



99.727

FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

Identification		Organisme : MUPRAS	
N° Dossier : 21L28121954	N° IPP : 003471/21	ICE :	
Nom & Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA		N° d'affiliation :	
C.I.N. : B365468		N° d'immatriculation : 1513_1941_07_18	
Date Naissance : 18-07-1941		N° Som :	
Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE		N° Prise en charge : 20220200013516	
		Date Prise en charge :	
		Cotation :	
Assuré		Période d'hospitalisation	
Lien avec l'assuré: Lui même		Date Entrée : 28-12-2021	
Nom Prénom : MARHARAOUI HAKIMA		Date Sortie : 03-01-2022	
Médecin traitant		Traitement	
DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK		HOSPITALISATION	

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
SEJOUR EN REANIMATION		1	1 800,00			1 800,00
			Sous Total			1 800,00
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS		4	1 000,00			4 000,00
			Sous Total			4 000,00
CHAMBRE DOUBLE		1	400,00			400,00
			Sous Total			400,00
PRESTATIONS						
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS		1	150,00			150,00
			Sous Total			150,00
PHARMACIE INTERNE						
PHARMACIE		1	3 416,91			3 416,91
			Sous Total			3 416,91
TOTAL PARTIE CLINIQUE						9 766,91
HONORAIRES MEDICAUX						
DR. ROCHDI MY ALI REA		1	200,00			200,00
			Sous Total			200,00
HONORAIRES ANESTHESISTES						
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)		4	400,00			1 600,00
			Sous Total			1 600,00
LABORATOIRE EXTERNE						
LABO MORIZGO		1	2 108,00	B		2 108,00
			Sous Total			2 108,00
TOTAL PARTIE AUTRUI						3 908,00
TOTAL ORGANISME						10 939,93
TOTAL ADHERENT						2 734,98
TOTAL GENERAL						13 674,91

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

Facture Imprimer par : HARIRI WASSIMA



Clinique Val Fleuri - Maarif



FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

Identification	
N° Dossier : 21L28121954	N°IPP : 003471/21
Nom & Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA	
C.I.N. : B365468	
Date Naissance : 18-07-1941	
Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE	

Organisme : MUPRAS
ICE :
N° d'affiliation :
N° d'immatriculation : 1513_1941_07_18
N° Som :
N° Prise en charge : 20220200013516
Date Prise en charge :
Cotation :

Assuré
Lien avec l'assuré: Lui même
Nom Prénom : MARHARAQUI HAKIMA

Période d'hospitalisation
Date Entrée : 28-12-2021
Date Sortie : 03-01-2022

Médecin traitant
DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK

Traitement
HOSPITALISATION

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
SEJOUR EN REANIMATION		1	1 800,00			1 800,00
			Sous Total			1 800,00
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS		4	1 000,00			4 000,00
			Sous Total			4 000,00
CHAMBRE DOUBLE		1	400,00			400,00
			Sous Total			400,00
PRESTATIONS						
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS		1	150,00			150,00
			Sous Total			150,00
PHARMACIE INTERNE						
PHARMACIE		1	3 416,91			3 416,91
			Sous Total			3 416,91
TOTAL PARTIE CLINIQUE						9 766,91
HONORAIRES MEDICAUX						
DR. ROCHDI MY ALI REA		1	200,00			200,00
			Sous Total			200,00
HONORAIRES ANESTHESISTES						
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)		4	400,00			1 600,00
			Sous Total			1 600,00
LABORATOIRE EXTERNE						
LABO MORIZGO		1	2 108,00	B		2 108,00
			Sous Total			2 108,00
TOTAL PARTIE AUTRUI						3 908,00
TOTAL ORGANISME						10 939,93
TOTAL ADHERENT						2 734,98
TOTAL GENERAL						13 674,91

Arrêtée la présente facture à la somme de : **TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES**

Facture Imprimer par : **HARIRI WASSIMA**

CLINIQUE MAMIE
I.N.P.E : 090003481
Angle Rue Tilién et Montaigne (au bureau)
Madrif, Casablanca
Tél : 05 22 25 40 14 / 18 22 68 42 79 / 74
Fax : 132 23 42 75

Clinique Val Fleuri - Maârif

Clinique Val fleur - Maroc

زاوية زنقة لوتيتيان و المونتين فال فليور
Adresse: Rue du Titien ang. Montaigne Val fleur 10390 CASABLANCA - Maroc
Téléphone: 05222774445 / 0522774646 / 0522774646 - Fax: 0522234275
Angle Rue Letitien et Montaigne - Val Fleur - Maroc - Casablanca Tél.: 05 22 23 42 73/74 - Fax : 05 22 23 42 75
Email: contact@cliniquervalfleur.com www.cliniquervalfleur.com



FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 21L28121954

N°IPP : 003471/21

Nom & Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

C.I.N. : B365468

Date Naissance : 18-07-1941

Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE

Organisme :

MUPRAS

ICE :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 1513_1941_07_18

N° Som :

N° Prise en charge : 20220200013516

Date Prise en charge :

Cotation :

Assuré

Lien avec l'assuré: Lui même

Nom Prénom : MARHARAOUI HAKIMA

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 28-12-2021

Date Sortie : 03-01-2022

Médecin traitant

DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK

Traitement

HOSPITALISATION

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
SEJOUR EN REANIMATION		1	1 800,00			1 800,00
Sous Total						1 800,00
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS		4	1 000,00			4 000,00
Sous Total						4 000,00
CHAMBRE DOUBLE		1	400,00			400,00
Sous Total						400,00
PRESTATIONS						
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS		1	150,00			150,00
Sous Total						150,00
PHARMACIE INTERNE						
PHARMACIE		1	3 416,91			3 416,91
Sous Total						3 416,91
HONORAIRES MEDICAUX						TOTAL PARTIE CLINIQUE 9 766,91
DR. ROCHDI MY ALI REA		1	200,00			200,00
Sous Total						200,00
HONORAIRES ANESTHESISTES						
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)		4	400,00			1 600,00
Sous Total						1 600,00
LABORATOIRE EXTERNE						
LABO MORIZGO		1	2 108,00	B		2 108,00
Sous Total						2 108,00
TOTAL PARTIE AUTRUI						3 908,00
TOTAL ORGANISME						10 939,93
TOTAL ADHERENT						2 734,98
TOTAL GENERAL						13 674,91

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

Facture Imprimer par : HARIRI WASSIMA

CLINIQUE MAARIF

I.N.P.E : 090003484

Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri

Maarif, Casablanca

Tél : 05 22 23 42 73 / 74 / 15 22 23 42 73 / 74

Fax : 05 22 23 42 75

Clinique Val Fleuri - Maarif

Adresse: Rue du Titien ang. Montaigne Val fleuri 20390-CASABLANCA - Maroc
Téléphone: 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 - Fax: 0522234275زاوية زنقة لوتيتيان و المونتنيان فال فلويري - المغرب
Angle Rue Letitien et Montaigne - Maroc
Email: contact@cliniquevalfleuri.com - www.cliniquevalfleuri.com
Tél : 05 22 23 42 73 / 74 - Fax : 05 22 23 42 75

Nom et prénom : **Mme MARHARAOUI HAKIMA**

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	TOTAL GENERAL	2 734,98

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTE-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

CLINIQUE MAIRIE

L.N.P.5 : 090003484

I.N.P.E : 090003484
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri
Maison de la Blanchaie

Maarit - Ordeblanca

Tel: 05 22 23 42 73/74

Fax : 0522 23 42 75

Nom et prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	TOTAL GENERAL	2 734,98

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTE-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

CLINIQUE VAL FLEURI
I.N.P.E. 0900/3484
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 14 / 05 22 23 42 73/74
Fax : 05 22 23 42 75

Nom et prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	TOTAL GENERAL	2 734,98

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTE-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

CLINIQUE MAARIF

I.N.P.E : 090003484

Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri

Maarif - Casablanca

Tél : 05 22 23 40 14 / 05 22 23 42 73/74

Fax : 05 22 23 42 75

Le 20 janvier 2022

CL MAARIF
ANG. RUES LETITIEN ET MONTAGNE VAL FLEURI MAARIF
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001513_1941-07-18_HAKIMA
N/REF : 20220200013516
Adhérent : MARHRAOUI HAKIMA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de HAKIMA MARHRAOUI.

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 : 10939.93 MAD
- Restant à charge adhérent : 8547.58 MAD

Validité de prise en charge : du 20-01-2022 au 20-04-2022.

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 HAKIMA MARHRAOUI.

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

SIR GH, détail PH, BB
et Rx



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.

CLINIQUE MAARIF

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 28-12-2021

DR. ROCHDI My Ali

PATIENT : Mme MARHARAOUI HAKIMA

HONORAIRES : 1 600,00 Dh
(MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

Dr Moulay Ali ROCHDI
Anesthésiste Réanimateur
Angle Bd Nador et Atlantide Quartier
* Polo - Casablanca
Tél: 05 22 29 22 60 / 05 22 21 80 31
INP: 091179118

CLINIQUE MAARIF

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 28-12-2021

DR. ROCHDI MY ALI REA

PATIENT :

Mme MARHARAOUI HAKIMA

HONORAIRES :

200,00 Dh
(DEUX CENTS DIRHAMS)

