

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Educations :

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° P19-0043980

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06414 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 0668589973
Nom & Prénom : EL MOUSSAOUI HASSAN
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 : SOUMAYA EL MANT Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Suppression dentaire
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 : 09/09/19
Signature de l'adhérent(e) :

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
07/09/16	voir facture	12 221,95		

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

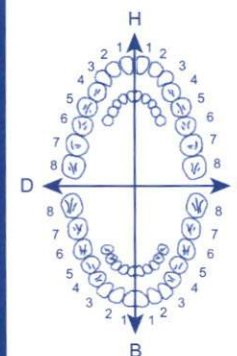
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

35533411 11433553

G

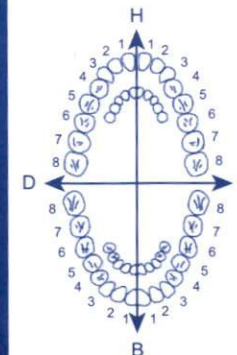
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Casablanca, le

Mme. ATMANI soumya

- ECH O coeur

AVICENNE
CLINIQUE
PACIFICATION 2
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Pole Casa
Tél : 05 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

Dr. Omar Mahdaoui
Anesthésiste Réanimateur

Casablanca, le 05-09-19

Mm. ATMANI Soumya

- ECG

AVICENNE
CLINIQUE
FACILITATION 2
Bd Atlantide Polo Cas.
Tél : 05 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

Dr. Omar Mahdaoui
Anesthésiste Réanimateur

Casablanca, le 05-09-19

Mm. ATMANI soumya

-LIPASE

Dr. Omar Mahdaoui
Médecin Réanimateur

AVICENNE
CLINIQUE
FACULTÉ 2
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Poie
Tél.: 05 22 79 33 00 - Fax: 05 22 21 22
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

Casablanca, le 05-09-19

Mme. ATMANI Soumya

-TAUX DE PROTHROMBINE

إبن سينا
مصلحة الاختصاصات
FACTORY
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide N°10 Casa
Tél : 05 22 79 33 00 - Fax 3 08 2 Fax 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

Dr Omar Mahdoui
Anesthésiste Réanimateur

PATIENT : Mme ATMANI Soumya
SEJOUR : Du 05/09/2019 au 07/09/2019

FACTURE :201902703
DU : 07/09/2019

CLINIQUE

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
PHARMACIE	1	1 173,69	1 173,69
SEJOUR EN REANIMATION	1	2 500,00	2 500,00
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	1	200,00	200,00
ACTE MEDICO INFIRMIER	1	300,00	300,00
PERFUSION	1	300,00	300,00
OXYGENE	1	500,00	500,00
JOURNEE DE SOINS INTENSIFS	1	2 000,00	2 000,00
TOTAL CLINIQUE			6 973,69

AUTRES PRESTATIONS

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
ECHOGRAPHIE COEUR	1	1 000,00	1 000,00
HONORAIRE U.S.I	1	1 500,00	1 500,00
HONORAIRE REA	1	2 000,00	2 000,00
LABO MEDICANAL	1	247,60	247,60
DR. EL AZZAOUI N	1	500,00	500,00
TOTAL AUTRES			5 247,60

Arretée la presente facture à la somme de DOUZE MILLE DEUX CENT VINGT ET UN DIRHAMS VINGT-NEUF CENTIMES

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	12 221,29

AVICENNE **إبن سينا**
CLINIQUE **مصحة الاختصاصات**
FACTURATION 2
 Angle Bd. Nador et Atlantide Pole Casa
 Tél : 05 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
 E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

