

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043714

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03408 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALHA Ahmed.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-043714

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
biaux comportant un ou plusieurs échelonnées
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

s actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit
venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de
chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale
ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 030154

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : TALHA AHMED
Matricule : 3408 Fonction : CDB Poste :
Adresse : Res. Yasmine 45. 8^d Ghanchi Sn f
Tél. : 06 61 06 78 23 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : BAKKALI MALIKA Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 06/07/2019
Nature de la maladie : Doule Historique
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A , le / / Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX																					
				MONTANT DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



1900084953 / 150602162435FA

Prénom : MALIKA

Nom : BAKKALI

DDN : 13/04/1959 **E:** 06/07/2019

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F

ASP
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Administration
Abdelhakim Larbi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. LAHBABI ABDELILAH
CHIRURGIEN
NP- 091088450 Gsm: 06.61.14.32.70

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

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



HÔPITAL UNIVERS
INTERNATIONAL C
SOINS FORMATIC



1900085087 / 150602162435FA

Prénom : MALIKA

Nom : BAKKALI

DDN : 13/04/1959 E: 06/07/2019

Service : HOSPI 5 (NA)



PAYANT

Sexe: F

المستشفى
الدولي الش
علاج
نكو



وصفة طبية

Ordonnance

lundi

Casablanca, le :

07/07/2019

M^r BAKKALI Malika

Echographie abd

(Ultrason vésiculaire
cholecystique ou ?
ultrason non vésiculaire

Hôpital Chouk Khalifa Ibn Zaid
Dr. LAHBABI ABDELILAH
CHIRURGIEN
INP: 091088450 Gsm: 06.81.14.32.70



BNP

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

BAKKAPI
MAPIKA

Casablanca le

: 26/07/2019

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☐ NFS - Pq

☐ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☐ TP - TCK

☐ INR

☒ D-DIMERES

• Bilan Hépatopancréatique :

☒ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☒ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☐ PCT

• Bilan Métabolique

☐ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☒ Glycémie

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin

Des urgences

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Asmaa LAANANI
Médeciniste

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 84 489 / 2019 du 06/07/2019

Nom patient : **BAKKALI MALIKA**

Entrée 06/07/2019

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 06/07/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER ABDONMINO-PELVEN	1,00	F	2 000,00	2 000,00
- Consultation initiale d'urgences hors déchocage	1,00		100,00	100,00
- Consultation de spécialiste en urgence	1,00		200,00	200,00
- Radiographie de l'abdomen sans préparation (ASP) au lit du malade sous une incidence	1,00		180,00	180,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0770	924,00	924,00
			Sous-Total	3 404,00
PHARMACIE	1,00		430,65	430,65
			Sous-Total	430,65
Total Frais Clinique				3 834,65

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE HUIT CENT TRENTE-QUATRE DIRHAMS SOIXANTE-CINQ CENTIMES

Total 3 834,65

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	3 834,65	3 834,65	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54
E-mail: contact@ckim-hk.com

