

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 Benabdelah. 49, Angle Rue Allal Benabdelah 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 base 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  
161324



# INTERNATIONAL clinic

FACTURE	
N°: 1811/2023 du 19/05/2023	
SEJOUR00069718	

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
<b>Mme. FTAILI Fatna</b>	<b>MUPRAS (ICE: 001673610000077)</b>	<b>16/05/2023</b>	<b>19/05/2023</b>
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
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>5 977,50</b>

PHARMACIE	1	1 428,51	1 428,51
-----------	---	----------	----------

<b>TOTAL PHARMACIE</b>	<b>1 428,51</b>		
------------------------	-----------------	--	--

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

TDM CEREBRALE(-C)	1	1 000,00	1 000,00
<b>TOTAL RADIOLOGIE</b>			<b>1 000,00</b>

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

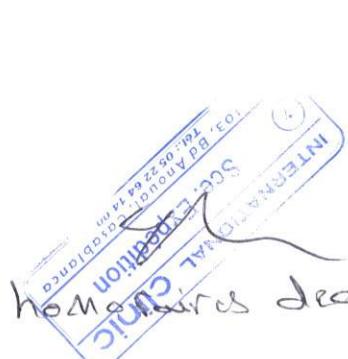
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>16 672,41</b>		
----------------------	------------------	--	--

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



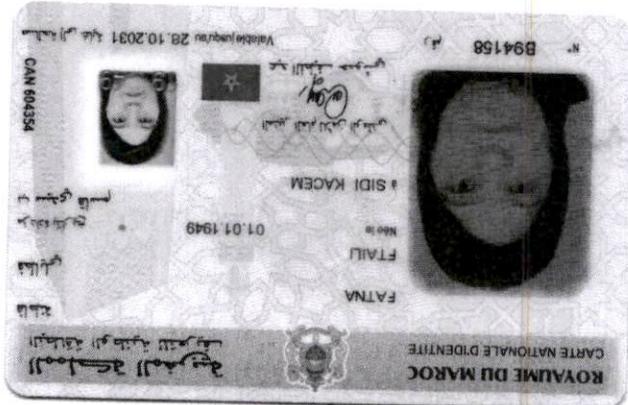
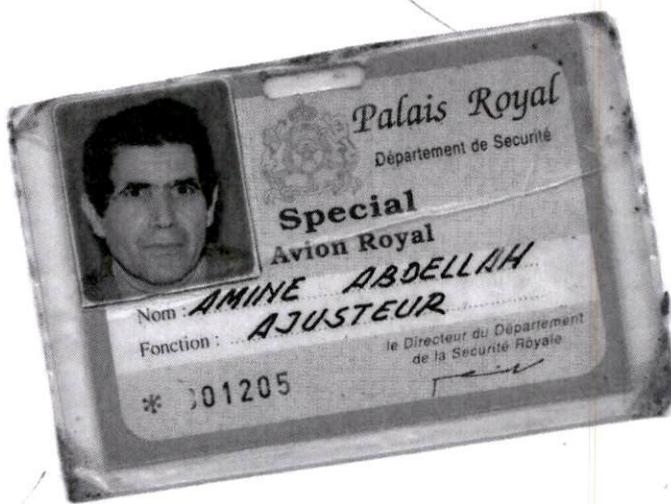
00062100



Edité le : 20/07/2023 à 18:32

Par : zhadri

Dont les déclars de: 500,00 DHS

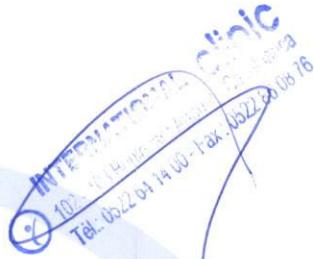


# BULLETIN DE SORTIE

## INTERNATIONAL clinic

Nom et prénom du patient	Periode de hospitalisation	Organisme
Mme. FTALILI 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 Ftailli

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, SaO<sub>2</sub> : 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/mm<sup>3</sup>, leucocytes : 11000 /mm<sup>3</sup>, 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 médical :
  - Traitement médical, et surveillance des paramètres vitaux

Evolution ; Favorable clinique et biologique

Sortie le : 19/05/2023



Dr.ZAROUI

Date: 17/05/23

## Ordonnance

FTaïli Fatma

Fair S.V.P

TD m ceibr le.

