

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.

Pathologie 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

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- 0033676
MUPRAS RECEPTION 9
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10059 Société : R.A.M. 84823
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HIRCHY DRISS
Date de naissance :
Adresse : OULED YAHIA DEROUA
Tél. : 0655352345 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 08/08/2021
Nom et prénom du malade : HIRCHY DRISS 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 : DEROUA Le : 15/09/2021
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates es Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.08.21			300,00	
21.08.21			100,00	
21.08.21			100,00	
21.08.21			100,00	
21.08.21			100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
21.08.21	14,30
21.08.21	54,24
21.08.21	108,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08.08.21		1500,00
	13.08.21		100,00
	11.08.21		1150,00
	12.08.21		1600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

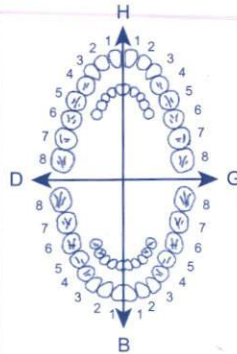
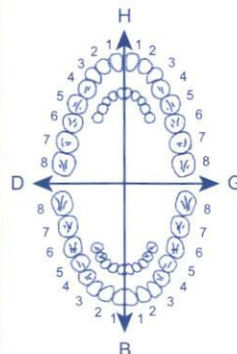
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXE

CLINIQUE IBN ZOHR

مصحة ابن زهر

Berrechid le : 13-08-2021

ORDONNANCES

Miss. Hichay

79.70 A yid Soumoy (UB)

14.3002 Oral-e don o (UB)

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

sarl au

Bloc U N° 1 Deroua

Tel: 05 22 53 20 83

108.30

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

Bloc U N° 1 Deroua

Tel: 05 22 53 20 83



مصحة ابن زهر

Clinique IBN ZOHR

46, Lot El Amal - Berrechid

LOT : 201729
UT AV: 12/2025
PPV: 14,300H

: N LOT

: (HQ) Add

LOT : 210318
EXP : 04/2026
PPV : 14,300H

: N LOT



Berrechid le : 13/08/2021

ORDONNANCES

Dr. Hicham Hachmi

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V: 116,30 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V: 116,30 DH

LOTN°: 20207A
EXP: 11 2022
PPV: 98,50 DH

LOTN°: 20207A
EXP: 11 2022
PPV: 98,50 DH

LOTN°: 20207A
EXP: 11 2022
PPV: 98,50 DH

LOT: 20172
UT AV: 12/2025
PPV: 14,30 DH
N LOT

- 1) Argix 250 mg / j pdt 3 j
- 2) Kardegic 75 mg / j pdt 6 j
- 3) odes 20 mg / j pdt 7 j
- 4) vita C 1000 1 cp x 2 j pdt 6 j
- 5) Zinarlin 1 cp x 2 j pdt 6 j
- 6) Oroken 200 mg x 2 j pdt 6 j
- 7) Hibor 3000 ui / j pdt 6 j
- 8) oradexon 0,1 12 cp / j pdt 3 j

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au

CLINIQUE IBN ZOHR

مصحة ابن زهر

Berrechid le : 09

ORDONNANCES

DRi 88 - Hi achi

14.3
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc U N° 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc U N° 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

ORADE DON 0.5mg



LOT : 201474
UT AV: 11/2025
PPV: 14,300DH

LOT N°

مصحة ابن زهر
Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal - Berrechid

Edward

#22211111

charge 10.000,00
Analysis 500,00

1000,00

600,00

1000,00

1600,00

5000,00 charge

12.08

13.08

Dr Hichy Dirs

Dr SEDDIKI Kamal
Specialiste Anesthésiste Réanimateur
Clinique Ibn Zohr
Adresse: 46 Lot El Amal - BERRECHID
Tél: 0522325883 - 0522325884 - 0522325885

Berrechid le : 18/08/2021

Compte rendu d'hospitalisation :

Patient de 73 ans, hospitalisé en
réanimation pendant 7j pour prise
en charge d'une atteinte COVID 19.
À l'admission patient en détresse respiratoire,

SpO₂ = 72% FR = 35 g/l

HD stable, constant.

TDM thoracique : atteinte 30% COVID 19.

ETT = HVG, IAO modérée.

Il a bénéficié d'oxygénothérapie à 15l/min en MHC

Traitement :

Agix
Tricel
vitacines
Zinc
D-Cure
Kardegic

Dradexon
Hibor
Kardegic
Désobutylthérapie
œdes

Amélioration clinico/biologique/radiologique après 7j
d'hospitalisation. Sortie avec extraits + ordonnance.

Dr. Hichy Dirs

Dr SEDDIKI Kamal
Specialiste Anesthésie Réanimation
Chirurgie des Vessies
Adresse: 46 Lot El Amal - BERRECHID
Tél: 0522325883 - 0522325884 - 0522325883

Berrechid le : 18/08/2021

Compte rendu d'hospitalisation :

Patient de 73 ans, hospitalisé en
réanimation pendant 7j pour prise
en charge d'une atteinte COVID 19.
À l'admission patient en détresse respiratoire,

SpO₂ = 72% FR = 35 g/l

HD stable, conscient.