LISTE DES PRODUITS CONSOMMES PAR LE PATI

BAKKALI MALIKA

1900084953

Date	Produit	N° BS :	QtéB	QtéU	Prix Vente	Montant	PS Fournisseur	
675106								
05/07/2019	ACUPAN 20mg Injecta (05)	675106	0	1	10.48	10.48	URGENCES	C
05/07/2019	CHLORURE DE SO 0,9%Po100 Injecta (0	675106	1	0	10.30	10.30	URGENCES	C
05/07/2019	CLOPRAME 10mg Injecta (10)	675106	0	1	2.23	2.23	URGENCES	C
05/07/2019	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	675106	1	0	1.17	1.17	URGENCES	C
05/07/2019	INTRANULE G 20	675106	1	0	1.82	1.82	URGENCES	C
05/07/2019	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	675106	1	0	5.46	5.46	URGENCES	C
05/07/2019	SERINGUE 10ML	675106	1	0	0.84	0.84	URGENCES	C
05/07/2019	SPASFON 40mg Injecta (06)	675106	0	1	3.43	3.43	URGENCES	C
S/total Produit			5	3		35.73		
675108								
05/07/2019	CHLORURE DE SO 0,9%Po100 Injecta (0	675108	1	0	10.30	10.30	URGENCES	C
05/07/2019	MORPHINE SOTHEMA 10mg Injecta (10)	675108	0	1	5.90	5.90	URGENCES	C
05/07/2019	SERINGUE 10ML	675108	1	0	0.84	0.84	URGENCES	C
S/total Produit			2	1		17.04		
675128								
06/07/2019	OMNIPAQUE 100ML 300 mg I/ INJECTA	675128	1	0	366.00	366.00	RADIOLOGIE	C
06/07/2019	SERINGUE 10ML	675128	1	0	0.84	0.84	RADIOLOGIE	C
S/total Produit			2	0		366.84		
675279								
06/07/2019	COMPRESSE STERILE RX TISSE 5X5 P	675279	3	0	3.12	9.36	URGENCES	C
06/07/2019	SERINGUE 10ML	675279	2	0	0.84	1.68	URGENCES	C
S/total Produit			5	0		11.04		
Total consommation						430,65		

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel: 05 49 03 44 77
 Fax: 05 49 03 44 77
 e-mail: contact@hckm-hck.ma
 1900084953

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
06/07/2019	1900084953	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Gamma G.T (GGT)	1	1,20	60,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Glycémie à jeûn	1	1,20	36,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Lipase	1	1,20	120,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Transaminases SGOT/ASAT	1	1,20	60,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Transaminases SGPT/ALAT.	1	1,20	60,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
06/07/2019	1900084953	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					Total	924,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 00 44 77
Fax: 05 29 00 44 77
e-mail: contact@hck-hz.com
Cedex 10 00103 800



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 06 / 07 / 2017

Quittance - Paiement espèces

386028

IPP :

N° D'admission : Montant : 2224,65 D4

Patient : BAKKALI MALIKA

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm-hck
N° IMP 000061857



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 6 / 7 / 19

Quittance - Paiement espèces

0386013

IPP :

N° D'admission : Montant : 1330 DH

Patient : BAKKALI DALIKA

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Admission Facturation



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 06 / 07 / 2022

Quittance - Paiement espèces

0386016

IPP :

N° D'admission : Montant : 280 DH

Patient : BAKKALI MALIKA

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation



Casablanca , le 08/07/2019

PATIENT : BAKKALI MALIKA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Résultats :

Météorisme abdominal diffus gênant l'exploration, on note dans les limites de cet examen :

Foie paraît de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, hyperéchogène stéatosique, sans dilatation des VBIH.

Les veines sus hépatiques sont libres.

Vésicule biliaire distendue, à paroi épaissie pluristratifiée, mesurée à 4 mm, siège d'une macro lithiasie de 22,5 mm.

Voie biliaire principale de calibre normal et libre.

Tronc porte de calibre normal et perméable.

Pancréas non vu masqué par un écran de gaz.

Reins, rate d'aspect échographique normal.

Eventration de la ligne blanche avec deux sacs en sus ombilical, latéralisés à droite, à contenu épiploïque et intestinal, avec collets mesurés à 32 et 28 mm.

Hernie ombilicaleo contenu intestinal et épiploïque péristaltique, dont le collet mesure : 33 mm.

Absence d'adénopathies profondes ou d'épanchement péritonéal.

Au Total :

Aspect échographique en faveur d'une cholécystite aiguë lithiasique.

Absence de dilatation des VBIH ou VBEH.

Eventrations de la cicatrice de laparatomie.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : DR S. Berrada



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SCIENTIFICS FORMATION RECHERCHE

SERVICE DES URGENCES

Traçé

Casablanca, le 16/07/19

131

131

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme BAKKARI MARICA Le : 06/07/2019.

