

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.

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.

Éducation :

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 dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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° P19-0049850

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8918 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEINI TAJER
Date de naissance : 02-12-1963
Adresse : 716, Boulevard de FES CASABLANCA
Tél. : 0661461934 Total des frais engagés : 4302.6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 SEP 2019
Nom et prénom du malade : SKALLI HOUSSEINI YASMINE Age : 9
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Neeromat
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 : CASA Le : / /
Signature de l'adhérent(e) : SKALLI TAJER

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 SEP 2019

PHARMACIE JARDINS POLO

Dr. M. OUAZZANI TOUHANI

Professeur Agrégé Pédiatre

2, rue Hafid Ibrahim - Casa

Tél: 0522 20 12 94 / 0522 20 36 38

30.09/19

422.70

782.00

201.90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien Date Montant de la Facture

30/09/19 422.70

782.00

201.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

21/09/19 1930.00

2590.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

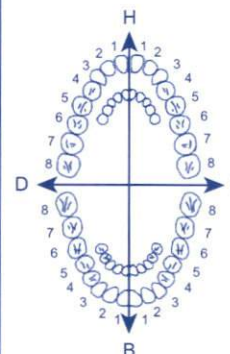
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Makine OUZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)

(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail : makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

(Cabinet fermé Jeudi après midi)

الدكتور مكين الوزاني تهامي

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
21، زنقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)

كوتي - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني : makine_ouazzani@hotmail.com

بالموعد

(العيادة مغلقة عشية الخميس)

20.09.2019

Casablanca, le الدار البيضاء في

Enfant SKALLI HOUSSEINI Yasmine

Age : 9 ans 3 mois

Poids : 39,00 Kg

1 MAXILASE SIROP

Prendre 1 cuillère-mesure le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

2 PECTRYL SIROP

Prendre 1 cuillerée à café le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

3 SOUFRANE

2 gouttes dans chaque narine 3 fois par jour

4 OTIPAX GOUTTES AURICULAIRES

Mettre 2 gouttes dans chaque oreille 2 fois par jour

5 BRUFEN SIROP

2 mesures toutes les 6 heures si température supérieure à 38*

Pr Makine OUZZANI TOUHAMI

Dr. M. OUZZANI TOUHAMI
Professeur Agrégé Pédiatre
21, Rue Hafid Ibrahim - Casa
0522 20 36 38

Lot. 3377

Per.: 06 2021

BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

PPV 22DH70

EXP 12/2020
LOT 7N034 3

PECTRYL®

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

في حالة استعجا
مصلحة القلب و الأطفال
545. شارع المنظر الع
الدار البيضاء - الهاتف

PPV (DH) : 22,50
LOT N° :
UT. AV. :

Dr. Makine OUZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)
(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail : makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

(Cabinet fermé Jeudi après midi)

الدكتور مكين الوزاني تهامي

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
21، زنقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)

كوتني - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني : makine_ouazzani@hotmail.com

بالمسود

(العيادة مغلوقة عشية الخميس)

30.09.2019

Casablanca, le في الدار البيضاء

Enfant SKALLI HOUSSEINI Yasmine

Age : 9 ans 4 mois

Poids : 39,00 Kg

1 FERPLEX 40MG

1 flacon le matin, pendant 2 mois.

2 VITAMINE D3 B.O.N 200000 UI

Prendre une ampoule le matin. A renouveler tous les mois pendant 3 mois

Pr Makine OUZZANI TOUHAMI

Dr. M. OUZZANI TOUHAMI

Professeur Agrégé Pédiatre

21, Rue Hafid Ibrahim - Casa

Tél: 0522 20 12 94 / 0522 20 36 38

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16DMP/21/NNPR

6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16DMP/21/NNPR

6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16DMP/21/NNPR

6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

في حالة اسه
مصحة القلب و
545، شارع المنط
الدار البيضاء

60,00 = 360,00
x6
20,90
x3
FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

Dr. Makine OUAZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)

(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail : makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

Cabinet fermé Jeudi après midi)

الدكتور مكين الوزاني تهامي

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
21، زنقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)

كوتي - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني : makine_ouazzani@hotmail.com

بالموعد

(العيادة مغلقة عشية الخميس)

20 SEP 2019

الدار البيضاء في

SKALLI

HOUSSEINI

YASMINE

VACCIN

MENACTRA

+ SERINGUE 1cc

3,00

788,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
MENACTRA 0.5 ML SOL
INJ 1FL
PPV : 785,00 DH





محمد (ص) روي
صيدلي احيائي
اختصاصي في التحليلات الطبية
077 0000 0000 3846
جامع سابقا مستشفيات فرنسا

NOTE D'HONORAIRES

MA 1408

CASABLANCA LE 21/09/20:

Analyses effectuées le: 21/09/2019

Sur prescription du: Dr P/OUAZZANI TOUHAMI M

Pour **Enf. SKALLI HOUSSAINI YASMINE**



01DC510

Bilan:

NFS VS GLY HBA1C UREE CREA TRANS PAL CA
P FERRI LIP TG CHOLT ASLO FIB T4L TSHUS
25OHD PC

Cotation : (**B1930** x 1,34) + PC

Montant à Regler : 2590.00 DH

Montant Reçu : 2590.00 DH

DEUX MILLE CINQ CENT QUATRE VINGT DIX Dhs 00 Cts

Laboratoire D'analyses Medicales D'anfa

LABO - ANFA

45, Boulevard d'Anfa - Casablanca

Tél: 0522 22 14 62 - Fax: 05 22 18 37

Dr. Makine OUAZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)
(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail : makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

(Cabinet fermé Jeudi après midi)

Casablanca, le

20/11/2019

الدار البيضاء في

الدكتور مكين الوزاني تهايمي .