CLINIQUE DES SPÉCIALITÉS مصحة الاختصاصات	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL-18-INJ	18,80 Dh	3	56,40 Dh
BANDLETE BIONIME	6,00 Dh	14	84,00 Dh
BLOUSE JETTABLE	12,00 Dh	2	24,00 Dh
CALOT JETTABLE	1,02 Dh	1	1,02 Dh
CHARLOTTE JETTABLE	0,83 Dh	3	2,49 Dh
COTON HYDROPHILE 1KG	6,00 Dh	1	6,00 Dh
COUCHE ADULTE	15,00 Dh	5	75,00 Dh
ELECTRODE DE SURVEILLANCE CARDIAQUE 3M	0,04 Dh	8	0,32 Dh
GANT JETTABLE MEDIUM	1,00 Dh	86	86,00 Dh
GANT STERILE EN LATEX MAXTER 7.5	7,00 Dh	1	7,00 Dh
HIBOR 3500/0.2ml	21,75 Dh	1	21,75 Dh
INTRANUL ROSE MEDIFLON 20G 1.1X33CM	12,00 Dh	2	24,00 Dh
INTRANUL VERT MEDIFLON 18G 1.3X45MM	12,00 Dh	1	12,00 Dh
KIT COMPRESSE STERILE CHIRURGICAL 10X10	10,00 Dh	2	20,00 Dh
LANCETTE	2,00 Dh	1	2,00 Dh
MASQUE A HAUTE CONCENTRATION ADULTE	35,00 Dh	1	35,00 Dh
MASQUE A OXYGENE ADULTE STANDARD	100,00 Dh	1	100,00 Dh
MASQUE DE NEBILISEUR ADULTE	50,00 Dh	1	50,00 Dh
MAXICLAV 1G INJ	24,90 Dh	5	124,50 Dh
METHYLPREDNISOLONE-40MG-INJ	14,00 Dh	3	42,00 Dh
OEDS-20MG/28	2,20 Dh	1	2,20 Dh
PERFUSEUR KDL	15,00 Dh	1	15,00 Dh
POCHE A URINE URIN BAG 2000ML	15,00 Dh	1	15,00 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 1 Cc	5,00 Dh	1	5,00 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 10 Cc	10,00 Dh	8	80,00 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHÉ-INJ	16,65 Dh	9	149,85 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHÉ-INJ	16,00 Dh	1	16,00 Dh
SINTROM-4MG-CP	1,79 Dh	4	7,16 Dh
SONDE FOLEY 2 VOIES CH14	15,00 Dh	1	15,00 Dh
SPARADRAP HYPAFIX 20CMX10M (1/2m)	20,00 Dh	4	80,00 Dh
TRANSFUSEUR	15,00 Dh	1	15,00 Dh
			1 173,69 Dh

AVICENNE
CLINIQUE
FAC
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide P.O. Casablanca
Tél : 05 22 79 33 00 / 05 22 21 80 31
Fax : 05 22 21 32 95
E-mail : avicenne-clinic@gmail.com

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE


N° DE DOSSIER 1907864

NOM DU PATIENT Mme ATMANI Soumya

DATE D'ENTREE 2019-09-05 02:55:29

DATE DE SORTIE 2019-09-08 23:59:59

AVICENNE
CLINIQUE


CLINIQUE
FACTURATION 2
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Pole Casu
Tél : 05 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

إبن سينا
مصحة الاختصاصات

CLINIQUE AVICENNE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-09-2019

DR. MAHDAOUI Omar

PATIENT : Mme ATMANI Soumya

HONORAIRES : 2 000,00 Dh
(DEUX MILLE DIRHAMS)


Dr. Omar Mahdoui
Anesthésiste Réanimateur

AVICENNE  **إبن سينا**
CLINIQUE  **مصحة الاختصاصات**

CLINIQUE AVICENNE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-09-2019

DR. MAHDAOUI Omar

PATIENT : Mme ATMANI Soumya

HONORAIRES : 1 500,00 Dh
(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)


AVICENNE  **إبن سينا**
CLINIQUE  **مصحة الاختصاصات**

Dr. Omar Mahdaoui
Anesthésiste Réanimateur

CLINIQUE AVICENNE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-09-2019

DR. EL AZZAOUI N

PATIENT : Mme ATMANI Soumya

HONORAIRES : 500,00 Dh
(CINQ CENTS DIRHAMS)

AVICENNE
CLINIQUE


FACTURATION 2
le bul. Nador & Atlantide Polo
5 22 79 33 00 - Fax : 05 22 21 32 95
mail : avicenne.clinic@gmail.fr