TDM thoracique : atteinte 30% COVID 19.

ETT = HVG, IAO modérée.

Il a bénéficié d'oxygénothérapie à 15 l/min en MHC.

Traitement:

Azix
Tricef
vitak mos
Zinc
D-Cure
Kardefic

Dradexon
Hibor
Kardefic
Désinfectant
œdes

Amélioration clinico/biologique/radiologique après 7j
d'hospitalisation. Sortie avec extraits + ordonnance.

Berrechid le : 11/08/2021

ORDONNANCES

Mr Driss Hirsch

✓ NFS

✓ CRP

✓ PCT

✓ D-Dimères

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

مصحة ابن زهر
Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal - Berrechid

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2021-10371

Patient : Mr HIRCHY Driss

Edité le : 15/09/2021

Date prélèvement : 12/08/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Procalcitonine	500	500,00
INTERLENKINES 6	1 100	1 100,00
Total B	1600	1 600,00
APB	1,5	0,00
Total		1 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille six cent dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Berrechid
Lot LE Youssef N°12 Berrechid

FACTURE N° : 21007692

BERRECHID : 08/08/2021
Nom et Prénom ... : Monsieur Driss HIRCHI
Prescripteur : Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Bilan :

NFS B80+ GLY B18+ NA B30+ K B30+
CL B30+ CA B30+ PT B30+ CRP B80+
FERR B250+ DDIM B400+

Montant Net : 1500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille cinq cents Dirhams et zéro centime

Dr. A. HAWAZINE
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI



INPE 063060990

CLINIQUE IBN ZOHR

مصحة ابن زهر

Berrechid le : 12/03/2021

ORDONNANCES

Dr. Driss HIRCHY

- Dosage ILG

- PCT

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception
Lot LE Yousser II N°12 Berrechid

Laboratoire SEKKAT
HIRCHY Driss

مصحة ابن زهر
Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal - Berrechid

CLINIQUE IBN ZOHR <u>INPE, code à barres</u> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>7</td><td>1</td><td>8</td> </tr> </table>	0	6	0	0	6	2	7	1	8	Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie
0	6	0	0	6	2	7	1	8		
ESTIMATION N°	1369 / C / 2021									
Assuré Nom & Prénom N° CIN N° immatriculation	Bénéficiaire Nom & Prénom HIRCHI DRISS N° CIN ☐ Assuré(e) ☐ Conjoint ☐ Enfant									
<u>Médecin consultant :</u>	<u>Médecin correspondant :</u>									
<u>N° TEL</u>										

FRAIS CONSULTATION

Désignation	Qté	PU	Montant
CONSULTATION MEDECIN SPECIALISTE	1.00	300,00	300,00
TOTAL			300,00
TOTAL GENERAL			300,00

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

TROIS CENTS

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE


 مصحة ابن زهر
 Clinique IBN ZOHR
 46, Lot El Amal - Berrechid



FACTURE N° : 21007691

BERRECHID : 11/08/2021
Nom et Prénom ... : Monsieur Driss HIRCHI
Prescripteur : Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Bilan :

NFS B80+ CRP B80+ PROC B450+ DDIM B400+

Montant Net : 1150,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille cent cinquante Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr. A. HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



FACTURE N° : 21007695

BERRECHID : 13/08/2021
Nom et Prénom ... : Monsieur Driss HIRCHI
Prescripteur : Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Bilan :

CRP B80+

Montant Net : 100,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cent Dirhams et zéro centime

Dr. A. HAWAZINE
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Date du prélèvement : 13/08/21

Dossier édité le : 13/08/2021

Code Patient : 111464

Mr. HIRCHI Driss

Page : 1 / 1



Prélèvement Effectué au Laboratoire

130821 047

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 26,40 mg/l

<6

11/08/21 : 65.20



INPE 063060990

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Pharmacie Biologiste



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 12/08/2021
Edition du : 12/08/2021
Dossier N° : 10A20675433
C.I.N : W60286

Mr HIRCHY Driss

Né(e) le : 01/01/1948



Prélèvement non effectué au laboratoire

Page : 1 / 1

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

Procalcitonine

(Technique : Electro-chimiluminescence)

: 0.27 µg/l

Valeurs de référence:

Inf à 0.50 µg/l :

- personnes en bonne santé
- processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes
- infections virales
- infections bactériennes locales légères à modérées

de 0.50 à 2.00 µg/l :

- SIRS, polytraumatismes, brûlures (taux à contrôler sous 24 h)

Sup à 2.00 µg/l :

- infections bactériennes graves, septicémie

INTERLEUKINES 6

IL-6

: 44,80 pg/mL (Inférieur à 7)

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssef II N° 12 Berrechid



N° 12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiressekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71

Berrechid le : 13-08-2021

ORDONNANCES

Déjà - 14/08/2021

CRP

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZ
Dr Abdelhamid ELWAZINE
Pharmacien Biologiste



Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Date du prélèvement : 11/08/21

