

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions 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.

## Prothésaire :

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- 0006942

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23572**

Matricule : **348** Société : **Royal Air Maroc**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : **PREL-HACHOUMI** Date de naissance : **3-8-41**  
Adresse : **Bd. Mohamed V - SINA - IMM. G. HAY ESSALAM**  
Tél. : **05.22.36.13.88** Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **15/03/20**  
Nom et prénom du malade : **El Hachoumi Ahmed** Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **asthme**

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 : **04 MARS 2020**

Signature de l'adhérent(e) : **ACCUEIL**



# 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
11/11/20		200	450	

# 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
	17/10/20	B1085-85	1565,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

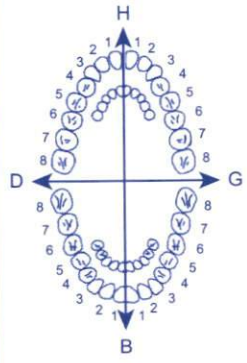
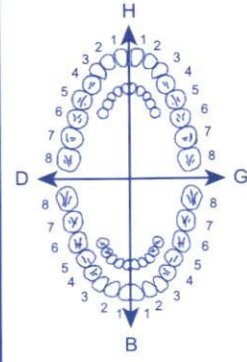
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE

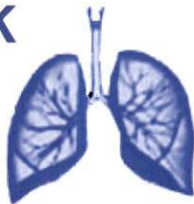
D.U. D'ALLERGOLOGIE

SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق  
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية

الشخير - انقطاع التنفس بالليل

خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : ..... ١٢ / ٢ / ٢٠١٢ ..... : الدار البيضاء في

Dr Kacem ZAOUAK

R.R.

Age : 45

Dr. ZAOUAK Kacem  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 26 - Tél: 0522 44 52 84

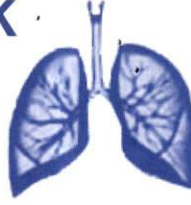
المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com

**Dr Kacem ZAOUAK**

C.E.S DE PNEUMOLOGIE  
D.U. D'ALLERGOLOGIE  
**SPÉCIALISTE**

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES  
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



**الدكتور قاسم الزواق**  
**اختصاصي**

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية  
الشخير - انقطاع التنفس بالليل  
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 15/11/2015 : الدار البيضاء في :

El Hadouari 10-11-15

Dr. Kacem  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 06 61 17 76 26 - Tél: 05 22 44 52 84

**Dr. ZAOUAK Kacem**  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 06 61 17 76 26 - Tél: 05 22 44 52 84

**المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84**

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com



# Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE  
D.U. D'ALLERGOLOGIE  
SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES  
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق  
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية  
الشخير - انقطاع التنفس بالليل  
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : ..... 17/04/2012 ..... : الدار البيضاء في

El Hadjoui, M. M.

- Proposé
- WFS - VS
- Sang
- US
- Blex 3 cr
- Lactant - Glyc
- TSH

مختبر التحاليل الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoires d'Analyse Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 44 51 86

Dr. ZAOUAK Kacem  
Pneumo-allergologue  
01, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 26 - Tél: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 - الهاتف : 05 22 44 52 84 - Tél :

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HACHOUMI AMINA

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 18/02/20

Page N° 1/5

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Antériorités
				08/04/19
Hématies	:	5,17	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4
Hémoglobine	:	14,6	g/dl	11,5 - 16
Hématocrite	:	45	%	4,52
V.G.M.	:	86,5	μ <sup>3</sup>	13,0
C.C.M.H.	:	32,7	%	80 - 100
T.C.M.H.	:	28,2	pg	30 à 36
Leucocytes	:	5 390	/mm <sup>3</sup>	27 à 32
				4000 - 10000
				4190

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	40,7	%	soit	2 194	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,4	%	soit	129	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	0,7	%	soit	38	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	46,6	%	soit	2 512	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	9,6	%	soit	517	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	229 000	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000
							185000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 <sup>ère</sup> heure	:	46	mm	< 10	28
*	2 <sup>ème</sup> heure	:	90	mm	< 20	59

