

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

### 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-506005

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3400

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HJMET ANDALOUSSI BRATIM KHAUL

Date de naissance : 14 OCT 1960

Adresse : 7-RES ALMERIA LTRIAO EL ANDALOUS  
CP 84500 CA

Tél : 0661 181754

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HJMET ANDALOUSSI AZIZ Age : 14

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : CNE

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 : Casablanca

Le : 09/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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'Horizon  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



### 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
30/12/19	clé		25000 DH	INP : 15014661478

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sidi Moussa Boulevard de l'Indépendance Marrakech Tél : 05 24 38 46 14	30/12/19	113,30 DH
	21/01/2020	226,60
	23/01/2020	333,92 DH

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28-12-19	EEG	5000 DH
	31/12/19	1980 B	24300 DH
	28-12-19	2236	3000 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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 <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. SIHAM BELARBI

Neurologue - Diplômée de RABAT

(Epilepsie, Migraine, Vertige, AVC  
Alzheimer, Parkinson, SEP Myopathies Neuropathies)

- Diplômée (EEG)-(ENMG)  
- Diplômée en mouvement anormal  
- Diplômée en maladies neuro-vasculaires  
Electroencéphalographie (EEG) - Electroneuromyographie (ENMG)



# د. سهام بالعربي

أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب

( أمراض الصرع، آلام الرأس الدوخة، جلطة الدماغ  
الزهايمر، باركنسون، مرض التصلب المتعدد)

دبلوم الدراسات العليا في التخطيط الكهربائي للدماغ و الأعصاب  
دبلوم الجامعة في الحركات الإرادية

دبلوم الجامعة لأمراض الأوعية الدموية الدماغية  
التخطيط الكهربائي للدماغ "الشبكة" - التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Nom : **GARÇON HJIYEJ AZIZ**

Marrakech Le **30/12/2019**

مراكش في :

1. **Depakine chrono 500 mg**

1/2 comprimé soir 21h pendant 05 jours puis 1/2 Comprimé  
matin , 1/2 comprimé soir pendant 05 jours puis 1 comprimé  
matin, 1 comprimé soir pendant 03 mois renouvelable

Traitement à ne pas arrêter sauf allergie ou complication

PHARMACIE TADDAÛT  
LAMSEFFER WAFER  
3 Bis, Route Taddaout - BACHOU  
Tél : 05 22 33 21 67

PHARMACIE  
Rte Ourika  
Tasseltan  
Tél 05 24 33 45 14

Dr. Siham Belarbi  
Neurologue  
Av. Yaâcoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B  
1er Etage - N° 2 - Guéliz (à Côté du Centre Américain) - Marrakech  
Tél : 05 24 43 77 08

PHARMACIE  
Rte Ourika Sidi Moussa  
Tasseltan - Marrakech  
Tél 05 24 33 45 14

Rendez-Vous :

شارع بعقوب المنصور إقامة أحلام ب 1er Etage - رقم 2 ( قرب المركز الأمريكي ) جليز - مراكش

Av. Yaâcoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B 1er Etage - Guéliz (à Côté du Centre Américain  
Marrakech - Tél : 05 24 43 77 08 - E-mail : belarbi.siham@gmail.com



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V: 113,30 DH





Dr. **SIHAM**  
**BELARBI**

Neurologue - Diplômée de RABAT

(Epilepsie, Migraine, Vertige, AVC

Alzheimer, Parkinson

Myopathies Neuropathies)

- Diplômée en (EEG) - (ENMG)

- Diplômée en mouvement anormal

- Diplômée en maladies neuro-vasculaires

Electroencéphalographie (EEG) - Electroneuromyographie (ENMG)



د. سهايم  
بالعربي

أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب

(أمراض الصرع ، آلام الرأس الدوخة ، جلطة الدماغ

الزهايمر ، باركنسون ، مرض التصلب المتعدد)

- دبلوم الدراسات العليا في التصلب الكهربي للدماغ والأعصاب

- دبلوم الجامعة في الحركات الإرادية

- دبلوم الجامعة لأمراض الأوعية الدموية الدماغية

التصلب الكهربي للدماغ "الشبكة" - التصلب الكهربي للأعصاب والعضلات

NOM :

Age :

