

161324



161324

Le 5 juillet 2023

INTERNATIONAL CLINIC
102,103 BOULEVARD ANOUAL
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0000583_1940-07-01_ABDELLAH
N/REF : 20231860022739
Adhérent : AMINE ABDELLAH

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FATNA FTAILI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 11749.25 MAD
- Restant à charge adhérent : 4183.16 MAD

Validité de prise en charge : du 05-07-2023 au 05-10-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à FATNA FTAILI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



OK
FS



INTERNATIONAL clinic

FACTURE

N°: 1811/2023 du 19/05/2023



SEJOUR00069718

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
Mme. FTAILI Fatna	MUPRAS (ICE: 001673610000077)	16/05/2023	19/05/2023
Nom et prénom de l'adhérent : FTAILI Fatna		N° Affiliation :	
N° Prise en charge (Ou N° police) : 20231860022739			

Désignation des prestations	Quantité	Prix unitaire	Montant(DH)
RÉANIMATION	3	1 800,00	5 400,00
ECG	1	150,00	150,00
GAZ DE SANG	1	427,50	427,50
TOTAL CLINIQUE			5 977,50

PHARMACIE	1	1 428,51	1 428,51
TOTAL PHARMACIE			1 428,51

AFANE Houda (Visite médicale)	2	200,00	400,00
RÉANIMATEUR	3	1 500,00	4 500,00
TOTAL HONORAIRE			4 900,00

TDM CEREBRALE(-C)	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL RADIOLOGIE			1 000,00

BOURGOGNE / NO. Facture: 2305160053	1	1 862,60	1 862,60
BOURGOGNE / NO. Facture: 2305170027	1	763,80	763,80
TOTAL LABO			2 626,40

TOTAL GENERAL			16 672,41
----------------------	--	--	------------------

LA SOMME EN LETTRE : SEIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-DOUZE DHS ET QUARANTE-ET-UN CENTIMES

(onze mille sept cent quarante neuf Dhs et vingt-Cinq Centimes) Part Organisme : 11 749.25



090062100

dont honoraires déclarés des 500,00 DHS

Edité le : 20/07/2023 à 18:32

Par : zhadri

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Email : info@internationalclinic.com - contact@internationalclinic.com / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Patente: 37987845 - IF: 40432045



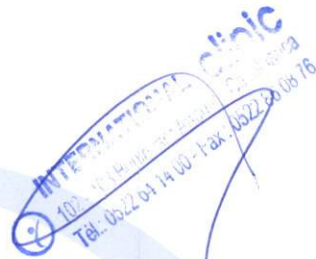
BULLETIN DE SORTIE



INTERNATIONAL
clinic

Nom et prénom du patient	Période d'hospitalisation	Organisme
Mme. FTAILI Fatna	Du 16/05/2023 Au 19/05/2023	MUPRAS
Date de naissance	01/01/1949	
CIN/Passeport	B94158/	
Numéro de séjour	69718	

Edité le : 24/07/2023 à 18:45
Par : zhadri





COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Le : 14/06/2023

Identité : Mme : Fatna Ftaili

Age : 74 ans

Antécédents :

- Médicaux : HTA, diabète, cardiopathie

Motifs d'hospitalisation : hyperglycémie

Examen à l'admission :

- Etat général : bon état général, déshydratation cutanée et muqueuse, dextro : 4.7 g/L
- Examen cardio vasculaire : stable sur le plan hémodynamique,
- Examen pleuro pulmonaire : polypnée, SaO2 : 96 % AA
- Examen abdominal : douleurs abdominales diffuse sans sensibilité
- Examen neurologique : Patient somnolant, GCS : 15/15, PEER, sans déficit

Conduite à tenir :

- Hospitalisation en réanimation
- Bilan biologique : Hb : 11 g/dl, plaquettes : 475 M/mm3, leucocytes : 11000 /mm3, CRP : 10 mg/L, TP : 100 %, urée : 0.60 g/L, créatine : 17 mg/L
- Bilan radiologique :
 - TDM cérébrale : sans anomalie
- Avis spécialisé :
 - Avis endocrinologue : traitement médical et suivi
- Prise en charge médicale :
 - Traitement médical, et surveillance des paramètres vitaux

Evolution ; Favorable clinique et biologique

Sortie le : 19/05/2023



Dr.ZAROUF

Date: 17/05/23

Ordonnance

FTaïli Fatma

Faire S.V.P

TD m cérébral.