Dr Moulay Ali ROCHDI
Anesthésiste Réanimateur
Angle Bd Nador et Atlantide Quartier
★ Polo - Casablanca
Tél: 05 22 79 83 00 / 05 22 21 80 31
INP: 051170118



CLINIQUE MAARIF

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 21L28121954

NOM DU PATIENT Mme MARHARAOUI HAKIMA

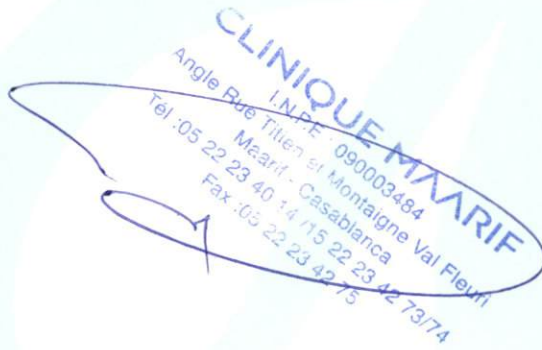
MÉDECIN TRAITANT AITBOLBAROD ABDERAZAK

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20220200013516

DATE D'ENTREE 28/12/2021

DATE DE SORTIE 03/01/2022



Compte Rendu d'Hospitalisation

M^{me} MARTHAOUI Habiba née en 1941
 By ARD en de luy d'une HTA suivie par
 traitement à l'aise en urgence (transport ambulanciers)
 pour detresse respiratoire avec SpO₂ 84
 la day en lue poly pneu et foy de lutte
 TDM thorax cœurs en urgence a montré
 une pneumopathie type Covid 8 km à 42
 Hospitalisé en réanimation mise en GMDT
 avec oxygénothérapie et traitement avec
 Bilu effectué en urgence
 Amélioration progressive de l'état et transféré
 en chambre après 5 jrs de réa -

Entrée le 03/01/2022. M^{me} Martine
 avec RDV de Contrôle

Dr Moulay Ali ROCHDI
 Anesthésiste Réanimateur
 Angle Bd Nador et Atlantide Quartier
 * Pte Casablanca
 Tél: 06 22 79 33 40 / 06 22 21 80 31
 INP: 091170118

Avec le sport plus

Dr. Mohamed El Fochdi
Mairif - Casablanca
Tél: 05 22 23 40 14/15
INP: 05 22 23 42 73/74
Angle Rue Letticien et Montaigne
Mairif - Casablanca
Tél: 05 22 23 40 14/15
INP: 05 22 23 42 73/74

- NF S
- Ure
- Bicarbonate - Nerveux d'Alcali
- Protéine totale
- Sod.
- Potassi.
- CRP
- D-Diméris
- Creat.
- Cholest.
- Calc.

MARINA 9MAR

Casablanca le : 28/01/2021

مختبر المماريف



Clinique Mairif



LABORATOIRE MORIZGO

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517

ICE: 002003308000018

INPE: 097164487

IF: 25012189

Dr. Nouredine RACHID

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 03-02-2022

Facture N° : 210013270

Date d'analyse : 28/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MARHARAOUI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	D-Dimères	B400	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates – réserve alcaline – CO2	B40	B
	Urée	B30	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B

Total des B : 847

Montant total de la facture : 1185.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quatre-vingt-cinq dirhams .





Date du prélèvement : 28/12/2021 à 16:21

Code patient : 211228-0172

Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



Mme Hakima MARHARAOU

Dossier N° : 211228-0172

Prescripteur : clinique Maarif

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4,45	M/mL	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	14,6	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	41,1	%	(35,0-45,5)
VGM :	92	fL	(80-101)
TCMH :	33	pg	(27-34)
CCMH :	35,5	g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	5 170	/mm³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	79	%	
Soit:	4 084	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	16	%	
Soit:	827	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	5	%	
Soit:	259	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	153 000	/mm³	(160 000-450 000)

Commentaire :





LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

211228-0172 - Mme Hakima MARHARAOUI

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Technique Immuno-fluorescence ELFA ,
Biomérieux VIDAS)

622 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie - minidray BS-380)

68,3 mg/L

(<5,0)

Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

136 mmol/L

(135-145)

Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

3,56 mmol/L

(3,50-5,10)

Chlore (Cl)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

101 mmol/L

(95-110)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique, minidray BS-380)

26 mmol/L

(23-31)

Protéines totales

(Méthode Biuret - minidray BS-380)

68 g/L

(56-83)

Urée

(Dosage enzymatique - minidray BS-380)

0,30 g/L

(0,10-0,50)

5,00 mmol/L

(1,67-8,33)

Créatinine

(Dosage enzymatique - minidray BS-380)

7,2 mg/L

(3,0-11,0)

63,7 µmol/L

(26,6-97,4)

Calcium

(Arsenazo III - minidray BS-380)