Enfant HJIYEJ Agn  
Mhau

Date :

30 DEC 2019

## Bilan biologique :

- ☒ NFS, Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☒ EPP
- ☒ Ionogramme sanguin complet
- ☒ GAJ + HGB A1c
- ☒ Urée+ créatinine + clairance
- ☒ GOT+GPT
- ☒ Cholesterol total+ HDL+LDL+TG
- ☒ TSH us
- ☐ Vitamine B12,Folates
- ☐ Hépatite B et C
- ☐ TPHA/VDRL
- ☐ VIH

☒ Recherche de Toxiques (Screening)

Centre International d'Analyses  
Médicales de Marrakech  
CIAMM  
Villa 279 El Menzah Bab Ighli  
Marrakech - Tél : 05 24 44 26 12

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI

28-03-2005

M



1912310003

sur l'ordonnance

000000

Dr. **SIHAM**  
**BELARBI**  
Neurologue  
Ouf El Yachour Agnencia (Silham) P.O. B  
1er Etage - N. 2 - Guenja - La Cité du Centre Américain - Marrakech  
Tél: 05 24 43 77 08



# Dr. SIHAM BELARBI

Neurologue - Diplômée de RABAT

(Epilepsie, Migraine, Vertige, AVC

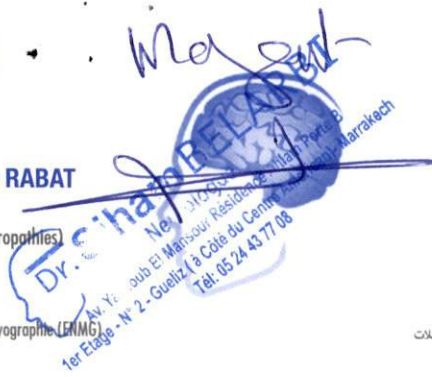
Alzheimer, Parkinson, SEP Myopathies Neuropathies)

- Diplômée (EEG)-(ENMG)

- Diplômée en mouvement anormal

- Diplômée en maladies neuro-vasculaires

Electroencéphalographie (EEG) - Electroneuromyographie (ENMG)



# د. سهام بالعربي

أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب

( أمراض الصرع، آلام الرأس الدوخة، جلطة الدماغ

الزهايمر، باركنسون، مرض التصلب المتعدد)

-دبلوم الدراسات العليا في التخطيط الكهربائي للدماغ و الأعصاب

-دبلوم الجامعة في الحركات الإرادية

-دبلوم الجامعة لأمراض الأوعية الدموية الدماغية

-التخطيط الكهربائي للدماغ "الشبكة" - التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Nom : **GARÇON HJIYEJ AZIZ**

Marrakech Le **30/12/2019** مراكش في :

- **IRM encéphalique (protocole épilepsie)**
- ☐ **Age : 14 ans**
- ☐ **ATCDS: RAS**
- ☐ **Motif de la demande : Crise convulsive généralisée ce matin précédée de myoclonies survenue au réveil (origine lésionnelle?)**



**CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH**  
الدكتور نور الدين شاكير  
**Dr. Noureddine CHAKIR**  
**RADIOLOGUE**  
**CENTRE INTERNATIONAL DE MARRAKECH**  
Rue de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech  
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

Rendez-Vous :

شارع بعقوب المنصور إقامة أحلام ب - الطابق الأول رقم 2 ( قرب المركز الأمريكي ) جليز - مراكش  
Av. Yaâcoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B 1er Etage - Guéliz (à Côté du Centre Américain  
Marrakech - Tél : 05 24 43 77 08 - E-mail : belarbi.siham@gmail.com



# Dr. SIHAM BELARBI

Neurologue - Diplômée de RABAT

(Epilepsie, Migraine, Vertige, AVC

Alzheimer, Parkinson, SEP Myopathies Neuropathies)

- Diplômée (EEG)-(ENMG)

- Diplômée en mouvement anormal

- Diplômée en maladies neuro-vasculaires

Electroencéphalographie (EEG) - Electroneuromyographie (ENMG)



# د. سهام بالعربي

أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب

( أمراض الصرع، آلام الرأس الدوخة، جلطة الدماغ

الزهايمر، باركنسون، مرض التصلب المتعدد)

-دبلوم الدراسات العليا في التخطيط الكهربائي للدماغ و الأعصاب

-دبلوم الجامعة في الحركات الإرادية

-دبلوم الجامعة لأمراض الأوعية الدموية الدماغية

التخطيط الكهربائي للدماغ "الشبكة" - التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Nom : .....