Dossier édité le : 12/08/2021

Code Patient : 111464

Mr. HIRCHI Driss

Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

110821 084

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

		Valeurs de référence	Antécédents
GLOBULES ROUGES	4,80	M/ μ l (4.5 à 5.8)	08/08/21 : 4.95
HEMOGLOBINE	13,70	g/dL (13.5 à 17.5)	08/08/21 : 14.90
HEMATOCRITE	42,10	% (40 à 50)	08/08/21 : 41.80
V.G.M	87,71	μ 3 (82 à 98)	08/08/21 : 84.44
T.C.M.H	28,54	pg (>OU= 27)	08/08/21 : 30.10
C.C.M.H	32,54	% (32 à 36)	08/08/21 : 35.65
PLAQUETTES	149 000	/mm3 (150 000 à 400 000)	08/08/21 : 123000
GLOBULES BLANCS	3 970,00	/mm3 (4 000 à 10 000)	08/08/21 : 5470.00
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	81,00	%	08/08/21 : 85.00
Soit	3 215,70	/mm3 (1 800 à 7 500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	0,00	%	08/08/21 : 0.000
Soit	0,0	/mm3 (100 à 400)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0,00	%	08/08/21 : 0.00
Soit	0,0	/mm3 (0 à 200)	
LYMPHOCYTES	10,00	%	08/08/21 : 8.00
Soit	397,0	/mm3 (1 000 à 4 500)	
MONOCYTES	9,00	%	08/08/21 : 7.00
Soit	357,3	/mm3 (2 00 à 1 000)	
TOTAL	100,00	%	

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

	Valeurs de référence	Antécédents
PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	65,20 mg/l	<6
		08/08/21 : 24.40



Mr. HIRCHI Driss

Date du prélèvement : 08/08/21

Dossier édité le : 08/08/2021

Code Patient : 111464



Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080821 004

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES	: 4,95	M/ μ l	(4.5 à 5.8)
HEMOGLOBINE	: 14,90	g/dL	(13.5 à 17.5)
HEMATOCRITE	: 41,80	%	(40 à 50)
V.G.M	: 84,44	μ 3	(82 à 98)
T.C.M.H	: 30,10	pg	(>OU= 27)
C.C.M.H	: 35,65	%	(32 à 36)

PLAQUETTES	: 123 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)
------------	-----------	------------------	---------------------

GLOBULES BLANCS	: 5 470,00	/mm ³	(4 000 à 10 000)
-----------------	------------	------------------	------------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	.. : 85,00	%	
Soit	 : 4 649,50	/mm ³	(1 800 à 7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	.. : 0,000	%	
Soit	 : 0,0	/mm ³	(100 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	 : 0,00	%	
Soit	 : 0,0	/mm ³	(0 à 200)
LYMPHOCYTES	 : 8,00	%	
Soit	 : 437,6	/mm ³	(1 000 à 4 500)
MONOCYTES	 : 7,00	%	
Soit	 : 382,9	/mm ³	(200 à 1 000)
TOTAL	 : 100,00	%	

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 201

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN	: 1,32	g/l	(0.7 à 1.10)
ou	: 7,33	mmol/l	(3,88 à 6,12)
SODIUM	: 136,00	mmol/l	(133 à 148)
POTASSIUM	: 4,40	mmol/l	(3.5 à 5.00)



INPE 063060990



Mr. HIRCHI Driss

Date du prélèvement : 08/08/21
Dossier édité le : 08/08/2021
Code Patient : 111464



Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080821 004

CHLORE : 105,00 mmol/l (94 à 108)

CALCIUM : 85,43 mg/l (86 à 103)
ou : 2,14 mmol/l (2,20 à 2,55)

PROTIDES : 60 g/l (64 à 83)

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 24,40 mg/l <6

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence Antécédents

FERRITINE : 346.95 ng/ml 25 à 350
Par Chimiluminescence sur Architect abbott

HEMOSTASE

Valeurs de référence Antécédents

D-DIMERES : 440 ng/ml (N : < 500)
Thermo Fisher Scientific

Dr Abdenour HAZN
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI



INPE 063060990

Dr. CLINIQUE IBN ZOHR

Date du prélèvement : 11/08/21

Dossier édité le : 12/08/2021

Code Patient : 111464

Mr. HIRCHI Driss

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

110821 084

PROCALCITONINE (PCT) : 0,020 ng/ml

Technique ELFA sur MINIVIDAS Biomerieux

Interprétation:

- Les valeurs <0.50 ng/ml représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique.
- Les valeurs >2.0 ng/ml représentent un risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique

NB: PCT présent un grand intérêt clinique comme marqueur précoce, sensible, spécifique et stable des infections bactériennes, parasitaires et fongique sévère.

La PCT permet notamment d'effectuer un diagnostic différentiel entre:

- Infection bactérienne ou virale.
- Processus infectieux ou inflammatoire.
- Infection généralisée ou locale.

sa concentration et corrélé à la gravité de l'infection et son évolution permet de suivre l'efficacité du traitement mis en place.

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

D-DIMERES : 530

ng/ml

(N : < 500)

Thermo Fisher Scientific

08/08/21 : 440



INPE 063060990