

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

180942

FATELA

DEVIS ESTIMATIF

Date 31/10/2023
N° ; 231031133959FA

Nom patient : DAHAN Mohamed

Prise en charge : MUPRAS

Traitements TRANSFUSION

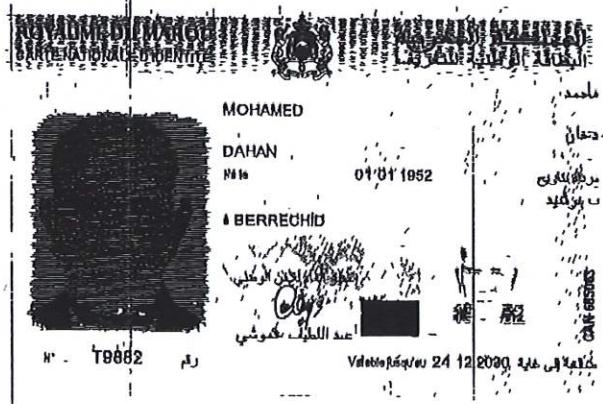
PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
- Transfusion CULOT GLOBULAIRE (UNITÉ)	1		500,00	500,00
	3		360,00	1 080,00
			Sous-Total	1 580,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Total devis **1 580,00**

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

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



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme **DAHAM, HOUAMED** ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

..... TRCT ou hemodialyse ... chimique ... 3. /
.....

TRAITEMENT PROPOSE :

..... Transfusion ou 3. Quelques

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 31/10/2013.

Cachet et Signature du Médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé EL OURY HIBA
Néphrologie, Hemodialyse et transplantation Rénale
091176727



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي أحبابي



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Boulevard Mohamed Taib Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabiaâ Casablanca

Tél : 0529004466 Fax : 0529004477

Casablanca

Édité le : 31/10/2023



Mr DAHAN Mohamed

Date naissance: 01/01/1952

Code Patient : 12-10083

MUPRAS PY100%

INPE_GENELAB : 093001394

INPE_Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 231023-045



Dossier créé le : 23/10/2023

Heure création: 9:56:0

Patient prélevé le : 24/10/2023

Heure Plvt : 8:35:0

Page : 1/9

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	2,4	10 ⁶ /mm ³	(4,08 - 5,6)	2,52 (09/09/22)
Hémoglobine	:	6,9	g/dl	(12,9 - 16,7)	7,30 (09/09/22)
Hématocrite	:	20,80	%	(38 - 49)	21,20 (09/09/22)
VGM	:	88,10	μ ³	(83 - 97)	84,10 (09/09/22)
TCMH	:	29,20	pg	(27 - 34)	29,00 (09/09/22)
CCMH	:	33,20	g/L	(32 - 36)	34,40 (09/09/22)
DRW	:	13,00	%	(12 - 16)	12,50 (09/09/22)
Globules blancs	:	6130	mm ³	(3800 - 10000)	5810 (09/09/22)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	68,7 %	4211 /mm ³	(1600 - 5900)	3079,30 (09/09/22)
Eosinophiles	:	4,6 %	282 /mm ³	(30 - 500)	232,40 (09/09/22)
Basophiles	:	1,1 %	67 /mm ³	(Inférieur à 90)	58,10 (09/09/22)
Lymphocytes	:	16,5 %	1011 /mm ³	(1070 - 4100)	1830,15 (09/09/22)
Monocytes	:	9,1 %	558 /mm ³	(230 - 710)	610,05 (09/09/22)
Plaquettes	:	226	10 ³ /mm ³	(140 - 385)	247 (09/09/22)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			
NB :					
-Anémie normochrome normocyttaire					
-Présence d'une lymphopénie.					

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع ، الالفة ، أسمام مقبر العطوفة الملكية المغربية ، إقامة أبراج أم الربيع ، عصارة ، الدار البيضاء ،

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : 35051078 - إل.م : 06 22 93 10 61 - Fax. : 06 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com