Marrakech Le 30/12/2019 ..... مراكش في :

## Facture

**GARÇON HJIYEJ AZIZ**

**Acte**

EEG Veille

**Total**

**Honoraire**

500,00 Dh

**500,00 Dh**

Arrêté la présente facture à la somme de :  
500,00 Dirhams

**Dr. Siham BELARBI**  
Neurologue  
Av. Ya' -oub El Mansour Résidence Ahlam Porte B  
1er Etage - N° 2 - Gueliz (à côté du Centre Américain)- Marrakech  
Tél: 05 24 43 77 08

**Rendez-Vous :**

شارع بعقوب المنصور إقامة أحلام ب - الطابق الأول رقم 2 ( قرب المركز الأمريكي ) جليز - مراكش  
Av. Ya'acoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B 1er Etage - Gueliz (à Côté du Centre Américain  
Marrakech - Tél : 05 24 43 77 08 - E-mail : belarbi.siham@gmail.com



CIM

CLINIQUE  
INTERNATIONALE  
MARRAKECH

المصحة الدولية  
لمراكش

RTE DE L'AÉROPORT,  
BAB IGHLI 40000  
MARRAKECH  
TÉL. : 05 24 36 95 95  
05 24 44 40 40  
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي  
40 000 مراكش  
الهاتف : 05 24 36 95 95  
05 24 44 40 40  
الفاكس : 05 24 44 40 42

ANESTHESIE-REANIMATION  
CARDIOLOGIE GENERALE  
ET INTERVENTIONNELLE  
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE  
ADULTE ET PEDIATRIQUE  
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE  
& TRAUMATOLOGIQUE  
ADULTE ET PEDIATRIQUE  
NEUROLOGIE  
NEURO-CHIRURGIE  
CHIRURGIE  
MAXILLO-CERVICO-FACIALE  
CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHETIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE  
NEPHROLOGIE  
CHIRURGIE VISCERALE  
CHIRURGIE PEDIATRIQUE  
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE  
DERMATOLOGIE  
ENDOCRINOLOGIE  
HEMATOLOGIE  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
ONCOLOGIE  
PEDIATRIE & REANIMATION  
NEONATALE  
PNEUMOLOGIE  
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE  
0524 369 600  
SERVICE CONSULTATIONS  
0666 643 837  
SERVICE PRISE EN CHARGE  
0673 961 316 ET 0662 854 677  
SERVICE FACTURATION  
0662 852 953

MARRAKECH LE .....30/12/2019.....

**Facture**  
N°11608/2019

Je Soussigné(e) certifie que L'Enf. HJIYEF  
AZIZ a effectué le bilan radiologique suivant :

Examen(s) réalisé(s) :  
IRM CEREBRALE

Montant: Trois mille (3000 DH)

Dont le montant est :  
La présente note est arrêtée à la somme de:  
TROIS MILLE DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 7141162

*Valeur en votre aimable règlement*

Pr Nouredine CHAKIR

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH  
الدكتور نور الدين شاكير  
Dr. Nouredine CHAKIR  
RADIOLOGUE  
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH  
Pré de l'Aéroport Bab Iglli 40000 Marrakech  
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

INPE:

070061031

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



Dr. **SIHAM**  
**BELARBI**  
Neurologue - Diplômée de RABAT



د. سهام  
بالعربي  
أخصائية في أمراض الدماغ والأعصاب

شارع يعقوب المنصور إقامة أحلام ب - الطابق الأول رقم 2 ( قرب المركز الأمريكي ) جليلز - مراكش  
Av. Yaâcoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B 1er Etage - N° 2 - Gueliz ( à Côté du Centre Américain )  
Marrakech Tél: 05 24 43 77 08 - E-mail: belarbi.siham@gmail.com

## Rapport EEG :

Nom : **HJIYEJ, AZIZ**  
Né le : 29/03/2005  
Patient n° :

Date enreg. : 30/12/2019  
Médecin :  
Technicien :  
Type d'examen : EEG de veille  
Origine :

Remarque :

Medicaments :

Info clinique : ATCDS: RAS, pas de cas similaires dans la famille, il a présenté ce matin une CGTC inaugurale précédée de myoclonies survenue au réveil avec confusion post-critique sans signes de focalisation.