INTERNATIONAL clinic
102 - 103 Boulevard Anoual - Casablanca
Tél: 0522 64 14 00 - Fax: 0522 86 08 97

Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Mme FTAILI FATNA

TDM CERVEBRALE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection du PDC avec reconstructions MPR.

RESULTATS :

Absence d'anomalie de densité aux étages sus et sous tentoriels.

Atrophie corticale aux étages sus et sous tentoriels.

Absence de foyer ischémique récent ou de foyer hémorragique.

Absence de processus occupant intra cérébral.

Système ventriculaire d'aspect normal.

Citernes de la base libres.

A noter des calcifications bilatérales des noyaux lenticulaires.

FCP sans anomalie.

Bonne aération des sinus de la face.

CONCLUSION :

TDM cérébrale ne révélant pas d'anomalie significative.

Atrophie corticale frontale aux étages sus et sous tentoriels.

INTERNATIONAL clinic
102 - 103 B
Tél: 0522 64 14 18 - 0522 64 14 19 - 0522 86 08 76

Date: 19/05/2003

Ordonnance

FTASLI. Fatma

Actrapid.

Ba Cdur.

Lesix

Novex

Omeprazole

Serum glucose

Serum salz

Spectrum



INTERNATIONAL

clinic

Nom et prénom du patient		Période hospitalisation	
FTAILI Fatna		16-05-2023	19-05-2023
MEDICAMENTS			
PRODUIT	PRIX U.	N.U.	MONTANT(DH)
ACTRAPID HM 100UI/ML FL10ML	19,31	1	19,31
BACQURE 500MG 30ML ING	80,6	7	564,2
LASILIX 20MG B/1INJ	4,6	5	23
NOVEX 0.4 INJ BT/6	38,33	8	306,64
OMEPRAZOLE NORMON 40MG B/1FL	29,9	4	119,6
SERUM GLUCOSE G5% 500ML POCHE	25,00	6	150
SERUM SALE 0.9% 250ML POCHE	18,00	5	90
SERUM SALE 0.9% 500ML POCHE	25,00	20	500
SPECTRUM 200 MG INJ	99,1	4	396,4
TOTAL			2168,51

INTERNATIONAL clinic
103 Boulevard Anoual - Casablanca
Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

INTERNATIONAL clinic
103 Boulevard Anoual - Casablanca
Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Date: 17 / 05 / 23

Ordonnance

F Taouli Fatma

- Urée, créatinine
- TSH
- Imagerie complète
- Hémoglobine glycosylée



Note d'honoraire

Date: 18/05/23

Je soussigné, Dr

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à :

Mme, Mr : Fatima Rahma

Et lui présente ma note d'honoraire.

De :

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

clinique international

FACTURE N° : 2305170027

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 17-05-2023

ICE :001692860000053

Mme Fatna FTAILI

Demande N° 2305170027

Date de l'examen : 17-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 570

TOTAL DOSSIER : 763.8DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-trois dirhams quatre-vingts centimes

Date: 16 / 05 / 2013

Ordonnance

FT Aili Fatma



- NFS
- Creatinine, urée
- Triopemine
- Alat, Asat
- CRP, TP, INR
- BNP
- ECBU
- Imagerie complet



LABORATOIRES
103, Résidence Belhassen Bd. Bourguiba
Tél: 05 22 20 81 02 05 22 20 80 93

Dr. Rabiaa ZAROUF
Réanimateur Anesthésiste
Tél: 05 43 74 64 41

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

clinique international**FACTURE N° : 2305160053****INPE : 093064731****093064731**

Casablanca le 16-05-2023

ICE :001692860000053**Mme Fatna FTAILI**

Demande N° 2305160053

Date de l'examen : 16-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	BNP	B500	B
0111	Créatinine	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	CRP	B100	B
	ECBU CI	B100	B

Total des B : 1390

TOTAL DOSSIER : 1862.6DH

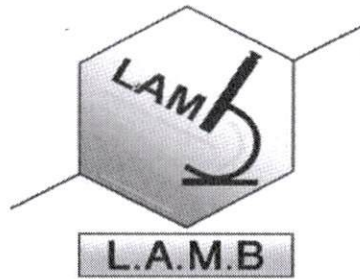
LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent soixante-deux dirhams
soixante centimes



