

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
- 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

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0034883

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 499 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Abdellatif

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : Dar Fagran Av. D. Tachfine 20000

Télé : 066133904 Total des frais engagés : 3620,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/03/24

Nom et prénom du malade : Raim Wataghiri Naima Age : 70

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05/03/24 Le : 20/03/24

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE CALIFORNIA AL AMIR en Pharmacie n°: 0522-52	08/3/24	431,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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)

وصفة
PAYANT
Sexe: F
nance



1) Flagyl 500mg

~~49,80~~

1cp x 3lj pdt(5j)

3.V

2) spectrum 500mg

~~74,80~~

1cp x 2lj pdt(5j)

3.V

3) Gaz d'20mg

~~76,70~~

1plj le matin à Jour pdt(7j)

3.V

4) Newfortan 160mg

~~98,80~~

1cp x 3lj pdt(5j)

S.V

5) Androl 1g
~~B1~~

1cp x 3lj pdt(5j) si bâles

6) Naurocaine sirup

~~22,90~~

S.V

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

Standard 24H/24 : +212 529 004 477 • Prise de RDV : +212 529 004 466 • SAMU : +212 529 008 871

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

7) ultra Peway

qf.40

tgellij pdt(7j)

S.V

~~431.80~~

~~PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tel: 0520.52.19.99~~

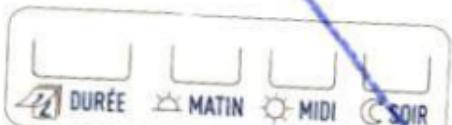
Hôpital Universitaire International Cheikh Khattifa

Spectrum® ciprofloxacine



Comprimés pelliculés

10 x



COOPER
PHARMA

DL 180

6 118000 081456



Spectrum®
Ciprofloxacine 500 mg
10 Comprimés

41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca
Pharmacien responsable :
Amna DAOUDI

Uniquement sur ordonnance
Produit destiné à l'usage professionnel

COOPER
PHARMA

Fabriqué par / Fabricant

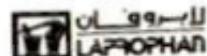
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Tableau A (liste 1) / (1 à 2 g) / j

Tableau A (liste 1) / (1 à 2 g) / j

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 62 DMP/21



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

NEOFORTAN®

10 COMPRIMES
EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

160 ملجم

10 أقراص
فائية



نيوفورتان®

فلوروچلوسینول



NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 08/2026



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

إزومبرازول



20 ملغ

P.P.V: 76DH70

PHARMA 5

LOT: 5716
PER: 07/26

14

كبسولة
عن طريق الفم

وحدات حببية مقاومة للعصارة المعدية

1000
ملي
مليilitre
لتر



نکهة البرتقال

أندول
لارام و الحمى
باراسيطامول

أقراص فواردة 8x



COOPER
PHARMA

COOPER PHARMA
PPV:13,50 DH

EXP :
LOT N° :

COMPOSITION:

Paracetamol

Excipients

Excipients à effet notable

Paracetamol

Excipients

Excipients with known effect: Sodium, Aspartame, Sorbitol.

1000mg ملائمة

باراسيطامول

فوار واحد

ك.ل. فوار واحد

سوالات ذات تأثير معروف

: صوديوم ، سوربيتول

التركيبة :

باراسيطامول

فوار واحد

سوالات ذات تأثير معروف

: صوديوم ، سوربيتول

ANDOL 1000 mg

8 Comprimés effervescents



41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca - Maroc
Amina Daoudi : Pharmacien responsable - Head pharmacist
Fabricué par / Manufactured by : MC PHARMA
MC PHARMA : Zi. Ouled Salih - Maroc
مصنع في / مصنوع من : MC PHARMA
MC PHARMA : Zi. Ouled Salih - Maroc

ULTRA-LEVURE®

Saccharomyces boulardii CNCM I-745°

التركيبة: سكاروميسيس بولاردي 250 CNCM I-745 ملخ -
مونوهيدرات اللاكتوز - ستيرات المغنيزيوم - جيلاتين - ثنائي اكسيد
التيتانيوم (E171) يعطى بدون وصفة طبية.

تبليغ مع بعض الماء.

لا يتطلب هذا الدواء أي شروط تخزين خاصة.

يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال. يجب اتخاذ احتياطات خاصة
للمرضى الذين يعانون من تسلية وریدية. (انظر النشرة). سواغ ذو تأثير
معلوم: مونوهيدرات اللاكتوز. كيفية وطريقة التعاطي: اقرأ النشرة قبل
الاستعمال.



lot :

مجموعه:

Fab :

صنع:

صادر في :

1211 01 2023 01 2026
BIOCODEX MAROC PPV 95,40 DH

LOT: 8572
PER : 11-25

P.P.V : 22DH90

نوزليوم

دومبيريدون

1 ملغ / ملل

التركيب :

دومبيريدون 100 ملغ
دومبيريدون 100 مل سواغ كمية كافية لـ
سواغ ذات تأثير معلوم
سوربتوول
براهدروكسيبنزوات متيل
براهدروكسيبنزوات بروبيل

- يجب أن يأخذ هذا الدواء ربع ساعة قبل الأكل
- يحرك الدواء قبل كل إستعمال
- يمكن الإحتفاظ بهذا الدواء لمدة 12 أسبوعاً بعد أول إستعمال
- 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
Sous tutelle du Gouvernement
République du Maroc

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 النصدیقات

05/03/24 22:19:36
9900397770
93977701
HOP CHEIKH KHALIFA G3
Casablanca

A0000000031010
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



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**

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 38214 / 2024 du 06/03/2024

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

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
SCANNER ABDOMINO-PELVIE	1,00		1 500,00	1 500,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1000	1 200,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	3 000,00
PHARMACIE	1,00		188,90	188,90
			<i>Sous-Total</i>	188,90
Total Clinique				3 188,90

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



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

06/03/2024
01:26

Nom Patient	Numéro dossier :				
ZAIM-WADGHIRI NAIMA	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	CLOPRAUME 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	

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel : 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 03 44 77
 E-mail : contact@fchm.hk.mn
 www.fchm.hk.mn

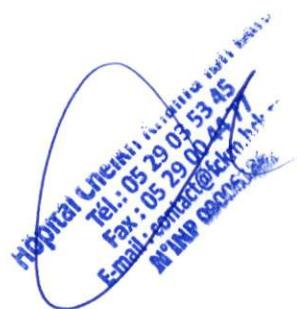
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIEN****ZAIM-WADGHIRI NAIMA**

2400843468

06/03/2024

01:26

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



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

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
Site : www.hckm.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 24030522211694201 / 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



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-hdk.ma

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom *WADJI RIAD*

Casablanca le *05/03/2019*

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 - Crétatinémie

Glycémie

Signature et caché du médecin

Des urgences


 CHÉF DE SERVICE DES URGENCES
 HÔPITAL INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA



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

Édité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



HEMATOLOGIE 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 El Mehdi

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

Édité le : 05/03/2024 à 19:36

Mme ZAIM-WADGHIRI NAIMA

Dossier N° : 24031419K

Service : URGENCE



INR : 1.00

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

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@fckm-hck.m
Site Web : www.hck.ma

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

Édité 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

(Immunoturbibimétrie / 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 ⁺)	:	135	mEq/l	136 - 145
POTASSIUM (K+)	:	3.4	mEq/l	3.5 - 5.1
CHLORURES (Cl ⁻)	:	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 EI Mehdi

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

3 / 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

Prélévé le : 05/03/2024 à 18:18

Édité 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 El Mehdi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : epm1@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.

Coller Etiquette De RAE

2400843468 / H0124000102

Prénom : Naima
Nom : ZAIM-WADGHIRI
DDN : 16/03/1954 E: 05/03/2024
Service : URGENCES (NA)PAYANT
Sexe: FBILAN
RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

patiente de 70 ans, hypertendue, q' prend du lux atenolol
diffuse avec diarrhée, 3x / j, faites mal au ventre

• RADIO STANDARD :

 FACE PROFIL

.....

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

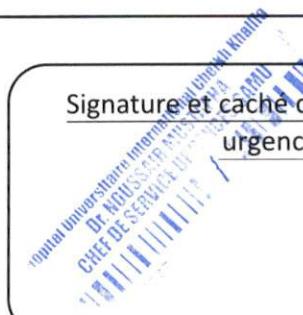
Avec injection Sans injection

Créat : 700

BHCG : Positive négative

• IRM :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et cache du médecin des
urgences



PATIENT : ZAIM-WADGHIRI Naima

EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner abdomino-pelvien

IPP : H0124000102

DATE NAISSANCE : 16/03/1954

NUMERO DOSSIER : 2400843468

TDM ABDOMINO- PELVIENNE

Technique :

Acquisition spiralée 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 Naüm Zalim Wadahia 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 NAÜM AIR MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE DES SAMU