Commentaires :

Nom de fichier : 191230C-A

## Interprétation :

-Tracé de veille bien organisé, stable et symétrique avec un rythme de fond Alpha à 9 c/s réactif à l'ouverture / fermeture de yeux.

-Inscription de plusieurs bouffées paroxystiques généralisées de pointes-ondes et de polypointes-ondes déclenchées fortement par la SLI, HPN sans effet

## Conclusion :

-Signes en faveur d'une épilepsie généralisée photosensible : EMJ? (à explorer)

Dr. **SIHAM**  
**BELARBI**  
Neurologue  
Av. Yaâcoub El Mansour Résidence Ahlam Porte B  
1er Etage - N° 2 - Gueliz ( à Côté du Centre Américain ) Marrakech  
Tél: 05 24 43 77 08



IRM 1,5 Tesla - Scanner 64 Barrettes - Angiographie Numérisée  
Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée Diagnostique et Interventionnelle  
Mammographie - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie

الدكتورة كريمة الهلالي  
Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكير  
Professeur Nouredine CHAKIR

Marrakech, le 30/12/2019

PATIENT : HJIYEJ AZIZ  
MEDECIN TRAITANT : Dr. S. BELARBI

**IRM CEREBRALE**

**Indication** : Crise convulsive généralisée ce matin précédée de myoclonies survenues au réveil.

**Technique** : Examen réalisé sans injection avec des coupes axiales T2 et DWI, sagittales T1, coronales T2, IR et Flair explorant le crâne.

**RESULTATS** :

- Absence d'anomalie parenchymateuse au niveau sus- et sous-tentorial, en particulier au niveau des lobes temporaux et des formations hippocampiques.
- Absence d'anomalie à type de troubles de la gyration ou de la migration neuronale.
- Structures ventriculaires et cisternales de taille et de situation normales.
- Absence d'anomalie de flux ou de calibre des gros troncs artériels du polygone de Willis et de leurs branches de division proximales.
- Sinus dure-mériens perméables.
- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

**CONCLUSION** :

IRM cérébrale sans particularités.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr Nouredine CHAKIR

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH  
الدكتور نور الدين شاكير  
Dr. Nouredine CHAKIR  
RADIOLOGUE  
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH  
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech  
Tel : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH  
Urgences Radiologiques 24h/24



1912310003 – Enfant Aziz HJIYEJ ANDALOUSSI

**TRIGLYCERIDES**

0.52 g/L (<1.50)  
0.59 mmol/L (<1.71)

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES**  
Réalisée par électrophorèse capillaire sur l'automate MINICAP-SEBIA

Protéines totales	64	g/L	A/G	1.61
Fractions	%	Normal%	g/L	Normales g/L
Albumine	61.7	(53.0–62.6)	39.5	(36.0–42.6)
Alpha-1-globulines	3.8	(3.2–7.2)	2.4	(2.2–4.9)
Alpha-2-globulines	11.1	(9.9–14.3)	7.1	(6.7–9.7)
Béta-1-globulines	6.3	(4.8–6.4)	4.0	(3.3–4.4)
Béta-2-globulines	4.4	(3.4–5.8)	2.8	(2.3–3.9)
Gamma globulines	12.7	(9.9–19.5)	8.1	(6.7–13.3)

**Interprétation** Profil électrophorétique normal.

**BILAN ENDOCRINIEN**

**T.S.H..us**  
(Chimiluminescence Abbott ARCHITECT)

0.55 (0.35–4.94)  
μIU/mL

**PHARMACOLOGIE – TOXICOLOGIE**

**MULTIPLEX TOXIQUE (Drogues)**  
(Immunochromatographie)

Origine prélèvement  
Nortriptyline (antidépresseurs tricycliques)  
Methamphetamine  
Oxazépam (Sérax)  
THC(Canabis,marijuana)  
Benzoylécgonine (cocaïne,crack)  
Séobarbital (barbituriques)  
PCP (Phencyclidine)  
Amphétamines  
Morphine (Héroïne ,Opiacés)  
Méthadone