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de

Patient(e) a bénéficié d'un

Traçement symptomatique

Bilan Biologique

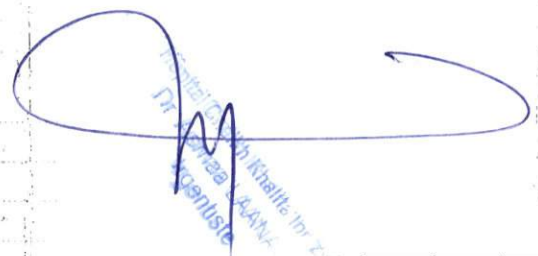
Bilan Radiologique :

- Radio ASP
- Echographie ABD-pelv
- Scanner
- IRM
- Autres : ..

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin



Casablanca , le 06/07/2019

PATIENT : BAKKALI MALIKA

MEDECIN TRAITANT :

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX ASP**

ASP

Absence d'opacité calcique se projetant sur l'arbre urinaire.

Pas de NHA

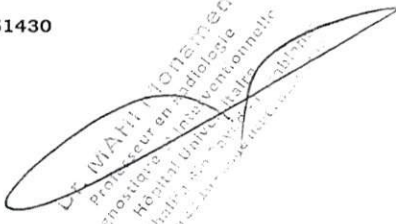
Minéralisation osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr MAHI**

Code INPE: 011051430


Dr. MAHI
Professeur en radiologie
Diplômé en radiologie
Hôpital Universitaire
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Casablanca, Maroc



Casablanca, le mardi 16 juillet 2019

Compte Rendu opératoire

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : BAKKALI	Médecin traitant : Docteur LAHBABI ABDELILAH Chirurgie Viscérale
Prénom : MALIKA	Service d'hospitalisation : Chirurgie Viscérale
Age : 60 ans	IPP du patient : 150602162435FA
Sexe : Féminin	NDA séjour : 1900085087
Date de l'intervention :	

COMPTE RENDU OPERATOIRE :

Patiente âgée de 60 ans opérée il y a 10 ans pour cancer du colon, avec résection colique et stomie, puis rétablissement de la continuité digestive 1 an après.

Elle s'est présentée aux urgences pour douleurs abdominales diffuses avec nausées, 3 jours auparavant, à l'examen:

- Abdomen est sensible dans son ensemble,
- Cicatrice opératoire xiphopubienne, hernie ombilicale réductible,
- Déhiscences pariétales nombreuses au niveau de la cicatrice.

La TDM a montré 1 série d'hernie pariétale dans 1 étranglée, ainsi qu'une vésiculaire lithiasique simple. Bilan biologique: valeurs normale.

La surveillance a montré qu'il ne s'agit pas d'hernie étranglée, l'indication opératoire est posée pour 1 cholécystectomie avec cure chirurgicales d'hernies étagées.

Sous AG, en décubitus dorsal, reprise de l'ancienne cicatrice,

Accolement très important des anses intestinales entre elles et à la paroi abdominale avec de nombreuses hernies pariétales.

Adhésiolyse très laborieuse pour arriver à la région sous hépatique

Cholécystectomie rétrograde, la vésicule est gangrenée par endroits sa paroi est épaissie.

Réparation de deux effractions intestinales (iléon) au fil résorbable, par points séparés.

Réfection pariétale sans pose de plaque, vu l'état infectieux de la vésicule,

Toilette péritonéale et drainage du Douglas par sonde de Salem.

Hémostase et fermeture pariétale en plusieurs plans.