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**  
Dossier N° : 20511698  
Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 18/02/20

Page N° 2/5

## BIOCHIMIE

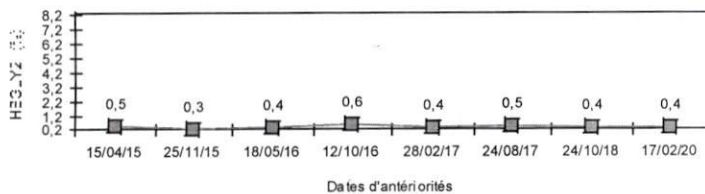
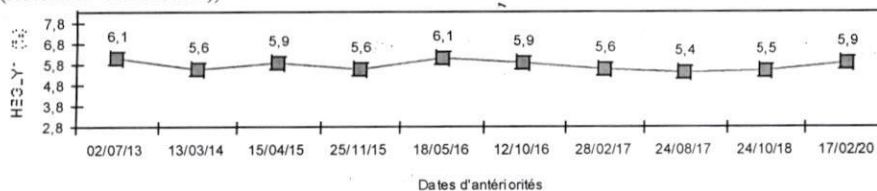
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,9** % HbA1c  
(Automate Cobra E6000)

N : 4,0 à 6,4

Antécédents

**24/10/18**

5,5



Antécédents

**31/05/19**

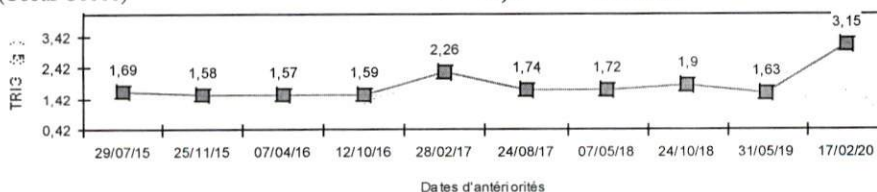
1,63

1,86

\* TRIGLYCERIDES : **3,15** g/l  
(Cobas C6000) : **3,6** mmol/l

0,60 à 1,50

0,70 à 1,70



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

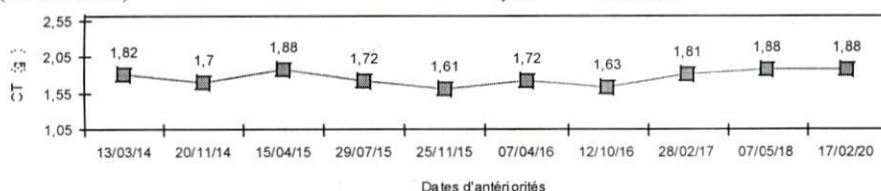
Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 18/02/20

Page N° 3/5

**Antériorités**

**CHOLESTEROL TOTAL** : **1,88** g/l  
(Cobas C6000) : **4,85** mmol/l

1,50 à 2,00 1,88  
3,87 à 5,20 4,85



**07/05/18**

**CHOLESTEROLS HDL - LDL**

\* **CHOLESTEROL HDL** : **0,30** g/l  
(Cobas C6000) : **0,77** mmol/l  
**CHOLESTEROL LDL** : **0,95** g/l  
(Cobas C6000) : **2,45** mmol/l  
\* **Facteur de Risque Athérogène** : **6,0**

> 0,40 0,41  
> 1,03 1,06  
< 1,60 1,13  
< 4,12 2,92  
N < 5,0 4,6

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 18/02/20

Page N° 4/5

## IONOGRAMME SANGUIN

				Antériorités
				<b>18/05/16</b>
SODIUM (Na <sup>+</sup> )	: 139	m.eq / l	135 à 150	146
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	: 4,5	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,2
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl <sup>-</sup> )	: 102	mmol/l	95 à 108	104
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	: 26	m.eq / l	21 à 29	25
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	: 77	g/l	60 à 80	71
(Cobas C6000)				
				<b>15/01/19</b>
CALCIUM PLASMATIQUE	: 97	mg/l	86 à 107	91
(Cobas C6000)	: 2,43	mmol/l	2,15 à 2,67	2,28

