8 Comprimés effervescents

41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca - Maroc  
Amlina Daoudi : Pharmacien responsable - Head pharmacist  
صاحبة الدار - الصيدلي المسؤولة

Manufactured by /  
MC PHARMA : Zl. Outled Salah - Nouaceur



6 118000 082484

**COOPER PHARMA**  
PPV:13,50 DH

EXP :  
LOT N° :



# ULTRA-LEVURE®

*Saccharomyces boulardii* **CNCM I-745®**

التركيبة: سكارومييسيس بولاردي CNCM I-745 250 ملغ -  
مونوهيدرات اللاكتوز - ستيرات المغنزيوم - جيلاتين - ثنائي اكسيد  
التيتانيوم (E171) يعطى بدون وصفة طبية.  
تبلع مع بعض الماء.  
لا يتطلب هذا الدواء أي شروط تخزين خاصة.  
يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال. يجب اتخاذ احتياطات خاصة  
المرضى الذين يستخدمون قسطرة وريدية. (انظر النشرة). سواغ ذو تأثير  
معلوم: مونوهيدرات اللاكتوز. كيفية وطريقة التعاطي: اقرأ النشرة قبل  
الاستعمال.



EXP.:  
صالح لغاية:

Fab.:  
صنع:

Lot.:  
مجموعة:

01 2026

01 2023

1211

BIOCODEX MAROC PPV 95,40 DH

LOT: 8572

PER : 11-25

P.P.V : 22DH90

# نوزليوم

دومبيريدون

1 ملغ / ملل

التركيب :

دومبيريدون.....100ملغ

سواغ كمية كافية لـ.....100مل

سواغ ذات تأثير معلوم :

سوربتول

براهدروكسينزوات متيل

براهدروكسينزوات برويل

- يجب أن يأخذ هذا الدواء ربع ساعة قبل الأكل

- يحرك الدواء قبل كل استعمال

- يمكن الاحتفاظ بهذا الدواء لمدة 12 أسبوعا بعد

أول استعمال

- لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

Nauselium 1mg/ml Flacon de 200 ml



6 118000 091882

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
S.O.N.S. FORMATION RECHERCHE

05/03/24

18:35:52

FONDATION CHEIKH KHALI  
CASABLANCA

A0000000031010

VISA

LAHLOU ALI

419644\*\*\*\*\*7688

10/25 CARTE NATIONALE

221-0-0000-1-44

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08174078

Num Transaction : 000008

Num Autorisation : 004429

Num STAN : 020230

**MONTANT : 1500,00 MAD**

DEBIT

Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS**

**APPELEZ LE 05 22 91 74 74**





مركز النقديات

05/03/24 22:19:36

9900397770

93977701

HOP CHEIKH KHALIFA G3

Casablanca

A00000000031010

APP : VISA

LAHLOU ALI

xxxxxxxxxxxxx7688

10/25 CARTE NATIONALE

BF9EF16B6A5D2DCA

221-0-9999-1-44

MONTANT: 1500,00 MAD

NUM TRANSACTION : 022

NUM AUTORISATION: 110128

STAN : 013534

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
BOULEVARD EL KHAYMA EL NOUVELE

06/03/24

01:22 24

FONDATION CHEIKH KHALI  
CASABLANCA

432

419644\*\*\*\*\*7688

10/25 CARTE NATIONALE

221-0-0-44

Num Commerçant	2220064
Num TPE	08174078
Num Transaction	000002
Num Autorisation	129171
Num STAN	020300

**MONTANT : 188,90 MAD**

DEBIT  
Copie client



**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS  
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**

# F A C T U R E

Nom patient	<b>ZAIM-WADGHIRI NAIMA</b>	Entrée	05/03/2024
	<b>PAYANTS</b>	Sortie	06/03/2024

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS MILLE CENT QUATRE-VINGT-HUIT DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX CENTIMES		<b>Total</b>	<b>3 188,90</b>

Hôpital Cheikh Aliouba Ibrahima  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail: contact@chm.be.ne  
N° 0800 666662

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

06/03/2024

01:26

Nom Patient : ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Numéro dossier : 2400843468