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. LAHBABI ABDELILAH
CHIRURGIEN
NP: 031088450 Gsm: 06.81.14.32.70

SIGNATURE :

Docteur LAHBABI ABDELILAH

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 06/07/2019

Prélevé le : 06/07/2019 à 07:03

Reçu le : 08/07/2019 à 09:53

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071252

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.49	$10^{12}/l$	3.5 - 5.5
Hémoglobine	:	13.0	g/dl	12 - 16
Hématocrite	:	39.7	%	36 - 50
VGM	:	88.4	fl	82 - 98
CCMH	:	32.7	g/dl	32 - 36
TCMH	:	29.0	pg	27 - 32

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.77	$10^3/mm^3$	4 - 10
P. Neutrophiles	:	83.6	%	7.33 $10^3/mm^3$ 1.5 - 7
P. Eosinophiles	:	0.1	%	0.01 $10^3/mm^3$ < 0.46
P. Basophiles	:	0.3	%	0.03 $10^3/mm^3$ < 0.08
Lymphocytes	:	12.9	%	1.13 $10^3/mm^3$ 1 - 4
Monocytes	:	3.1	%	0.27 $10^3/mm^3$ 0.2 - 1

PLAQUETTES

Plaquettes	:	223	$10^3/mm^3$	150 - 400
------------	---	-----	-------------	-----------

Le 08/07/2019 à 09:53

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 06/07/2019

Prélevé le : 06/07/2019 à 07:03

Edité le : 08/07/2019 à 09:53

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071252

Service : URGENCE



CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

PROTÉINE C RÉACTIVE : **10.27** 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

URÉE : **0.33** g/L 0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE : **7.60** mg/L 6 - 12

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : **16** UI/L 5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : **21** UI/L < 55

TROPONINE I : **0.001** ng/ml < 0.03

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 d'IDM.

LIPASE : **18** UI/l 8 - 78

Le 08/07/2019 à 09:53

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 06/07/2019

Prélevé le : 06/07/2019 à 11:24

Edité le : 06/07/2019 à 11:54

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071300

Service : URGENCE



CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

BILAN HÉPATIQUE

GAMMA GT : 26 UI/L < 55

(Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)

GLYCÉMIE A JEUN : 1.20 g/L

Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Le 06/07/2019 à 11:54

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Cheikh Mohamed El Taieb
Prof Jalila EL BAKKOURI
Médecin

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 09/07/2019

Prélevé le : 09/07/2019 à 10:13

Edité le : 09/07/2019 à 14:15

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071746

Service : HOSPITALISATION



HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	14.9	sec.	
TP	:	83	%	70 - 100
INR	:	1.13		

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 / STAGO Compact Max)

Témoin	:	29.2	sec.	
Sujet	:	30.4	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	1.04		< 1.2

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Echantillon primaire: Sang total EDTA

GROUPAGE SANGUIN

Détermination	:	Première
Groupe sanguin	:	A
Facteur Rhésus	:	Positif

Le 09/07/2019 à 14:15

Signature

Dr. SMIYEJ IMANE

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa
Dr. Imane SMIYEJ
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 07/07/2019

Prélevé le : 07/07/2019 à 13:12

Edité le : 08/07/2019 à 10:39

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071390

Service : HOSPITALISATION



MARQUEURS TUMORAUX

Échantillon primaire: Sérum

ANTIGÈNE CARCINO-EMBRYONNAIRE : 0.77 ng/ml

(Dosage immunoenzymatique / miniVIDAS)

Non fumeur <2.3

Fumeur <4

Le 08/07/2019 à 10:39

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 07/07/2019

Prélevé le : 07/07/2019 à 13:12

Edité le : 08/07/2019 à 10:39

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071390

Service : HOSPITALISATION



MARQUEURS TUMORAUX

Échantillon primaire: Sérum

ANTIGÈNE CARCINO-EMBRYONNAIRE : 0.77 ng/ml
(Dosage immunoenzymatique / miniVIDAS)

Non fumeur <2.3
Fumeur <4

Le 08/07/2019 à 10:39

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

H.F. Ousti
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

Identifiant du patient : 150602162435FA

Date de naissance : 13/04/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 06/07/2019

Prélevé le : 06/07/2019 à 11:24

Edité le : 06/07/2019 à 11:54

Mme BAKKALI MALIKA

Dossier N° : 19071300

Service : URGENCE



CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

BILAN HÉPATIQUE

GAMMA GT : 26 UI/L < 55
(Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)

GLYCÉMIE A JEUN : 1.20 g/L

Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Le 06/07/2019 à 11:54

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Cheikh Khalifa Bin Zayed
Prof Jalila EL BAKKOURI
Médecin

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.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.