INTERNATIONAL clinic  
102 - 103 Boulevard Anoual - Casablanca  
Tél: 0522 64 14 00 - Fax: 0522 66 08 76



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Mme FTALI FATNA

### TDM CEREBRALE

#### 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.



Date: 19/05/2003

## Ordonnance

FT AS LI. Fatne

Actrapad.

Ba CGW

Resilit

Novac

Omuprof

Serum glucose

Serum Sels

Spectrum



# INTERNATIONAL clinic

Nom et prénom du patient

FTALILI Fatna

Période hospitalisation

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
<b>TOTAL</b>			<b>2168,51</b>

INTERNATIONAL clinic  
102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca  
Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97  
Email : info@internationalclinic.ma - contact@internationalclinic.ma - CNSS : 8992308 - ITP : 34754299 - IF : 40432045  
RC : 486277 - ICE : 001642725000063

Date: 17/05/23

## Ordonnance

FTaoui Fatma

- Urie, creatine.
- TSH
- Ilemogramme complet
- Hémoglobine - glycémie



A.M.B

Ray



## Note d'honoraire

Date: 18/05/12

Je soussigné, Dr .....

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à :

Mme, Mr : Fatouzli Rahmen

Et lui présente ma note d'honoraire.

De : Dr. Sidi Baba

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhacen, 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: 16/05/23

## Ordonnance

FTAili Fatma

- NFS
- Creatinine, urée
- Thrombomine
- Alat, Asat
- CRP, TP - INR
- BNP
- ECBV
- Imagerie complète



**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>
0111	BNP	B500	B
	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
	ECBUCI	B100	B

Total des B : 1390

**TOTAL DOSSIER : 1862.6DH**

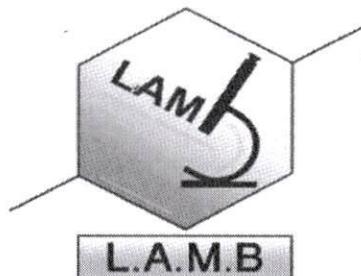
**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**

**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 :

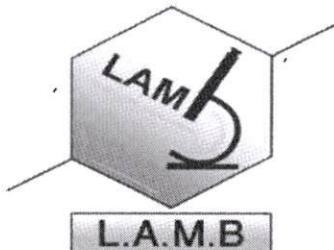
## HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)  
ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	3.930	M/mm <sup>3</sup>	(3.800-5.400)
Hémoglobine :	11.3	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	33.0	%	(37.0-47.0)
VGM :	85.0	μ <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.000-10.000)
Poly. Neutrophiles :	89.0	% soit	9790 /mm <sup>3</sup> (1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.0	% soit	110 /mm <sup>3</sup> (100-400)
Poly. Basophiles :	1.0	% soit	110 /mm <sup>3</sup> (<200)
Lymphocytes :	5.0	% soit	550 /mm <sup>3</sup> (1 000-4 500)
Monocytes :	4.0	% soit	440 /mm <sup>3</sup> (200-1 000)
Plaquettes	410	M/mm <sup>3</sup>	(150-400)



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

## HEMOSTASE - COAGULATION

### TAUX DE PROTHROMBINE

Antériorités

**I.N.R.** 1.23

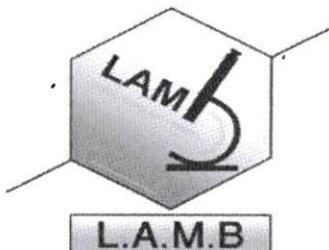
(International Normalized Ratio)

**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 tricuspidale	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(ALAT)

( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

13 UI/L

(<35)

### Transaminases TGO (ASAT)

( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

18 U/L

(<35)