Edition : 18-05-2023

Mme FTAILI Fatna

Code Patient : 2305160053

Prélèvement du : 16-05-2023

externe

Médecin :

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

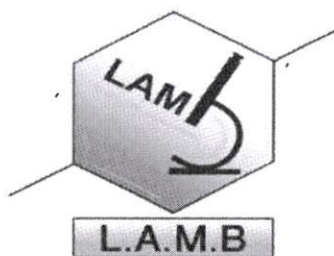
ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	3.930	M/mm ³	(3.800-5.400)
Hémoglobine :	11.3	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	33.0	%	(37.0-47.0)
VGM :	85.0	μ ³	(82.0-98.0)
CCMH :	34.0	%	(30.0-36.5)
TCMH :	29.0	pg	(>27.0)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	11.000	10 ³ /mm ³	(4.000-10.000)
Poly. Neutrophiles :	89.0	% soit 9790	/mm ³ (1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.0	% soit 110	/mm ³ (100-400)
Poly. Basophiles :	1.0	% soit 110	/mm ³ (<200)
Lymphocytes :	5.0	% soit 550	/mm ³ (1 000-4 500)
Monocytes :	4.0	% soit 440	/mm ³ (200-1 000)

Plaquettes 410 M/mm³ (150-400)



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

HEMOSTASE – COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

Antécédents

I.N.R.

1.23

(International Normalized Ratio)

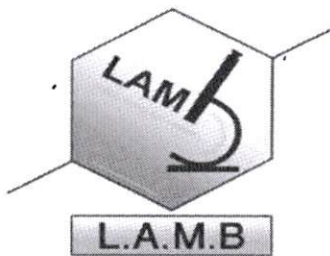
TAUX DE PROTHROMBINE

76.00 %

Valeur de référence **sans AVK** : 70 -100 %

- Temps de Quick témoin 12.0 Sec.
 - Temps de Quick patient 15.0 Sec.
- (TECHNIQUE-STAGO)

Indications thérapeutiques(HAS)	Recommandations INR	
	Valeur cible	Zone thérapeutique
PREVENTIONS COMPLICATIONS THROMBOEMBOLIQUES DES CARDIOPATHIES EMBOLIGENES:		
* Fibrillations auriculaires	2.5	2 à 3
* Valvulopathies mitrales	3.7	3 à 4.5
* Prothèses valvulaires mécaniques:		
- position mitrale	3.7	3 à 4.5
- position aortique avec facteur de risque embolique ou de 1 ère génération	3.7	3 à 4.5
- position aortique sans facteur de risque ou de 2 ème génération	2.5	2 à 3
- position tricuspide	2.5	2 à 3
* Prothèses valvulaires biologiques	2.5	2 à 3
INFARCTUS DU MYOCARDE	2.5	2 à 3
TRAITEMENT DES THROMBOSES VEINEUSES PROFONDES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE AINSI QUE LA PREVENTION DE LEUR RECIDIVES EN RELAIS DE L'HEPARINE	2.5	2 à 3
PREVENTION DES THROMBOSES VEINEUSES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE EN CHIRURGIE DE HANCHE	2.5	2 à 3
PREVENTION THROMBOSES SUR CATHETER (à faibles doses)		Pas de modification INR



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GPT(ALT)

(Cobas Integra 400 plus - Roche)

13 UI/L (<35)

Transaminases TGO (ASAT)

(Cobas Integra 400 plus - Roche)

18 U/L (<35)

UREE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

0.60 g/L (0.17-0.43)

9.99 mmol/L (2.83-7.16)

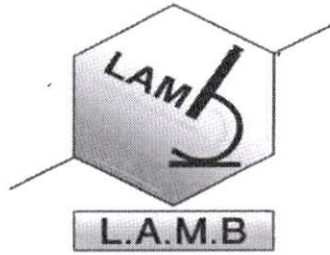
CREATININE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

17.5 mg/L (5.1-9.5)

154.9 µmol/L (45.1-84.1)

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales
136 Résidence Belhacen Bd. Borgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 81 02 0522 20 81 00
Fax : 0522 20 81 00



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

CLAIRANCE CALCULEE

30.25 ml/min (>60.00)

(Pour un patient de type Caucasiens)

Age du patient :