I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6

ID:

9-jul-2019

10:57:48



Hz

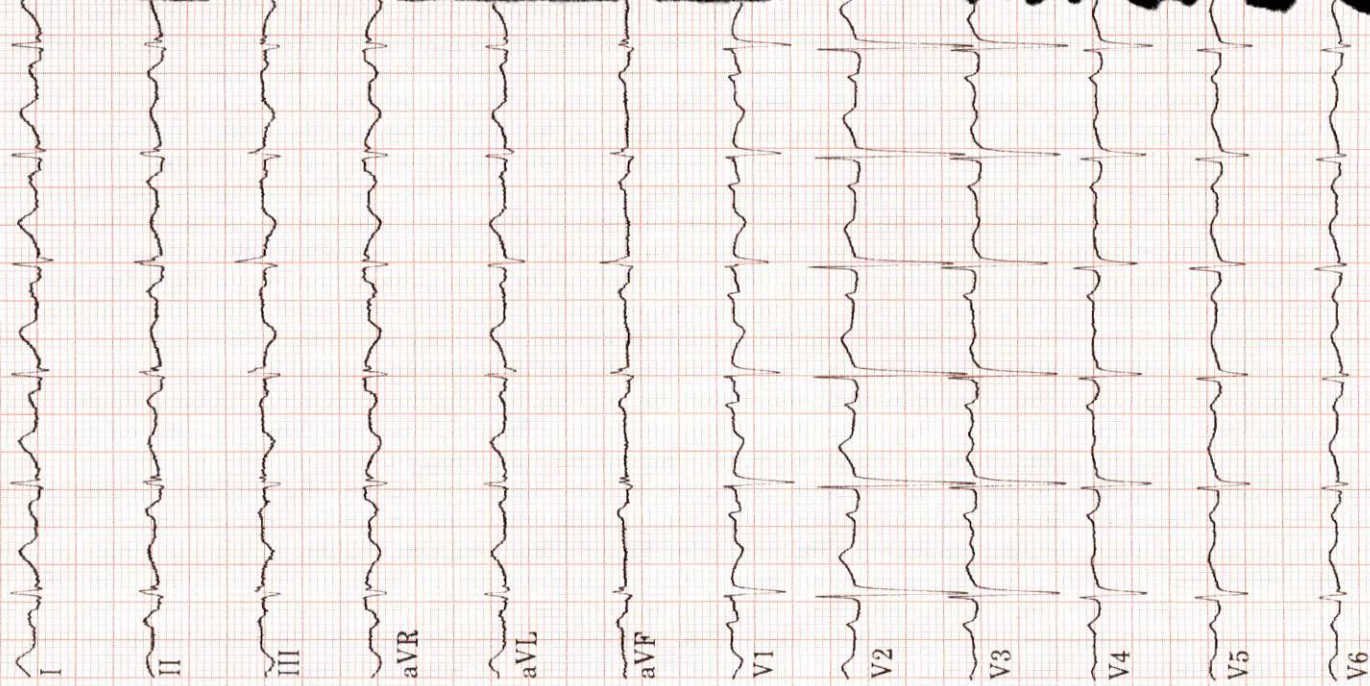
25.0mm/s

10.0mm/mV

MAC55 010B

0.16-1





Hz

0.16-150Hz

25.0mm/s

10.0mm/mV