إبن سينا
مصحة الاختصاصات



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2019-10641

Date 05/09/2019

Patient Mme ATMANI Soumya

N°Chambre

Analyses	Valeur en B	Montant
LIPASE	100	134,00
Total B	100	134,00
APB	1,0	0,00
Total		164,00

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522.31.99.43 / 0522.51.91.99
Fax : 0522.44.11.97
E-mail : labomedicanal@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2019-10711

Date 06/09/2019

Patient Mme ATMANI Soumya

N°Chambre

Analyses	Valeur en B	Montant
CHOLESTEROL DES LIPOPROTEINES	170	227,80
Total B	170	227,80
APB	1,0	0,00
Total		257,80

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL
94, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522 31 86 43 / 0522 31 91 99
Fax : 0522 31 86 43 / 0522 31 91 99
E-mail : MEDICANAL@menara.ma / labomedicanal@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2019-10647

Date 05/09/2019

Patient Mme ATMANI Soumya

N°Chambre

Analyses	Valeur en B	Montant
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,0	0,00
Total		83,60

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 05 22 31 86 43 / 05 22 31 91 99
Fax : 05 22 44 11 97
E-mail : medicanal@gmail.com

compte rendu d'hospitalisation

ATCD: DT₂

Embole pulmonaire 2018 sous antico

MDH: Douleur thoracique / Dyspnée

Exa: 15/15, PRS, Pas de déficit.

TA: 11/17, Fc: 72

Fr: 12, SpO₂: 95%

T: 37°C, Gc: 2,5, GPT/Dt indet

HT: Hospitalisation

NEC

Echodoppler des AI, Angioscan thoracique, BF

TT symptomatique + Habituel

AVIS CARTE :

51 ans,

FRAN, Roumain, Diabétique de type 2 sous ins

sortie le 07-09-2019

Dr. Omar Mahdoui
Anesthésiste Réanimateur

le 05/09/2019

M^{me} ATMANE Samia

Crypte Nador ET

- VO en dilte, en hypertens, dyskinésie septale (B3G incomplète), de fraction systolique élevée $P_2 = 55$.
- VO en dilte, de bon fraction.
- ET mineur, $PAPD = 21 + P_2 = 26 \text{ mm Hg}$
- P_2 d'HTAL.
- Profil mitral normal, P2 en laisses.
- Mallif annulaire en dilte,
- Microfuite Artife, P_2 de sténose
- P_3 de closure mitrale.
- P_3 d'apt pericardique,
- VCS en dilatation
- Arté mitrale de calibre \downarrow , P_2 de CA

↑





LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,

Biologiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy,

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Casablanca, le : 06/09/2019

Code Patient : 19-05645



Nom : Mme ATMANI Soumya

Dossier N° : 060919-059

Prélèvement du: 06/09/2019

N°Chambre REA

Mle : 1907864

AVICENNE CLINIQUE

Heure : 17:19:00

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CHOLESTEROL DES LIPOPROTEINES

CHOLESTEROL TOTAL : 2,10 g/l (Inférieur à 2)

HDL-CHOLESTEROL : 0,45 g/l

Pronostic favorable : Sup ou égal à 0.65

Risque standard : 0.45 à 0.65

Indicateur de risque : Inf à 0.45

LDL- CHOLESTEROL : 1,19 g/l (1,15 - 1,75)

TRIGLYCERIDES : 1,30 g/l (0,4 - 1,4)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Mohamed Ali AMRI

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL
94, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
Fax : 0522.44.11.97
E-mail : medicanal@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,

Biologiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy,

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Dossier N° : 050919-011

Mme ATMANI Soumya

Page : 2/2

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps de Quick (TQ) Malade	:	13,50	sec.	
Temps de Quick (TQ) Témoin	:	13,50	sec.	
Résultat	:	100,00	%	(80 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Malade	:	26,00	sec
Témoin	:	30,00	sec