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
05/03/2024	CIPROFLOXACINE NORMON 200mg Injecta ((1)	1736879	2,00	45,12	90,24
05/03/2024	METRONIDAZOLE NORMON 500mg INJECTA (5(1)	1736879	1,00	13,60	13,60
05/03/2024	SPASFON 40mg Injecta (06)(1)	1736879	2,00	4,35	8,70
05/03/2024	OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (50)(1)	1736879	1,00	23,72	23,72
05/03/2024	CLOPRAME 10mg Injecta (10)(1)	1736879	1,00	1,39	1,39
05/03/2024	CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	1736879	2,00	13,10	26,20
05/03/2024	GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	1736879	1,00	14,00	14,00
05/03/2024	INTRANULE G 20	1736879	1,00	1,61	1,61
05/03/2024	SERINGUE 10ML	1736879	2,00	0,94	1,88
05/03/2024	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1736879	1,00	1,44	1,44
05/03/2024	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1736879	1,00	0,26	0,26
05/03/2024	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1736879	1,00	5,86	5,86
Total pharmacie					188,90

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel.: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 03 44 77  
E-mail: contact@hikm.ma  
N° 11111111111111111111



Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
05/03/2024	Laboratc	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,20	96,00
05/03/2024	Laboratc	Temps de céphaline active	B 40	1,20	48,00
05/03/2024	Laboratc	Taux de Prothrombine (TP) +INR	B 40	1,20	48,00
05/03/2024	Laboratc	Protéine C réactive - CRP	B 100	1,20	120,00
05/03/2024	Laboratc	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	B 160	1,20	192,00
05/03/2024	Laboratc	Créatinine sanguine	B 30	1,20	36,00
05/03/2024	Laboratc	Transaminases SGOT/ASAT	B 50	1,20	60,00
05/03/2024	Laboratc	Transaminases SGPT/ALAT.	B 50	1,20	60,00
05/03/2024	Laboratc	Troponine I ultrasensible	B 250	1,20	300,00
05/03/2024	Laboratc	Urée	B 30	1,20	36,00
05/03/2024	Laboratc	Bilirubine(directe,indirecte et totale)	B 70	1,20	84,00
05/03/2024	Laboratc	Lipase	B 100	1,20	120,00
				<b>Sous Total</b>	<b>1 200,00</b>
				<b>Total</b>	<b>1 200,00</b>

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
 Tél.: 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 Email: contact@ckh.mn  
 N° IMP 00005126

## Reçu de caisse

N° : 2403060126473080. / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2400843468	ZAIM-WADGHIRI NAIMA	06/03/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	20300 LAHLOU ALI	188,90
PAYANT	Total payé	188,90
CENT QUATRE-VINGT-HUIT		

Reçu établi par : RAJ.OUA

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma  
201110 00061863

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 2403052221169420 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2400843468	ZAIM-WADGHIRI NAIMA	05/03/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	013534	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAM		

Reçu établi par : MAR.KHA

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@ckim-hck.ma  
Rég. MRP 090957062

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID,

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 2403051840297510 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2400843468	ZAIM-WADGHIRI NAIMA	05/03/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	020230	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAM		

Reçu établi par : HIC.ELAS

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma  
2403051840297510





Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Wahid ZARM-  
WADGIRI

Casablanca le

05/03/2024

**BILAN  
BIOLOGIQUE**

Age : .....

Poids : ..... Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☐ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☒ TP - TCK

☐ INR

☐ D-DIMERES

• Bilan Hépato-pancréatique :

☒ ASAT - ALAT

☒ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☒ LIPASEMIE

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☐ PCT

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

Autres :

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☐ Glycémie

Signature et caché du médecin

Des urgences

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
CHIEF DES URGENCES  
DR. HASSAN EL-AMRANI  
05/03/2024



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0124000102

Date de naissance : 16/03/1954

Sexe : F

Date de l'examen : 05/03/2024

Prélevé le : 05/03/2024 à 18:18

Edité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.68	$10^{12}/l$	3.84 - 5.12
Hémoglobine	:	14.4	g/dl	11.8 - 15.0
Hématocrite	:	42.4	%	35 - 45
VGM	:	90.6	fl	83 - 97
CCMH	:	34.0	g/dl	31.9 - 35.9
TCMH	:	30.8	pg	27.5 - 33.2

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	9.67	$10^3/mm^3$	3.8 - 9.1
P. Neutrophiles	:	79.2	%	7.66 $10^3/mm^3$ 1.9 - 5.7
P. Eosinophiles	:	0.1	%	0.01 $10^3/mm^3$ 0.04 - 0.52
P. Basophiles	:	0.4	%	0.04 $10^3/mm^3$ < 0.09
Lymphocytes	:	10.4	%	1.01 $10^3/mm^3$ 1.07 - 3.90
Monocytes	:	9.9	%	0.96 $10^3/mm^3$ 0.17 - 0.56