## IMMUNOLOGIE

TROPONINE T HS	: 9	ng/l	N < 14 ng/l
(Cobas 6000, seuil 3 ng/l)			

*Nouvelles normes, changement d'unité (2018)*

*Algorithme ESC 2015 pour SCA (Cobas Elecsys)*

*Tn T HS : < 14 Résultat négatif avec VPN > 99 %  
14-50 T+2h00 Delta < 5 T+3h00 Delta < 10  
50 Prise en charge et Contrôle T+3h00*

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**  
Dossier N° : 20511698  
Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 18/02/20

Page N° 5/5

## BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,69**  $\mu$ UI/ml  
(Automate Cobas C6000)  
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2  
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH  
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5  
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Antériorités

06/05/19  
0,59

## BACTERIOLOGIE

### RECHERCHE DE MYCOBACTERIES ( échantillon 1 )

Origine du prélèvement : Crachats

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 19/02/20

Page N° 1/5

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités

08/04/19

Hématies	:	5,17	M/mm3		4 - 5,4	4,52
Hémoglobine	:	14,6	g/dl		11,5 - 16	13,0
Hématocrite	:	45	%			
V.G.M.	:	86,5	μ3		80 - 100	
C.C.M.H.	:	32,7	%		30 à 36	
T.C.M.H.	:	28,2	pg		27 à 32	
Leucocytes	:	5 390	/mm3		4000 - 10000	4190
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>						
P. neutrophiles	:	40,7	%	soit	2 194	/mm3 2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,4	%	soit	129	/mm3 20 à 800
P. basophiles	:	0,7	%	soit	38	/mm3 0 à 200
Lymphocytes	:	46,6	%	soit	2 512	/mm3 1000 à 4000
Monocytes	:	9,6	%	soit	517	/mm3 200 à 1000
Plaquettes	:	229 000	/mm3			150000 - 500000 185000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 <sup>ère</sup> heure	:	46	mm	< 10	28
*	2 <sup>ème</sup> heure	:	90	mm	< 20	59

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 19/02/20

Page N° 2/5

## BIOCHIMIE

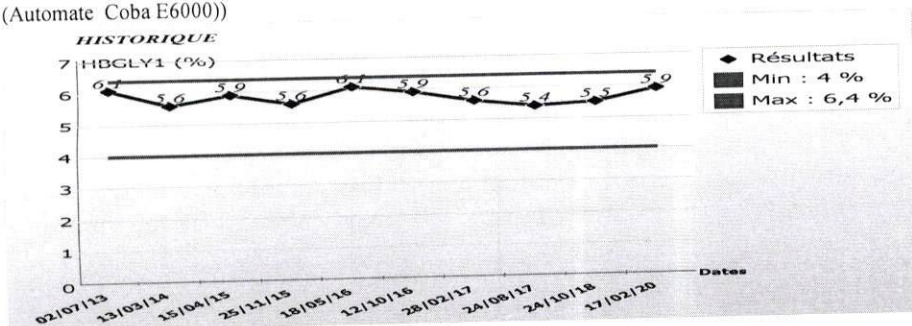
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,9** % HbA1c  
(Automate Cobas E6000)