D-DIMERES

: 914.54 ng/ml (Inférieur à 500)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	4,20	mg/l	(Inférieur à 6)
(Technique : Turbidimétrie)				
UREE	:	0,23	g/l	(0,2 - 0,5)
(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase)				
CREATININE	:	8,00	mg/l	(6 - 13)
(Technique : Picrate Alcalin.)				
SODIUM	:	140,70	mEq/l	(135 - 148)
(Technique : Electrode spécifique/Easy lyte)				
POTASSIUM	:	3,57	mEq/l	(3,8 - 5,3)
(Technique : Electrode spécifique/Easy lyte)				
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	22,00	UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	20,00	UI/l	(Inférieur à 40)
TROPONINE Ic 2e génération	:	0.20	ng/ml	(Inférieur à 0,5)

Interprétation

Sujet sain
Seuil de diagnostic pour I.A.M.
"Infarctus Aigu du myocarde"

< 0.5 ng/ml
2 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Mohamed Ali AMRI

94, bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 05 22 31 99 43 / 05 22 31 91 99
Fax : 05 22 44 11 97
E-mail : amri.mohamed@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Casablanca, le : 05/09/2019

Code Patient : 19-05645



N°Chambre REA

Mle : 1907864

Heure : 09:13:00

Nom : Mme ATMANI Soumya

Dossier N° : 050919-011

Prélèvement du: 05/09/2019

AVICENNE CLINIQUE

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

		Valeurs Usuelles	Antériorité
GLOBULES ROUGES	: 4,75	10 ⁶ /mm ³	(4 - 5,2)
HEMATOCRITE	: 35,20	%	(37 - 47)
HEMOGLOBINE	: 10,40	g/dl	(12 - 16)
- CCMH	: 29,55	.	(32 - 36)
- VGM	: 74,11	.	(83 - 98)
- TCMH	: 21,89	.	(27 - 32)
GLOBULES BLANCS	: 8200	/mm ³	(4000 - 9000)
PLAQUETTES	: 335000	/mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly-neutro	: 63	%	5166,00 /mm ³	(50 - 70)
Poly-éosino	: 2	%	164,00 /mm ³	(Inférieur à 3)
Poly-baso	: 0	%	0,00 /mm ³	(Inférieur à 1)
Lymphocytes	: 30	%	2460,00 /mm ³	(20 - 30)
Monocytes	: 5	%	410,00 /mm ³	(4 - 8)
plasmocytes	: 0	%	0,00 /mm ³	(Inférieur à 1)

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
Fax : 0522.44.11.67
...labmedicanal@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Casablanca, le : 05/09/2019

Code Patient : 19-05645



N°Chambre REA

Mle : 1907864

Heure : 16:49:00

Nom : Mme ATMANI Soumya

Dossier N° : 050919-063

Prélèvement du: 05/09/2019

AVICENNE CLINIQUE

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

FAUX DE PROTHROMBINE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps de Quick (TQ) Malade	:	14,00 sec.	13,50 (05/09/19)
Temps de Quick (TQ) Témoin	:	13,50 sec.	13,50 (05/09/19)
Résultat	:	90,00 % (80 - 100)	100,00 (05/09/19)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Mohamed Ali AMRI

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL
70, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522 31 86 43 / 0522 31 91 99
Fax : 0522 44 11 97
E-mail : labomedicanal@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,
Biologiste Pharmacien,
Diplômé de la faculté de Nancy,
C.E.S. Biochimie Clinique,
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,
C.E.S. Immunologie Générale,
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Casablanca, le : 05/09/2019

Code Patient : 19-05645



N°Chambre REA

Mle : 1907864

Heure : 15:25:00

Nom : Mme ATMANI Soumya

Dossier N° : 050919-057

Prélèvement du: 05/09/2019

AVICENNE CLINIQUE

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

LIPASE : 80,00 UI/I

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Inférieur à 190)

(Technique : UV turbidimetric method)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