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
21, زقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)

كوتي - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني : makine_ouazzani@hotmail.com

بالموعد

(العيادة مغلقة عشية الخميس)

Leifour Skell Housseini
Yasmine.

MS Enzyle

US - ASH filmopane

Ph serum . AS ph coyle
une crochete

serum

Trasacum

Calcémie - Phosphore
Alcalie

Phosphore

ur D

TS H. T4

lipids. cholestérol
في حالة استعجال
مصلحة القلب و الأطفال - كليفورنيا
545, شارع المنظر العام - طريق مكة - كليفورنيا
الدار البيضاء - الهاتف : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

En cas d'urgence

Clinique Cardiologique et Pédiatrique "CALIFORNIE"

545, Bd. Panoramique - Route de Mekka - Californie

Casablanca - Tél. : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

0522.50.80.80 / 0522.52.55.55 : الهاتف

Biologiste responsable : François CORNU

Biologistes médicaux :

JC. AZOULAY
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. BUGNI
E. CART-TANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE
H. DESSUANT
L. DRUART

A. EBEL
D. ENGERAND
A. FORCE
L. GUILLOUX
L. GUISE
V. JACOMO
L. LEFLEM
A. LIQUIER
T. LY

A. MARCILLY
N. MEKNACHE
ME. NAUD
X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA

A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI
E. RABUT
L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
L. STROMPF

S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20564 93956-24.09.19
Enregistré le 24 Septembre 2019, à 13h45
Edité le 25 Septembre 2019, à 09h02:
Transmis par : LBM D'ANFA
Références : 139702
(Télécopie à caractère confidentiel)

MA022 - C - 2056493956

LBM D'ANFA
M. Mohamed Safrouri
45 angle Bd d'Anfa et Rachili
0 CASABLANCA-MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Enfant (M) SKALLI HOUSSAINI, YASMINE**
Né le 24 Mai 2010, âgé de 9 ans
Prélèvement du 21 Septembre 2019



ACCREDITATION
N° 6-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

VITAMINOLOGIE

25-hydroxy-vitamine D (D2 + D3)(§) #

Technique : Chimiluminescence (ECLIA), automate COBAS 8000® Roche

27 µg/L
68 nmol/L

Valeurs de référence de 25-(OH)-vitamine D

	Taux	
	µg/L	nmol/L
Carence vitaminique D	< 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	10 à < 30	25 à < 75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175

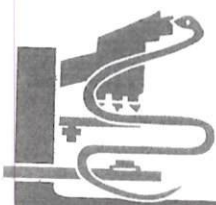
Source : recommandation française

Les valeurs de référence sont données à titre indicatif et ne doivent pas être utilisées pour le diagnostic. Elles sont destinées à être comparées aux valeurs de référence de votre laboratoire.

Interlocuteur : Isabelle Petit - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dr Isabelle PETIT

Nous vous rappelons que, d'après les recommandations de l'HAS, la prise en charge de cet acte est limitée aux situations suivantes:

- suspicion de rachitisme;
- suspicion d'ostéomalacie;
- suivi ambulatoire de l'adulte transplanté rénal au-delà de trois mois après transplantation;
- avant et après chirurgie bariatrique;
- évaluation et prise en charge des personnes âgées sujettes aux chutes répétées;
- respect des résumés des caractéristiques du produit (RCP) des médicaments préconisant la réalisation du dosage de la vitamine D.



مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Médicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SAFPRAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصفيروني

صيدلي احياي
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 27/09/2019



Prélèvement du: 21/09/2019

Nom du patient: **Enf. SKALLI HOUSSAINI YASMINE**

Référence: 9IUI4210 01DC510

Sur prescription du: **Docteur P/OUAZZANI TOUHAMI M**

HORMONOLOGIE

* **THYROXINE LIBRE T4L (ELISA)** :
(Immunoassay Automate TOSOH AIA)

Resultat : 1.03 ng/dl

Valeurs usuelles : 0.7 à 1.70 ng/dl

* **THYREO STIMULINE HORMONE ULTRA SENSIBLE TSH US (ELISA)** :
(Automate Immunoassay TOSOH AIA)

Resultat : 1.16 μ UI/ml

Valeurs usuelles : 0.35 à 4.5 μ UI/ml

LABO - ANFA

مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Medicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SAFPRAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصفيروني

صيدلي احياي
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 27/09/2019



Nom du patient: **Enf. SKALLI HOUSSAINI YASMINE**

Référence: 9IUI4210 01DC510

Prélèvement du: 21/09/2019

Sur prescription du: **Docteur P/OUAZZANI TOUHAMI M**

IMMUNOLOGIE

DOSAGE DES ANTI STREPTOLYSINES O (A.S.L.O) :

Résultat : 150 UI/ml

Normale : < ou = à 200 UI/ml

FERRITINE

Résultat : 23.0 ng/ml

Normale adulte femme : 20 à 200 ng/ml
adulte homme : 20 à 250 ng/ml
enfant : 7 à 140 ng/ml

HEMOSTASE

FIBRINOGENE

Résultat : 2.52 g/l

Valeurs normales : 2 à 4 g/l

Mohamed SAFRAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصفروري
صيدلي حيائي
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 27/09/2019



Nom du patient: **Enf. SKALLI HOUSSAINI YASMINE**

Référence: 9IUI4210 01DC510

Prélèvement du: 21/09/2019

Sur prescription du: **Docteur P/OUAZZANI TOUHAMI M**

EXAMENS BIOCHIMIQUES

Technique enzymatique et colorimétrique BIOSYSTEM A15

EXAMENS 23/11/17

ANALYSES	RESULTATS	VALEURS USUELLES
Glycemie à jeun	0.77 g/l	0.75 à 1.10 g/l
	4.28 mmol/l	4.17 à 5.84 mmol/l
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C) : 4.50 %		
Interpretation: metabolisme équilibré : 4.0 à 6.5 %		
Objectif : 6.0 à 7.0 %		
Contrôle satisfaisant : 7.0 à 8.0 %		
metabolisme déséquilibré : sup à 8.0 %		
Urée	0.17 g/l	0.15 à 0.40 g/l
	2.82 mmol/l	2.49 à 6.64 mmol/l
Créatinine	4.0 mg/l	5 à 12 mg/l
	35.2 µmol/l	44 à 106 µmol/l
Lipides Totaux	5.85 g/l	5 à 7.5 g/l
Triglycérides	0.95 g/l	0.50 à 1.50 g/l
	1.07 mmol/l	0.56 à 1.69 mmol/l
Cholesterol total	1.95 g/l	1.50 à 2.00 g/l
	5.03 mmol/l	3.87 à 5.17 mmol/l
Phosphore	76 mg/l	25 à 50 mg/l
	2.43 µmol/l	0.81 à 1.36 µmol/l
Transaminases GOT	18 UI/l	inf ou egal 40 UI/l
Transaminases GPT	18 UI/l	inf ou egal 45 UI/l
Phosphatase Alcaline	556.64 UI/l	
Calcium	91.44 mg/l	80 à 105 mg/l
	2.29 mmol/l	2.02 à 2.60 mmol/l

0.90 23/11/17

5.2% 23/11/17

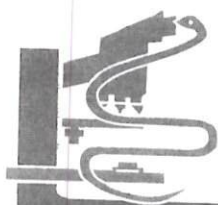
4.4 23/11/17

0.79 23/11/17

1.54 23/11/17

19 23/11/17

11 23/11/17



مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Médicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SFFRAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصفراوي

صيدلي احياي
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 27/09/2019



Prélèvement du: 21/09/2019

Nom du patient: **Enf. SKALLI HOUSSAINI YASMINE**

Référence: 9IUI4210 01DC510

Sur prescription du: **Docteur P/OUAZZANI TOUHAMI M**

HEMATOLOGIE

Numération globulaire formule plaquettes ABACUS 380

Analyses	Résultats	Normes	Analys 23/10/17
HEMOGLOBINE	: 11.4	12.5 à 14,5 g/100ml	10.9 23/
HEMATOCRITE	: 34	37 à 45 %	34 23/
GLOBULES ROUGES	: 4.450 000	4.1 à 5.5 milli/mm3	4.250000 23/
V.G.M	: 76.	77 à 91 μ 3	80. 23/
T.C.M.H	: 26.	24 à 30 pg	26. 23/
C.C.M.H	: 34.	30 à 35 %	32. 23/10/17
GLOBULES BLANCS	: 5.220	4.500 à 13.500 /mm3	4.700 23/10/17
Polynucléaires Neutrophiles	: 67 %		
Soit	: 3497./mm3	1800 à 8000 /mm3	2021./mm3 23/
Eosinophiles	: 3 %		
Soit	: 157. /mm3	0 à 600 /mm3	188./mm3 23/
Basophiles	: 0 %		
Soit	: 0. /mm3	0 à 200 /mm3	0./mm3 23/
Lymphocytes	: 26 %		
Soit	: 1357./mm3	1500 à 6500 /mm3	2350./mm3 23/10/17
Monocytes	: 4 %		
Soit	: 209. /mm3	0 à 800 /mm3	141./mm3 23/10/17
THROMBOCYTES	: 195.000/mm3	150.000 à 400.000	222.000/mm 23/

Vitesse de Sédimentation

1ère Heure: 5 mm
2ème heure.....: 10 mm

2 à 10 mm
8 à 20 mm