

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1418

Nom & Prénom GHANMARTE Mohammed

Fonction Directeur Représentant Phone... 0661419162

Mail mghannarte@yaho.fr

MEDECIN

Prénom du patient ELIASNAOUI LEILA

Adhérent Conjoint Enfant Age 59 Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Evaluation syndrome-Syndrome sc.

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

Vg + echo Re nule

Dr. Z

AL HAYAT

Réf. Driss

Oasis

Rosland, Oasis - Casa

58 - Fax : 05 22 22 09 15

Medecin

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

Signature et
cachet du
Pharmacien

ANALYSES - RADIographies

Date :

Désignation des
Coefficients

80/5/19

Montant détaillé des Honoraires

B 1300

ABORATOIRE DI KIPAR
MEDICALES AL KIPAR
de 05 22 22 09 15
05 22 22 09 15
05 22 22 09 15
05 22 22 09 15

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des
Honoraires

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

CACHET





CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

B.U.T

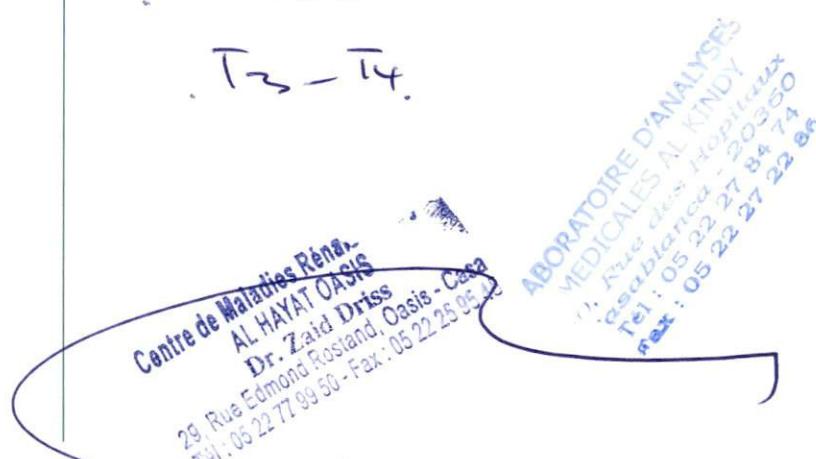
CASABLANCA

30.05.2013

El Hasnaoui Laâla

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

- . Test de Shumer
- . Ac anti Ro (SS-A)
- . Ac anti LA (SSB)
- . Ac anti DNA.
- . Facteur Rhumatoïde
- . T3 - T4.





CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE ALHAYAT OASIS

30/5/2019 Elhasnaoui Laila 60 ans (Dr Sadik)

Poids 76Kgs T 166 cm T Abd 90 cm

IMC 30g/m²

Antécédents Personnels RAS Familiaux

Diabète T² et HTA

Motif de consultation

Asthénie

Fonction renale Crétatinine 9.08mg/l DFG e 67 mil/min

Proteinurie à 0.06 g/24h

PA 160/90 mmHg Mais Normale en automesure

Echographie renale

Rein Droit

Environ 10.28 cm Contours réguliers Index cortical 1.45 cm

Différenciations Corticomédullaire respectée

Rein Gauche Environ 10.4 cm Contours réguliers Index cortical 1.45 cm Différenciations Corticomédullaire respectée

Vessie vide

Conclusion : Au plan néphrologique : Patient de 60 ans

Normotendue sans antécédents DFG e 67 mil/min

Mais Echostructure conservée - Normoproteinurique

Très faible risque de développer une maladie renale chronique

NB Asthénie + Syndrome sec a explorer

Centre de Maladies Rénale
AL HAYAT OASIS
Dr. Zaid Driss
29, Rue Edmond Rostand, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 77 99 50 - Fax: 05 22 25 95 45



Facture

N° facture : 19-01851

Date : 30/05/2019

Date de prélèvement : 30/05/2019

Patient : Mme GHAMMARTE Laila

Analyses	Valeur en B	Montant
LATEX WAALER ROSE	100	134,00
ANTICORPS ANTI-DNA NATIFS	150	201,00
Ac anti SSA/Ro 60kDa	300	402,00
ACSSB	300	402,00
Temps de SAIGNEMENT	50	67,00
T3 (Tryodothyronine)	200	268,00
T4 (Thyroxine)	200	268,00
Total B	1300	1 742,00
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		1 767,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Mille Sept Cent Soixante-Sept Dirhams *****

LABORATOIRE D'ANALYSES
 MEDICALES AL KINDY
 50, Rue des hôpitaux - 20360
 Casablanca - Tél: 05 22 27 84 74
 Fax: 05 22 27 22 86

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

2, Rue Jean Rostand Oasis

090061938



F A C T U R E

N° : 403 / 2019 du 30/05/2019

Nom patient	EL HASNAOUI LAILA	Entrée	30/05/2019
	PAYANTS	Sortie	30/05/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTAION+ECHO	1,00		600,00	600,00
Total Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	600,00
SIX CENTS DIRHAMS		



Examen du : 30/05/2019

Heure Plvt : 11:57:00

Édité le : 31/05/2019

Mme GHAMMARTE Laila

Code Patient : 15-00373

Réf : 300519-011



Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 2

BILAN INFLAMMATOIRE

Valeurs Usuelles

LATEX WAALER ROSE

FACTEUR RHUMATOIDE LATEX : < 8 UI/ml (Inférieur à 12)
(Immuno Turbidimétrique/Olympus AU 400)

FACTEUR RHUMATOIDE WAALER ROSE : < 8 UI/ml (Inférieur à 8)
(Hemagglutination)

ANTICORPS ANTI-DNA NATIFS

Technique	:	IFI sur Crithidia Luciliae
Titre	:	NEGATIF
<i>Interprétation</i>		
<i>Positif si sup à 10</i>		
Résultat	:	< 10 UI/ml

INTERPRETATION:
 Positif si > 10

Anticorps anti SSA/Ro 60kDa : ●
(Immunodot Euroimmun) NEGATIF : < 5 U.A

Interprétation:
 Négatif : < 5U.A
 Equivoque : 5 - 10 U.A
 Positif : > 10 U.A

Anticorps anti SSB : ●
(Immunodot Et) NEGATIF : < 5 U.A

Interprétation:
 Négatif : < 5U.A
 Equivoque : 5 - 10 U.A
 Positif : > 10 U.A



Mme GHAMMARTE Laila

Dossier N° : 300519-011

Page : 2/2

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

T3 (Tri-iodothyronine) (Tech ECLIA)	:	4,74 3,09	pmol/l ng/l	(3,1 - 6,8) (2 - 4,4)
T4 (Thyroxine)	:	17,33 13,47	pmol/l μg/l	(12 - 22) (8,24 - 15,07)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr J.Belhachmi