### UREE

( Cobas Intégra 400 Plus -Roche )

0.60 g/L

9.99 mmol/L

(0.17-0.43)

(2.83-7.16)

### CREATININE

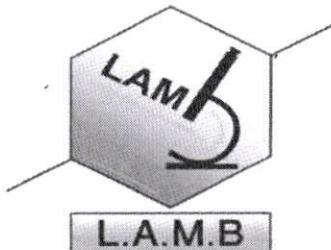
( Cobas Intégra 400 Plus -Roche )

17.5 mg/L

154.9 µmol/L

(5.1-9.5)

(45.1-84.1)



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

(Pour un patient de type Caucasiens)

30.25 ml/min (>60.00)

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 Intégra 400 Plus- Roche )

101 mmol/L (96-110)

### RESERVE ALCALINE

( Cobas Intégra 400 Plus-Roche )

22.0 mmol/L (21.0-31.0)

### PROTEINES TOTALES

( Cobas Intégra 400 Plus -Roche )

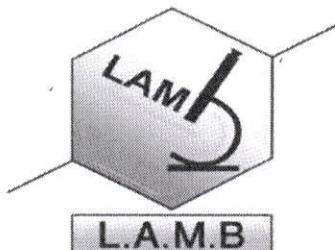
75.0 g/L (60.0-80.0)

### CALCIUM

( Cobas Intégra 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	<b>Recherche positive</b>
PROTEINURIE	<b>Recherche positive</b>
CORPS CETONIQUES	Recherche négative

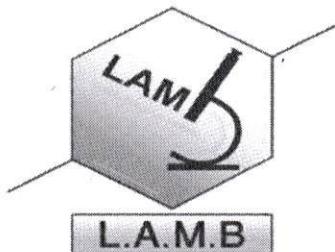
### EXAMEN CYTOLOGIQUE

METHODE DE CYTOLOGIE :

par méthode microscopique conventionnelle en cellule de comptage.

LEUCOCYTURIE :	155 /mm3	(0-10)
HEMATURIE:	15 /mm3	(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

positive à

### GERMES/QUANTITE :

$10^5$  UFC/ml

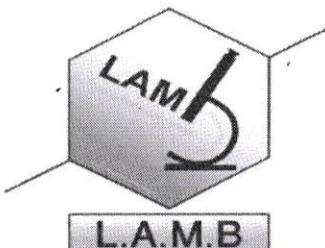
### IDENTIFICATION :

***Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae***

### INTERPRETATION:

Résultat cytobactériologique en faveur d'une infection du tractus urinaire.

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



Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

## ANTIBIOGRAMME

**Germe testé :**

*Klebsiella pneumoniae*  
*ssp pneumoniae*

**Bétalactamines -Pénicillines**

Ampicilline  
Amoxicilline/ac.clavu.

**Noms des spécialités**

*Totapen, Prototapen*  
*Augmentin, Ciblor*

**Résistant**  
Sensible

**Bétalactamines -céphalosporines**

Céfotaxime  
Céfoxidine  
Céftazidime  
Ceftriaxone  
Ticarcilline  
Céfixime

*Claforan*  
*Méfoxin*  
*Fortum*  
*Rocéphin*  
*Ticarpen*  
*Oroken*

Sensible  
Sensible  
Sensible  
Sensible  
**Sensible**  
Sensible

**Bétalactamines – Carbapénèmes**

Imipénème

*Tiénam*

Sensible

**Aminosides**

Amikacine  
Gentamicine  
Tobramycine

*Amiklin*  
*Gentalline*  
*Nebcine, Tobrex*

Sensible  
Sensible  
Sensible

**Fluoroquinolones**

Ciprofloxacine  
Norfloxacine

*Ciflox, Uniflox*  
*Noroxine*

Sensible  
Sensible

**Divers**

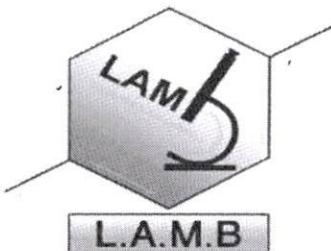
Cotrimoxazole  
Chloramphénicol  
Colistine  
Rifampicine  
Fosfomycine