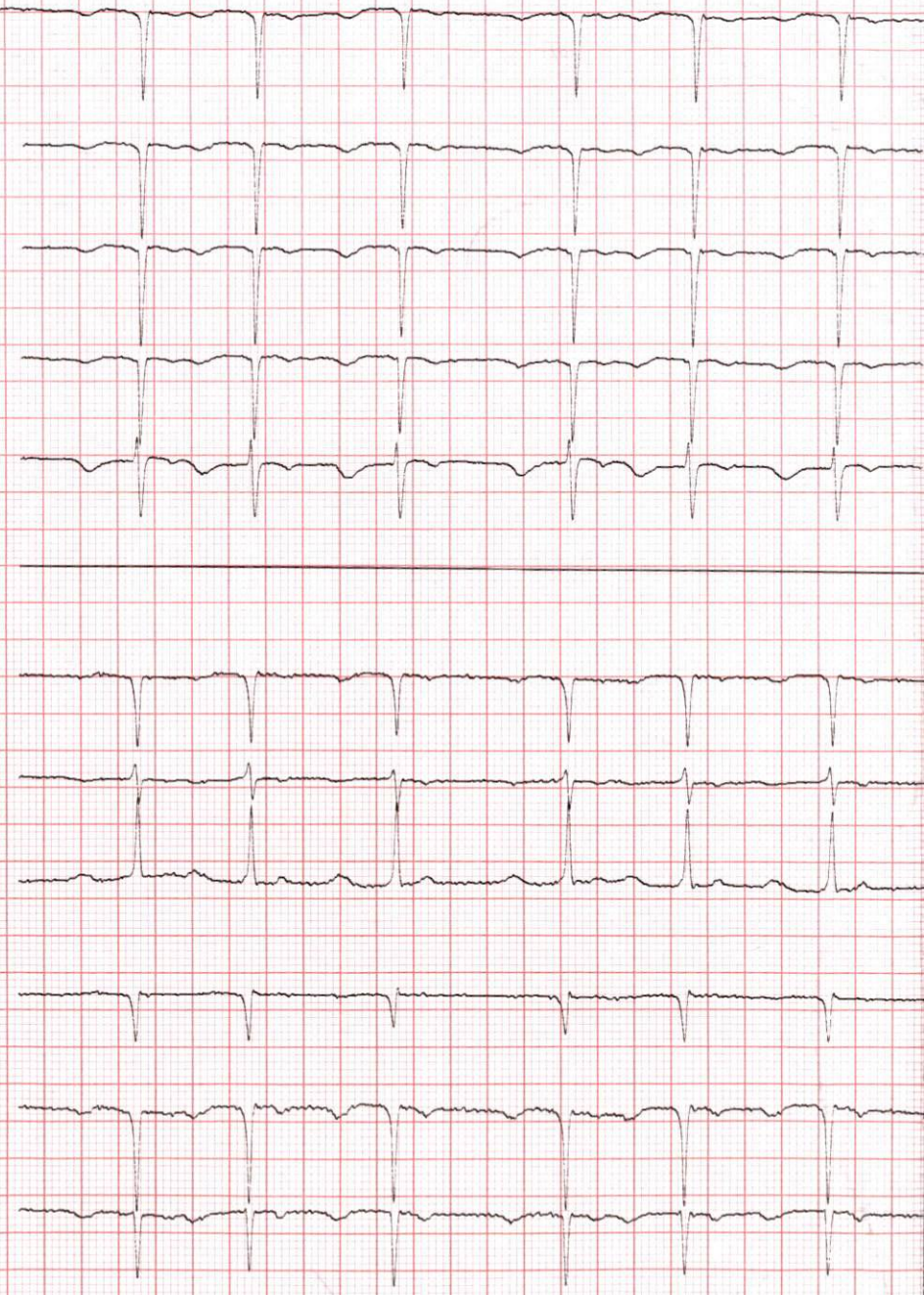
Dr Mohamed Ali AMRI

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
Fax : 0522.44.11.97

Soumia ATMANI

05/09/2019

FC 74/min



Résultats mesures:

QRS	:	ms
QT/QTcB	:	ms
PQ	:	ms
RR/PP	:	ms
P/QRS/T	:	degrés
QTd/QTcBD	:	ms
Sokolow	:	ms
NK	:	ms

Interpretation:
*** ATTENTION! MAUVAISE QUALITE DE L'ECG

rapport non confirmé.

I

II

III

AUR

AVL

AUF

U1

U2

U3

U4

U5

U6



67^{me} AFIMANUE Sounw