86 mg/L

(88-105)

2,15 mmol/L

(2,20-2,63)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



Casablanca le : 31/12/2021

MAGH

HAKINA

- D-Dimènes

Dr Moulay AL ROCHDI
Anesthet c Réanimateur
Angle Bd Nador et Atlantide Quartier
★ Polo - Casablanca
Tél: 05 22 79 33 00 / 05 22 21 80 31
INP : 09 14 70 41 18



LABORATOIRE MORIZGO

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517

ICE: 002003308000018

INPE: 097164487

IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 31-12-2021

Facture N° : 210013453

Date d'analyse : 31/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MAGHRAOUI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	I
	D-Dimères	B400	B

Total des B : 417

Montant total de la facture : 609.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent neuf dirhams .





LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

Date du prélèvement : 31/12/2021 à 18:37

Code patient : 211231-0105

Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



Mme Hakima MAGHRAOUI

Dossier N° : 211231-0204

Prescripteur : clinique Maarif

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Technique Immuno-fluorescence ELFA,
Biomérieux VIDAS)

>10 000 ng/ml

(<500)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



Casablanca le : 31/12/2021

HAG

HAKINA

- CRB
- NFS

Dr Moulay Ali FOCHDI
Anesthésiste Réanimateur
Angle Rue Moudet et Attard - Quartier
Feytaud - Casablanca
Tél: 05 22 23 42 75 - 05 22 21 60 31
INP: 091170118



LABORATOIRE MORIZGO

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517 ICE: 002003308000018 INPE: 097164487

IF: 25012189

Dr. Nouredine RACHID

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 03-02-2022

Facture N° : 210013468

Date d'analyse : 31/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MAGHRAOUI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
	Control CRP Latex	0	

Total des B : 197

Montant total de la facture : 314.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatorze dirhams .





Date du prélèvement : 31/12/2021 à 12:01
Code patient : 211231-0105
Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



Mme Hakima MAGHRAOUI

Dossier N° : 211231-0105

Prescripteur : clinique Maarif

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4,50 M/mL	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	14,4 g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	41,5 %	(35,0-45,5)
VGM :	92 fL	(80-101)
TCMH :	32 pg	(27-34)
CCMH :	34,7 g/dL	(28,0-36,0)

Leucocytes :	8 990 /mm ³	(3 600-10 500)
---------------------	------------------------	----------------

Polynucléaires Neutrophiles :	93 %	
Soit:	8 361 /mm ³	(2 000-7 500)

Lymphocytes :	4 %	
Soit:	360 /mm ³	(1 000-4 000)

Monocytes :	3 %	
Soit:	270 /mm ³	(<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles :	0 %	
Soit:	0 /mm ³	(0-600)

Polynucléaires Basophiles :	0 %	
Soit:	0 /mm ³	(0-150)

Plaquettes :	248 000 /mm ³	(160 000-450 000)
---------------------	--------------------------	-------------------

Commentaire :



LABORATOIRE MORIZGO
D'ANALYSES MÉDICALES
46 bis, Rue des Hôpitaux, Quartier
des Hôpitaux, Casablanca
Tél: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42





LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

211231-0105 - Mme Hakima MAGHRAOUI

Dr. Rachid Noureddine
BIOLOGISTE

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie - minidray BS-380)

4,7 mg/L

(<5,0)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ACTRAPID HM-100UI/ML/10ML-INJ	116,20 Dh	1	116,20 Dh
ACUPAN-20MG/2ML-INJ	10,48 Dh	13	136,24 Dh
ANDOL-1G-INJ	18,80 Dh	21	394,80 Dh
AZIX 500 MG / 3 COMP	26,57 Dh	5	132,85 Dh
EFLOXIN 500 MG B/ 7 COMP	8,46 Dh	7	59,22 Dh
HIBOR 3500/2 UN	30,80 Dh	14	431,20 Dh
METHYLPREDNISOLONE-120MG-INJ	35,00 Dh	21	735,00 Dh
MORPHINE-10MG/ML-INJ	4,58 Dh	1	4,58 Dh
OMEPRazole 40 MG	54,80 Dh	3	164,40 Dh
ORADExON 0.5 MG B/20 COMP	0,71 Dh	73	51,83 Dh
OXONE 1G/10ML INJ	49,60 Dh	14	694,40 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHE-INJ	24,10 Dh	6	144,60 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	25,42 Dh	12	305,00 Dh
VITA C 1000 CP/10	0,95 Dh	18	17,10 Dh
ZINC B/ 30 GELULES	2,68 Dh	11	29,48 Dh
			3 416,90 Dh

CLINIQUE MAARIF

I.N.P.E : 095003484

Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri

Maarif - Casablanca

Tél : 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74

05 22 23 42 75