74 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

SODIUM

(Cobas Integra 400 Plus-ROCHE)

137 mmol/L (135-145)

POTASSIUM

(Cobas Integra 400 Plus-ROCHE)

6.0 mmol/L (3.5-5.5)

CHLORE

(Cobas Integra 400 Plus- Roche)

101 mmol/L (96-110)

RESERVE ALCALINE

(Cobas Integra 400 Plus-Roche)

22.0 mmol/L (21.0-31.0)

PROTEINES TOTALES

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

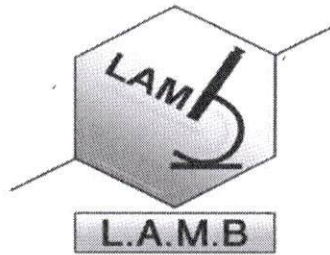
75.0 g/L (60.0-80.0)

CALCIUM

(Cobas Integra 400 Plus- Roche)

91.0 mg/L (88.0-106.0)

2.27 mmol/L (2.19-2.64)



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

MODALITE DE RECUEIL : Urines apportées au laboratoire.

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

ASPECT	Légèrement Trouble
COULEUR	Jaune
CULOT	Faible
PH	5.0
NITRITES	Recherche négative
GLUCOSURIE	Recherche positive
PROTEINURIE	Recherche positive
CORPS CETONIQUES	Recherche négative

EXAMEN CYTOLOGIQUE

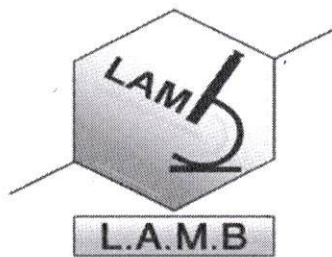
METHODE DE CYTOLOGIE :

par méthode microscopique conventionnelle en cellule de comptage.

LEUCOCYTURIE :	155 /mm ³	(0-10)
HEMATURIE:	15 /mm ³	(0-10)
CELLULES EPITHELIALES :	Quelques	
LEVURES :	Absence	

EXAMEN DIRECT(GRAM)

Absence de germes



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

CULTURE :

Sur milieux spécifiques Biomérieux SA

RESULTAT DE L'UROCULTURE

GERMES/QUANTITE :

IDENTIFICATION :

INTERPRETATION:

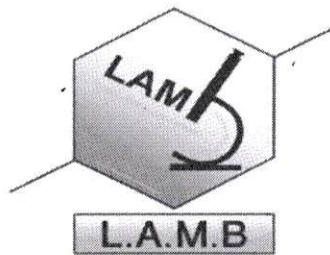
positive à

10^5 UFC/ml

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Résultat cyto bactériologique en faveur d'une
infection du tractus urinaire.

Interprétation selon les recommandations de The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing - EUCAST



ANTIBIOGRAMME

Germe testé :

Klebsiella pneumoniae
ssp pneumoniae

Bétalactamines -Pénicillines

Ampicilline
Amoxicilline/ac.clavu.

Bétalactamines -céphalosporines

Céfotaxime
Céfoxitine
Céftazidime
Ceftriaxone
Ticarcilline
Céfixime

Bétalactamines - Carbapénèmes

Imipénème

Aminosides

Amikacine
Gentamicine
Tobramycine
Nétilmicine

Fluoroquinolones

Ciprofloxacin
Norfloxacin

Divers

Cotrimoxazole
Chloramphénicol
Colistine
Rifampicine
Fosfomycine

Noms des spécialités

Totapen, Prototapen
Augmentin, Ciblor

Claforan
Méfoxin
Fortum
Rocéphine
Ticarpen
Oroken

Tiénam

Amiklin
Gentalline
Nebcine, Tobrex
Nétromicine

Ciflox, Uniflox
Noroxine

Bactrim, Eusaprim

Sensible

Résistant

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

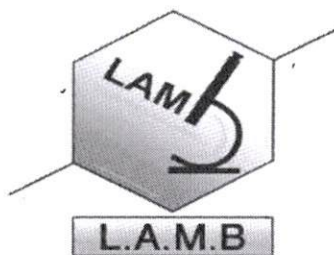
Sensible

Sensible

Sensible

Interprétation selon les recommandations de The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing

-(EUCAST)



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I High sensitive

5.30 ng/L

(Technique Biomérieux Vidas)

Interprétation

A T0:

- Exclusion d'IDM

si Troponine HS < 2 ng/L

(VPN 99.9%)

- Inclusion d'IDM si

Troponine HS > 100 ng/L

(VPP 76%)

- Zone de suspicion si

Troponine HS > 2 ng/L et < 100 ng/L. Dans ce cas refaire le dosage à T2

- Si Delta T2-T0 > 10 ng/L : Inclusion d'IDM

(VPP 74.5%)

B.N.P.