N : 4,0 à 6,4

Antériorités

24/10/18

5,5



Antériorités

31/05/19

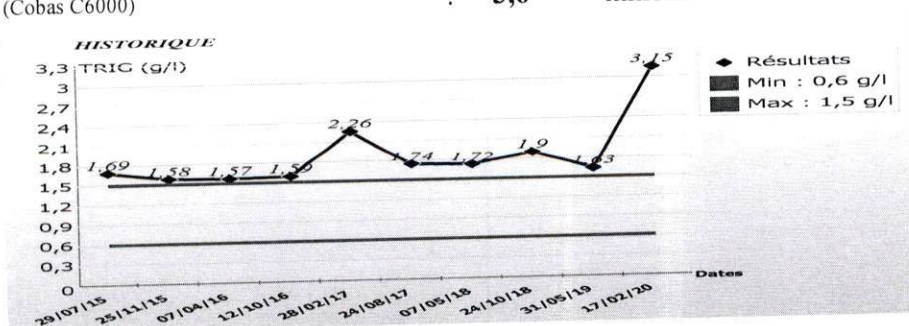
\* TRIGLYCERIDES : **3,15** g/l  
(Cobas C6000) : **3,6** mmol/l

0,60 à 1,50

1,63

0,70 à 1,70

1,86



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 19/02/20

Page N° 3/5

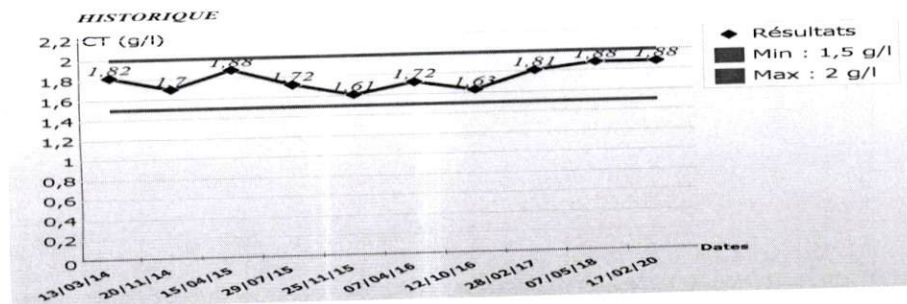
Antécédents

07/05/18

CHOLESTEROL TOTAL : **1,88** g/l  
(Cobas C6000) : **4,85** mmol/l

0,60 à 1,50  
0,70 à 1,70

1,88  
4,85



### CHOLESTEROLS HDL - LDL

\* CHOLESTEROL HDL : **0,30** g/l  
(Cobas C6000) : **0,77** mmol/l  
CHOLESTEROL LDL : **0,95** g/l  
(Cobas C6000) : **2,45** mmol/l  
\* Facteur de Risque Athérogène : **6,0**

> 0,40 0,41  
> 1,03 1,06  
< 1,60 1,13  
< 4,12 2,92  
N < 5,0 4,6

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 19/02/20

Page N° 4/5

## IONOGRAMME SANGUIN

				Antériorités
				<b>18/05/16</b>
SODIUM (Na <sup>+</sup> )	: 139	m.eq / l	135 à 150	146
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	: 4,5	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,2
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl <sup>-</sup> )	: 102	mmol/l	95 à 108	104
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	: 26	m.eq / l	21 à 29	25
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	: 77	g/l	60 à 80	71
(Cobas C6000)				
				<b>15/01/19</b>
CALCIUM PLASMATIQUE	: 97	mg/l	86 à 107	91
(Cobas C6000)	: 2,43	mmol/l	2,15 à 2,67	2,28

## IMMUNOLOGIE

TROPONINE T HS	: 9	ng/l	N < 14 ng/l
(Cobas 6000, seuil 3 ng/l)			

*Nouvelles normes, changement d'unité (2018)*

*Algorithme ESC 2015 pour SCA (Cobas Elecsys)*

*Tn T HS: < 14 Résultat négatif avec VPN > 99 %  
14-50 T+2h00 Delta < 5 T+3h00 Delta < 10  
50 Prise en charge et Contrôle T+3h00*

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL HACHOUMI AMINA**

Dossier N° : 20511698

Docteur K ZAOUAK

Dossier ouvert le : 17/02/20 - Edité le : 19/02/20

Page N° 5/5

## BILAN THYROIDIEN

Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,69**  $\mu$ UI/ml  
(Automate Cobas C6000)  
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

06/05/19

0,59

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH  
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5  
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