Échantillon d'urine  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative  
Recherche négative

**Demande validée biologiquement par Dr. HAKAM Meryem**



## **CLAIRANCE DE LA CREATININE**

### **CLAIRANCE CALCULEE**

((Pour un patient de type caucasien))

155 mL/min (>60)

> à 60 mL/min	Fonction rénale normale
30 à 60 mL/min	Insuffisance rénale modérée
15 à 29 mL/min	Insuffisance rénale sévère
< à 15 mL/min	Insuffisance rénale grave

## **ASPECT DU SERUM**

Limpide

### **CHOLESTEROL TOTAL**

((Méthode CHO-POD Beckman Coulter))

1.31 g/L (<2.00)  
3.38 mmol/L (<5.16)

### **HDL CHOLESTEROL**

((Méthode immuno-inhibition enzymatique Beckman Coulter))

0.57 g/L (>0.40)  
1.47 mmol/L (>1.03)

### **LDL CHOLESTEROL**

0.79 g/L (<1.60)  
2.04 mmol/L (<4.13)

### Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

#### Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risques	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risques	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

#### Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)



## BIOCHIMIE SANGUINE GENERALE ET SPECIALISEE

### GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

0.95 g/l (0.74–1.06)  
5.27 mmol/L (4.11–5.88)

### CRP : PROTEINE C REACTIVE

(Méthode par Immunoturbidimétrie Beckman Coulter)

1.6 mg/L (<5.0)

N.B:

La procalcitonine (PCT) est disponible ,elle permet:

- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multiviscérale.
- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection .
- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque(transplantés, immunodéprimés,...)

### Ionogramme Complet

#### SODIUM

((Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter))

138 mmol/L (136–146)

#### POTASSIUM

4.2 mmol/L (3.4–5.0)

#### CHLORE

(Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)

107 mmol/L (101–109)

#### PROTEINES TOTALES SERIQUES

(Méthode de Biuret Beckman Coulter)

70 g/L (57–80)

#### RESERVE ALCALINE

((Méthode enzymatique PEP-MD Beckman Coulter))

**31.0** mmol/L (20.0–28.0)

#### ASAT : ASPARTATE AMINOTRANSFERASE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

19 UI/L (10–35)

#### ALAT :ALANINE AMINO TRANSFERASE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

11 UI/L (10–35)

#### UREE

(Méthode Uréase–GLDH BeckmanCoulter))

0.25 g/L (0.15–0.40)  
4.17 mmol/L (2.50–6.66)

#### CREATININE

((Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter))

7.07 mg/L (3.50–8.60)  
62.5 µmol/L (30.9–76.0)



Date du prélèvement : 31-12-2019 à 10:52

Code patient : 1912310003

Né(e) le : 28-03-2005 (14 ans)

Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI Aziz

Dossier N° : 1912310003

Prescripteur :



Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN-1000)

#### ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies	4.80	M/mL	(4.10-5.55)
Hémoglobine	12.50	g/dL	(12.50-16.00)
Hématocrite	38.9	%	(36.5-47.5)
VGM	81.0	FL	(78.0-93.0)
TCMH	26.0	pg	(26.0-32.5)
CCMH	32.1	%	(30.0-36.0)

#### ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes 5 300 /mm<sup>3</sup> (4 500-11 400)

Neutrophiles	63.0 %	soit	3 339 /mm <sup>3</sup>	(1 700-7 900)
Eosinophiles	1.3 %	soit	69 /mm <sup>3</sup>	(20-1 100)
Basophiles	0.4 %	soit	21 /mm <sup>3</sup>	(<350)
Lymphocytes	29.8 %	soit	1 579 /mm <sup>3</sup>	(>1 200)
Monocytes	6 %	soit	318 /mm <sup>3</sup>	(100-2 700)

Plaquettes	209	Milles/μL	(170-400)
VMP	10.4	fl	(6.0-11.0)

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère Heure 5 mm/h (<15)  
(VES-MATIC Minicube DIESS)