142.0 pg/mL (<100.0)

PROTEINES SPECIFIQUES

C.R.P US

10.00 mg/L (<5.00)

(Cobas Integra 400 Plus - Roche)

Remarques:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.

2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.

3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.

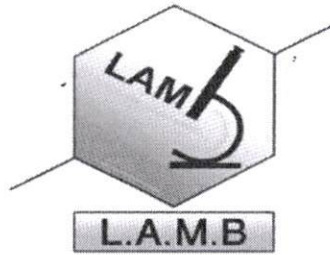
4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aiguë.

5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,...).

Demande validée biologiquement par : Dr. KAWTHAR Dr BELLAMINE

**LABORATOIRE BORGOGNE
D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

DOCTEUR BELAMINE CHORFI KAWTHAR
Médecin spécialiste en biologie clinique
et analyses médicales



**مختبر بورغون
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلامين شرفي كوثار
طبيبة إخصائية في البيولوجيا السريرية
و التحاليل الطبية

Référence : **2305160053**

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : **16-05-2023**

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE :097164701



097164701

Note d'honoraire

Date: 13/05/2013

Je soussigné, Dr Dr ZAROUF

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à

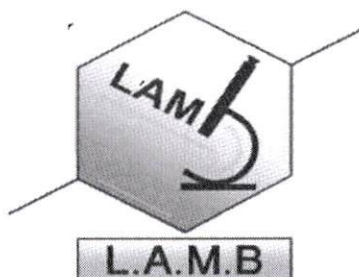
Mme, Mr : ETABLI Fatma

Et lui présente ma note d'honoraire.



\$ 4500.00
Mlle
cing cent
DHT





Edition : 17-05-2023

Mme FTAÏLI Fatna

Code Patient : 2305160053

Prélèvement du : 17-05-2023

externe

Médecin :

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

10.4 %

(4.0-6.0)

(chromatographie en phase liquide à haute
performance (CLHP)- GX)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HbA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HbA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

HbA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HbA1C à 8 % : Action corrective suggérée

Remarque :

Le dosage de l'HbA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques

UREE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

0.42 g/L

(0.17-0.43)

16-05-2023

0.60

6.99 mmol/L

(2.83-7.16)

CREATININE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

10.2 mg/L

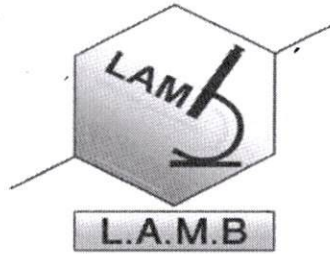
(5.1-9.5)

16-05-2023

17.5

90.3 µmol/L

(45.1-84.1)



Référence : 2305170027

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 17-05-2023

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

16-05-2023

CLAIRANCE CALCULEE

56.39 ml/min (>60.00)

30.25

(Pour un patient de type Caucasien)

Age du patient :

74 ans

Interprétation:

> à 60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30 à 60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15 à 30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
< à 15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

16-05-2023

SODIUM

144 mmol/L (135-145)

137

(Cobas Integra 400 Plus-ROCHE)

16-05-2023

POTASSIUM

5.0 mmol/L (3.5-5.5)

6.0

(Cobas Integra 400 Plus-ROCHE)

16-05-2023

CHLORE

110 mmol/L (96-110)

101

(Cobas Intégra 400 Plus- Roche)

16-05-2023

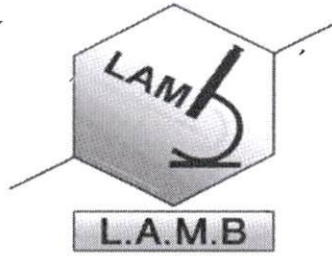
RESERVE ALCALINE

26.0 mmol/L (21.0-31.0)

22.0

(Cobas Integra 400 Plus-Roche)