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	En Cours	$10^3/mm^3$	177 - 379
------------	---	----------	-------------	-----------

## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

### TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / Sysmex)

TQ	:	11.2	sec.	
TP	:	100	%	70 - 100

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 05/03/2024 à 19:36

Signature

Mr. EL MOUJBIR EI Mehdi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 44 77  
E-mail: contact@hckm-hck.ma



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0124000102

Date de naissance : 16/03/1954

Sexe : F

Date de l'examen : 05/03/2024

Prélevé le : 05/03/2024 à 18:18

Edité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



INR : 1.00

Interprétation (I.N.R.):

Traitement 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

## TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / Sysmex)

Témoin : 28.3 sec.

Sujet : 22.8 sec.

TCA sujet / TCA témoin : 0.80 < 1.2

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hckm-hck.ma  
05 29 00 44 77

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 05/03/2024 à 19:36

Signature

Mr. EL MOUJBIR El Mehdi

2 / 4

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 : H0124000102

Date de naissance : 16/03/1954

Sexe : F

Date de l'examen : 05/03/2024

Prélevé le : 05/03/2024 à 18:18

Edité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



## BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 11.00 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

## IONOGRAMME

SODIUM (Na <sup>+</sup> )	:	135	mEq/l	136 - 145
POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	:	3.4	mEq/l	3.5 - 5.1
CHLORURES (Cl <sup>-</sup> )	:	103	mEq/l	98 - 107
RÉSERVE ALCALINE	:	22	mEq/l	22 - 30
PROTEINES TOTALES	:	68	g/L	64 - 83
CALCIUM	:	93	mg/L	85 - 101
URÉE	:	0.32	g/L	0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE	:	7.00	mg/L	6 - 12

## BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	39	UI/L	5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	30	UI/L	< 55
BILIRUBINE TOTALE	:	4	mg/L	2 - 12
BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	3.00	mg/L	2 - 7
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	1.0	mg/L	< 5

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 IDM.

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 05/03/2024 à 19:36

Signature

Mr. EL MOUJBIR El Mehdi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Saïd  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hckm-hck.ma  
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 : H0124000102

Date de naissance : 16/03/1954

Sexe : F

Date de l'examen : 05/03/2024

Prélevé le : 05/03/2024 à 18:18

Edité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



LIPASE

:

47.0 UI/l

8 - 78

Ne pas diffuser au patient  
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 05/03/2024 à 19:36

Signature

Mr. EL MOUJBIR EI Mehdi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hckm-hck.ma

4 / 4

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.





Coller Etiquette De RAE



2400843468 / H0124000102

Prénom : Naima

Nom : ZAIM-WADGHIRI

DDN : 16/03/1954 E: 05/03/2024

Service : URGENCES (NA)



PAYANT  
Sexe: F

## BILAN RADIOLOGIQUE

Age : .....

Poids : ..... Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

patiente 70 ans, hypertendue, g. vent. Ductus aortique  
diffuse avec charru, sol-faible motricité

• RADIO STANDARD : .....

☐ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE : .....

• SCANNER : ..... *Athérominopelotique*



Avec injection



Sans injection

Créat : 7,00

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM : .....



Pacemaker



Dispositif métallique

Signature et cachet du médecin des  
urgences

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. MOUTASSEL  
CHIEF DE SERVICE  
11/03/2024



CASABLANCA, le 06/03/2024

PATIENT : ZAIM-WADGHIRI Naima  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner abdonmino-pelvien**  
IPP : **H0124000102**  
DATE NAISSANCE : **16/03/1954**  
NUMERO DOSSIER : **2400843468**

### TDM ABDOMINO- PELVIENNE

#### Technique :

Acquisition spiralee volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste (patiente allergique).

#### Résultats :

- Foie homogène de taille normale et de contours réguliers.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- Rate surrénales et pancréas normaux.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices.
- Absence de masse abdomino pelvienne.
- Vessie et utérus d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence d'épaississement digestif

#### Au total :

Scanner abdomino-pelvien ne révélant pas d'anomalie.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Yassine**

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin  
Radiologue



SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 05/03/2024

# COMPTE RENDU

Je soussigné, ..... Certifie avoir examiné

Mr/Mme Naoum Zaoui - Wadghia Le : 05/03/2024

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de douleurs abdominales

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio .....
- Echographie .....
- Scanner Abdomino - pelvienne
- IRM .....
- Autres : .....

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. NAOUAÏR MUSTAPHA  
CHEF DE SERVICE DES URGENCES SAMU