## BACTERIOLOGIE

### RECHERCHE DE MYCOBACTERIES ( échantillon 1 )

Origine du prélèvement : Crachats

Examen Direct

(Coloration de Ziehl-Neelsen)

: absence de bacilles acido-alcool-résistants

### RECHERCHE DE MYCOBACTERIES ( échantillon 2 )

Origine du prélèvement : Crachats

Examen Direct

(Coloration de Ziehl-Neelsen)

: absence de bacilles acido-alcool-résistants

### RECHERCHE DE MYCOBACTERIES ( échantillon 3 )

Origine du prélèvement : Crachats

Examen Direct

(Coloration de Ziehl-Neelsen)

: absence de bacilles acido-alcool-résistants

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le lundi 17 févr. 20

Mme EL HACHOUMI AMINA

FACTURE N°	2924
------------	------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Troponine T HS -----	B	250	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	
Recherche des B.K. (1er échantillon) -----	B	35	
Recherche des B.K. (2ème échant) -----	B	35	
Recherche des B.K. (3ème échantillon) -----	B	35	Total : B 1085

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 565,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Cinq Dirhams

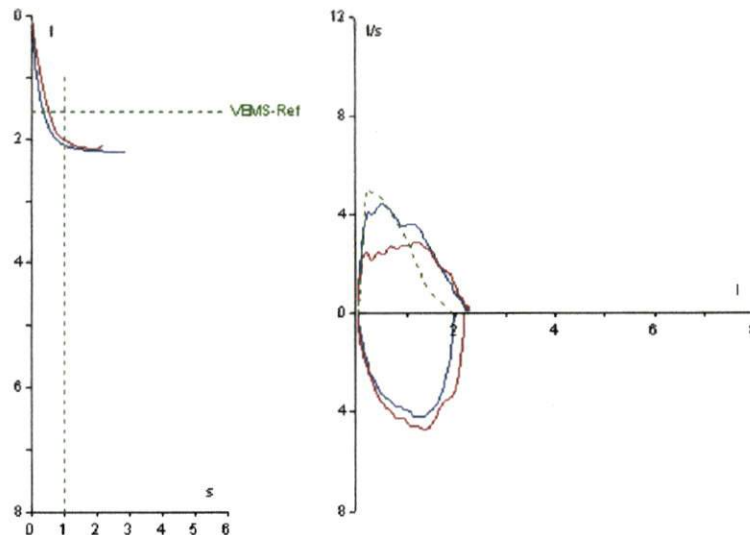
مستقبل التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoires d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 - 48.13.86 - Fax: 05 22 48.13.96

**DR KACEM ZAOUAK**  
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE  
Tel. 022 44 52 84 / 061 17 76 26

EL HACHOUMI, AMINA  
ID-Nr: ELOAMI010150  
Remarques:

150 cm, 65 kg,  
mesuré le 15.02.2020 à 09:27 h

**Courbes Débit/Volume Pré-Post**



Heure

09:07

09:27

Médicament

Histamine  
0.1% 10  
Inspira

Paramètre	Unité	Théor.	Pré	%Théor	Post	%Théor	Post%Pré
CVF	l	1.93	2.29	118	2.31	120	1
VEMS	l	1.58	2.15	137	2.14	136	-1
VEMS/CV	%	76					
VEMS/CVF	%	76	94	124	93	122	-2
DEP	l/s	5.04	4.41	87	2.86	57	-35
DEM75	l/s	4.68	4.35	93	2.51	54	-42
DEM50	l/s	3.09	3.58	116	2.85	92	-20
DEM25	l/s	0.93	1.82	195	1.80	192	-1
DEMM25-75	l/s	2.41	3.12	129	2.54	105	-18

**Commentaires:**

© 2008 nSpire Health GmbH Germany Tel: +49 9736 8181-0

Mesure  
réalisée à: 15.02.2020 / 09:27  
BTPS: 21 / 1013 / 20 [°C / mbar / %]

*RFA normal*

**Dr. ZAOUAK Kacem**  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 26-Tel: 0522 44 52 84