16-05-2023



Référence : 2305170027

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 17-05-2023

PROTEINES TOTALES
(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

64.0 g/L (60.0-80.0) 75.0

16-05-2023

CALCIUM
(Cobas Integra 400 Plus- Roche)

89.0 mg/L (88.0-106.0) 91.0
2.22 mmol/L (2.19-2.64)

HORMONOLOGIE

TSH.us
(Chimiluminescence -Beckman Coulter)

1.332 μ UI/mL (0.150-4.900)

Demande validée biologiquement par : Dr. KAWTHAR Dr BELLAMINE

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE :097164701



097164701

Date: 27/05/2023

Ordonnance

FTAILS FATNA

guez. Odu sang



clinique internationale
Test sanguin ep. GEM

ID du patient: 0000

Date et heure: ~~18/05/2013~~ 23:54:44

Date: 19/05/2013

Résultats: Gaz+

pH 7,379
PCO2 36,6 mmHg
PO2 117,3 mmHg élevée
CHCO3- 21,6 mmol/L
BE(ecf) -3,5 mmol/L Basse
CSO2 98,5 % élevée

rdonnance

atme

Résultats: Chimies+

Na+ 131 mmol/L Basse
K+ 5,0 mmol/L élevée
Ca++ 0,81 mmol/L Basse
Cl- 99 mmol/L
cTCO2 22,7 mmol/L
AGap 10 mmol/L
Hct 34 % Basse
CHgb 11,6 g/dL Basse
BE(b) -3,1 mmol/L Basse

S.V.P

Résultats: Méta+

Glu 331 mg/dL élevée
Lac 1,97 mmol/L élevée
BUN 29 mg/dL élevée
Urea 10,4 mmol/L élevée
Crea 1,42 mg/dL élevée
BUN/Crea 20,4 mg/mg élevée
Urea/Crea 82,5 mmol/mmol élevée

CG

Plages de référence

pO2 83,0 - 108,0 mmHg
BE(ecf) -2,0 - 3,0 mmol/L
CSO2 94,0 - 98,0 %
Na+ 138 - 146 mmol/L
K+ 3,5 - 4,5 mmol/L
Ca++ 1,15 - 1,33 mmol/L
Hct 38 - 51 %
CHgb 12,0 - 17,0 g/dL
BE(b) -2,0 - 3,0 mmol/L
Glu 74 - 100 mg/dL
Lac 0,36 - 0,75 mmol/L
BUN 8 - 26 mg/dL
Urea 2,9 - 9,3 mmol/L
Crea 0,51 - 1,19 mg/dL
BUN/Crea 12,0 - 20,0 mg/mg
Urea/Crea 48,5 - 80,8 mmol/mg



INTERNATIONAL CLINIC
Dr. Rabiaa ZAROUF
Réanimator Anesthésiste
Tél: 06 43 74 65 11

[Signature]

al - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00

97 - Email : contact@internationalclinic.ma



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION

Date: 19/05/2023

Ordonnance

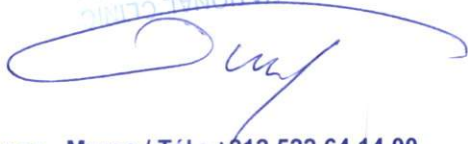
FTouli Fatma

Fem S.VP

ECG

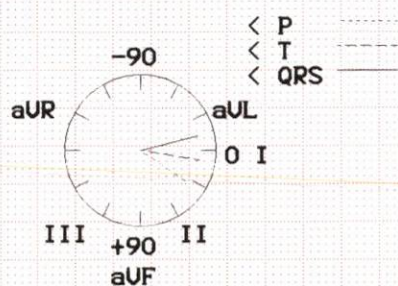


INTERNATIONAL CLINIC
Dr. Rabiaa ZAROUF
Réanimateur - Anesthésiste
Tél.: 06 43 74 65 11



Résultats mesures:

QRS : 92 ms
 QT/QTcB : 386 / 445 ms
 PQ : 152 ms
 P : 106 ms
 RR/PP : 754 / 750 ms
 P/QRS/T : 35/ -15/ 10 degrés
 QTD/QTcBD : 56 / 64 ms
 Sokolow : mU
 NK : 11



Interprétation:

Mme FTAILE Fotma

TA 15/6
 SpO₂ 92% AA
 Dextrose 4,50

rapport. non confirmé .