*Bactrim, Eusaprim*  
  
**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

( Technique Biomérieux Vidas )

5.30 ng/L

#### Interprétation

A T0:

- Exclusion d'IDM  
si Troponine HS <2ng/L  
(VPN 99.9%)

- Inclusion d'IDM si  
Troponine HS >100 ng/L  
(VPP 76%)

- Zone de suspicion si  
Troponine HS >2ng/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

( Cobas Integra 400 Plus -Roche )

10.00 mg/L (<5.00)

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

Demande validée biologiquement par : Dr. KAWTHAR Dr BELLAMINE

Page : 8/9

Adresse : 136, Résidence Belhcen, Bd. Borgogne – Casablanca

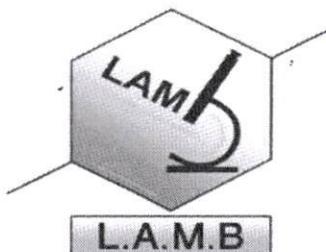
Tél : 05 22 20 00 99 / 05 22 20 81 02 – Fax : 05 22 20 81 00

Mail : [labbourgogne.lamb@gmail.com](mailto:labbourgogne.lamb@gmail.com)

Site web : [www.labbourgogne.com](http://www.labbourgogne.com)

LABORATOIRE BORGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES

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



مختبر بورگون  
للتحاليل الطبية و العلمية

الدكتورة بلامين شرفين كوثار  
طبيبة اختصاصية في الميول وحبها المسريرية  
و التحاليل الطبية

Référence : 2305160053

Mme FTAILI Fatna

Prélèvement du : 16-05-2023

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

INPE :097164701



097164701



## Note d'honoraire

Date: 13.05.2003

Je soussigné, Dr ..... DR. ZAROUF .....

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à

Mme, Mr : FATIMA .....

Et lui présente ma note d'honoraire.



De ~~102-103~~ 100000 F  
INTERNATIONAL Clinic  
Dr. Zarouf  
102-103, Bd Anoual Casablanca  
Tél: 05 22 64 14 00  
Fees  
Mille  
cinq cent  
DH



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

Fax : +212 522 86 08 97 - Email : contact@internationalclinic.ma

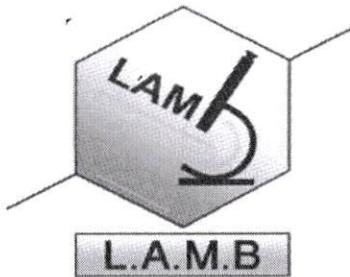
LABORATOIRE BORGOGNE

D'ANALYSES MÉDICALES

ET SCIENTIFIQUES

DOCTEUR BELAMINE CHORFI KAWTHAR

Médecin spécialiste en biologie clinique  
et analyses médicales



مختبر بورگون  
للتحاليل الطبية و العلمية

الدكتورة بلامين شرفي كوثر  
طبيبة اختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

Edition : 17-05-2023

Mme FTAILI Fatna  
Code Patient : 2305160053  
Prélèvement du : 17-05-2023  
externe

Médecin :

## BIOCHIMIE SANGUINE

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

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

10.4 %

(4.0-6.0)

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

16-05-2023

### UREE

( Cobas Integra 400 Plus -Roche )

0.42 g/L

(0.17-0.43)

0.60

6.99 mmol/L

(2.83-7.16)

16-05-2023

### CREATININE

( Cobas Integra 400 Plus -Roche )

10.2 mg/L

(5.1-9.5)

17.5

90.3  $\mu$ mol/L

(45.1-84.1)

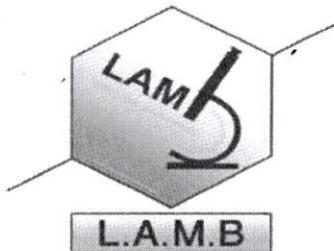
Page : 1/3

Adresse : 136, Résidence Belhcen, Bd. Borgogne – Casablanca

Tél : 05 22 20 00 99 / 05 22 20 81 02 – Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labbourgogne.lamb@gmail.com