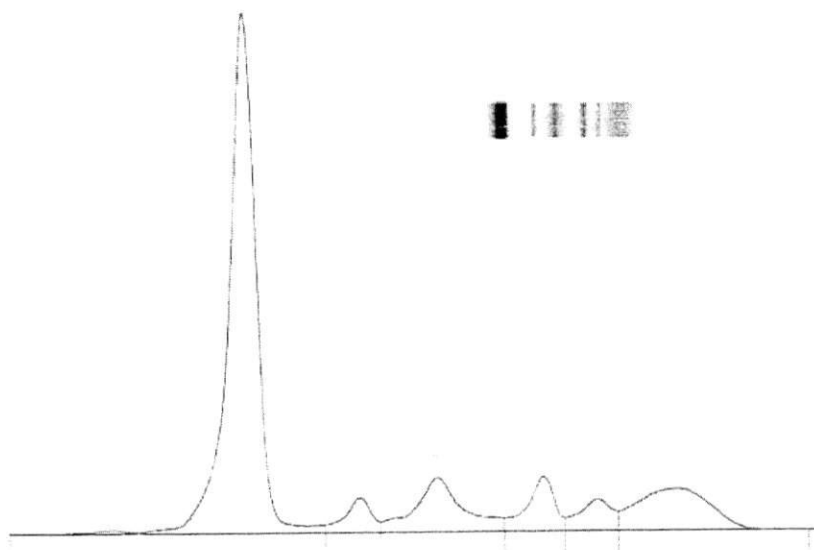


Dossier N° : 220102200081  
Nom : HJIYEJ ANDALOUSSI Aziz  
Echantillon N° : 5

Examen du : 03/01/2020  
Prescripteur: CIAM

### *Electrophorèse des protéines sériques*

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	61,7	55,8 - 66,1	39,5	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,8	2,9 - 4,9	2,4	2,1 - 3,5
Alpha 2	11,1	7,1 - 11,8	7,1	5,1 - 8,5
Beta 1	6,3	4,7 - 7,2	4,0	3,4 - 5,2
Beta 2	4,4	3,2 - 6,5	2,8	2,3 - 4,7
Gamma	12,7	11,1 - 18,8	8,1	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,61

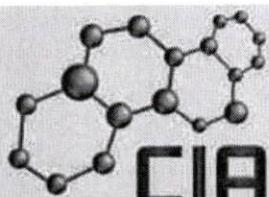
P. T. : 64 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique sensiblement normal.

**CIAMM** (CIAMM)  
Centre International  
d'Analyses Médicales  
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 44 26 12  
Villa 279 El Menzah  
Bab Ighli

LE BIOLOGISTE





**CIAMM**

Centre International d'Analyses Médicales  
المركز الدولي للتحليلات الطبية

BIOCHIMIE  
IMMUNOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
MICROLOGIE  
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem  
Médecin biologiste

د. حكيم مريم  
طبيبة إحصائية

INPE :073063281

ICE :002372706000006

**FACTURE N° : 191200155**

MARRAKECH le 31-12-2019

**Enfant HJIYEJ ANDALOUSSI Aziz**

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement sanguin	E	25
Analyse transmise	E	20
Cholestérol total	B	30
Chlore	B	30
Créatinine	B	30
CRP	B	100
Glycémie	B	30
Transaminases O (TGO)	B	50
Transaminases P (TGP)	B	50
Potassium	B	30
Sodium	B	30
Numération formule	B	80
Protéines	B	30
Réserve alcaline	B	40
Triglycérides	B	60
TSH	B	250
Urée	B	30
VS	B	30
Cholestérol HDL+ L D L	B	80
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	HN	200
Recherche drogues urinaires (Panel de 10)	B	600

Total des B : 980

TOTAL DOSSIER : 2430 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent trente dirhams

Centre International d'Analyses  
Médicales de Marrakech  
CIAMM  
279 El Menzah Bab Ighli  
Tel : 05 24 44 26 12

Tel/Fax: 05 24 44 26 12  
Arrondissement Guéliz (Annexe Hivernage),  
HAY AL MANZAH, Villa 279, Bab Jdid  
(Route de l'aéroport), Marrakech

Patients Externes  
Du lundi au vendredi de 8h00 à 18h00  
samedi de 8h00 à 15h00

URGENCES 7J/7 - 24h/24  
**06 76 76 70 17**