Site web : www.labbourgogne.com



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

(Pour un patient de type Caucasiens)

56.39 ml/min (60.00)

30.25

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

( Cobas Integra 400 Plus-ROCHE )

144 mmol/L (135-145)

137

### POTASSIUM

( Cobas Integra 400 Plus-ROCHE )

5.0 mmol/L (3.5-5.5)

6.0

16-05-2023

### CHLORE

( Cobas Intégra 400 Plus- Roche )

110 mmol/L (96-110)

101

16-05-2023

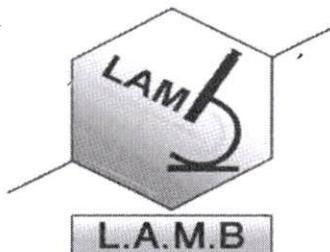
### RESERVE ALCALINE

( Cobas Intégra 400 Plus-Roche )

26.0 mmol/L (21.0-31.0)

22.0

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 Intégra 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 µUI/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: 19/05/2023

## Ordonnance

FTAIUS FATNA

gag. Dr Sang



clinique internationale  
Test sanguin et SEM

ID du patient: 0000

Date et heure: 19/05/2023 23:54:44

18/05/2023

Résultats: Gaz+

pH	7,379
PCO2	36,6 mmHg
PO2	117,3 mmHg <span style="color:red">élévée</span>
CHCO3-	21,6 mmol/L
BE(ecf)	-3,5 mmol/L Basse
cSO2	98,5 % <span style="color:red">élévée</span>

Résultats: Chimies+

Na+	131 mmol/L Basse
K+	5,0 mmol/L <span style="color:red">élévée</span>
Ca++	0,81 mmol/L Basse
Cl-	99 mmol/L
CTCO2	22,7 mmol/L
AGap	10 mmol/L
Hct	34 % <span style="color:blue">Basse</span>
cHgb	11,6 g/dL <span style="color:blue">Basse</span>
BE(b)	-3,1 mmol/L Basse

Résultats: Métabolites

Glu	331 mg/dL <span style="color:red">élévée</span>
Lac	1,97 mmol/L <span style="color:red">élévée</span>
BUN	29 mg/dL <span style="color:red">élévée</span>
Urea	10,4 mmol/L <span style="color:red">élévée</span>
Crea	1,42 mg/dL <span style="color:red">élévée</span>
BUN/Crea	20,4 mg/mg <span style="color:red">élévée</span>
Urea/Crea	82,5 mmol/mmol <span style="color:red">élévée</span>

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/mmol

Date: 19/05/2023

## Rédonnance

atme

S. VP

C G



INTERNATIONAL CLINIC  
Dr. Rabebia Zarouf  
Réanimateur-Anesthésiste  
122 Avenue Anouar, Casablanca  
Tel: 06 43 74 65 11

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

FTclici Fatma

Fax S. VP

ECG



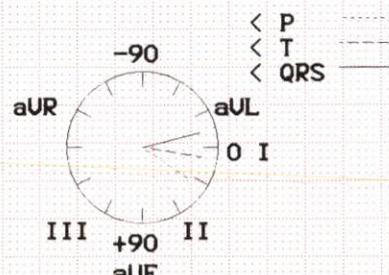
Dr. Rabiaa ZAROUF  
Réanimatrice Anesthésiste  
Tél: 06 43 74 65 11

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

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00  
Fax : +212 522 86 08 97 - Email : contact@internationalclinic.ma

## 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 FTALI Fatma

$\left\{ \begin{array}{l} TA, 15/ \\ \cdot \\ \cdot \end{array} \right.$   
 $\left\{ \begin{array}{l} SPO_2, 72/ \\ AA \\ \cdot \end{array} \right.$   
 Dexline, 4, 10

rapport non confirmé .

