

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-683976

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5822 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUATROUSS Rabia  
 Date de naissance : 17/07/1961  
 Adresse : 7, Rue Beckmans Valrose 4  
 Tél. : 0661215000 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Kaoutar LAHLOU**

RHUMATOLOGUE  
 ECHOGRAPHIE ARTICULAIRE  
 RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Cachet du médecin :

CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER Angle Bd Abdelmoumen  
 et rue Amochti, 2ème étage, Esc 2, N° 42 Casablanca  
 Tél. : 0 22 20 45 45 06 42 67 56 80 06 16 96 76 76

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MME BOUATROUSS Rabia Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhumatologique

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 au 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 :

Signature de l'adhérent(e) :





# 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
07 MARS 2023	9			INP : 091145672

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
07/03/23		1009,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/03/23	B 2352	3174,00	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></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



**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



093062362

**FACTURE No : 192425**

Casablanca, le : 07/03/2023

Analyses effectuées le .. : 07/03/23 à 19h33  
Sur prescription du ..... : Dr LAHLOU Kaoutar

Identité Patient ..... : **Mme BOUATROUS RABIAA**  
Code Patient ..... : **7040**

**BILAN :**

1 NFP	NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B	80
2 VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	B	30
3 CRP	CRP	B	100
4 FERR	FERRITINE	B	250
5 ASAT	ASAT (TGO)	B	50
6 ALAT	ALAT (GPT)	B	50
7 GGT	GAMMA G.T.	B	50
8 EAL	EXPLORATION DES ANOMALIES LIPIDIQUES	B	180
9 CA	CALCIUM	B	30
10 TSH	TSH US ULTRA-SENSIBLE	B	250
11 T3L	T3L (FT3) TRIODOTHYRONINE LIBRE	B	300
12 T4L	T4 LIBRE (FT4) THYROXINE LIBRE	B	200
13 VITD	VITAMINE D (25 OH VIT D3)	B	450
14 ACNU	AC ANTI-NUCLEAIRES	B	150
15 DNA	AUTO-ANTICORPS ANTI-DNA NATIF	B	150
16 PT24	PROTEINURIE DE 24 H (en mg/24H)	B	30

**TOTAL B : 2350**

**TOTAL HN : 0**

**0**

**MONTANT : 3174,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 3174,00 DH**

Dr **Maria BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste  
Centre de biologie des hôpitaux casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0562 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX \* CBH \***  
3, rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 10

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN 1000)

		NORMES	ANTECEDENTS
<b>HEMATIES</b> .....	4,64	M/mm <sup>3</sup> (4.0 à 5.3)	01/11/21 : 4.54
<b>Hémoglobine</b> .....	14,3	g/dL (12.5 à 15.5)	01/11/21 : 14.3
<b>Hématocrite</b> .....	42,4 %	(37 à 46)	01/11/21 : 41.0
V.G.M.....	91,4	fL (80 à 95)	01/11/21 : 90.3
T.G.M.H.....	30,8	pg (28 à 32)	01/11/21 : 31.5
C.G.M.H.....	33,7	% (30 à 35)	01/11/21 : 34.9
<b>LEUCOCYTES</b> .....	7 810	/mm <sup>3</sup> (4000 à 10000)	01/11/21 : 9330
Polynucléaires neutrophiles..	61,1	% (40 à 75)	01/11/21 : 60.6
soit...	4 772	/mm <sup>3</sup> (2000 à 7500)	
Lymphocytes.....	29,6	% (20 à 45)	01/11/21 : 30.9
soit...	2 312	/mm <sup>3</sup> (1500 à 4000)	
Monocytes.....	8,1	% (2 à 8)	01/11/21 : 6.8
soit...	633	/mm <sup>3</sup> (200 à 800)	
Polynucléaires éosinophiles..	0,9	% (1 à 4)	01/11/21 : 1.1
soit...	70	/mm <sup>3</sup> (100 à 600)	
Polynucléaires basophiles....	0,3	% (0 à 1)	01/11/21 : 0.6
soit...	23	/mm <sup>3</sup> (0 à 150)	
<b>PLAQUETTES</b> .....	260	Mille/mm <sup>3</sup> (150 à 450)	01/11/21 : 220
Volume Plaquettaire Moyen ...	10,4	fL (N : 11.5 à 14.5)	01/11/21 : 9.8

Dr BIOLOGISTE

**CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

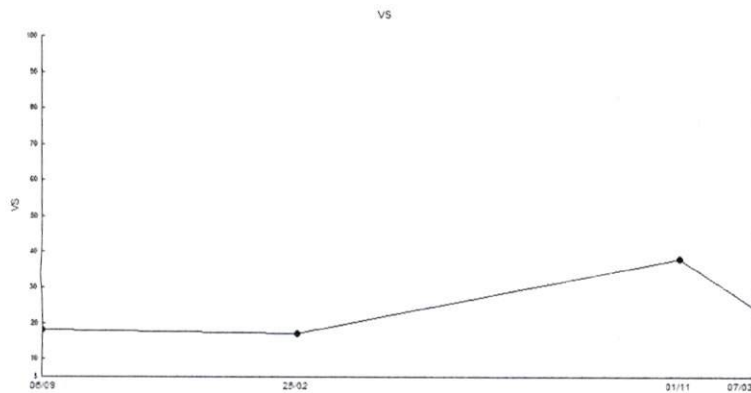
Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 10

VS : VITESSE DE SEDIMENTATION  
(Technique sur VES STATIC de ALL DIAG)

VS 1° HEURE ..... 24 (N : < 36)

01/11/21 : 38



## BIOCHIMIE

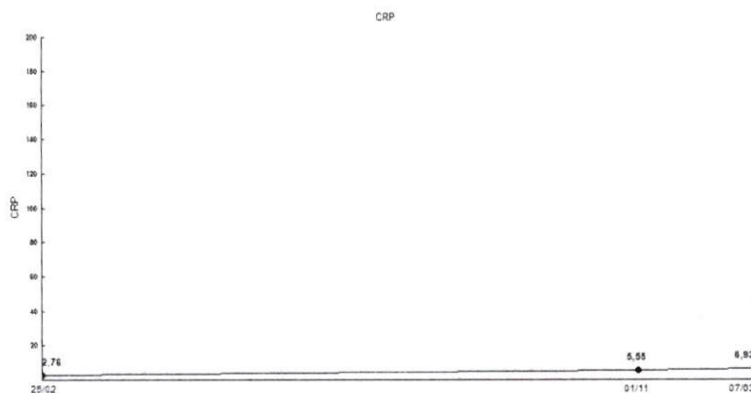
NORMES

ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE  
(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us ..... 6,93 mg/L (< 6.0)

01/11/21 : 5.55



Dr BIOLOGISTE

DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
④ Fax: 05 22 20 35 15





EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire  
07/03/23

Page : 3 / 10

Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aiguë.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression, ....).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

FERRITINE ..... 97,00 ng/ml (N : 13 à 150)  
(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

ENZYMLOGIE

ASAT (GOT) : ASPARTATE AMINO TRANSFERASES

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

ASAT ..... 18

UI/L (N : < 32)

01/11/21 : 20

ALAT (GPT) : ALANINE AMINO TRANSFERASES

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

ALAT ..... 13

UI/L (N : < 31)

01/11/21 : 9

G.G.T. : GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE

(Enzymologie selon IFCC 37°C COBAS 6000 - ROCHE)

G.G.T. .... 16

UI/L (N : 13 à 60)

01/11/21 : 18

Dr BIOLOGISTE

Centre de Biologie des Hôpitaux « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 10

## EXPLORATION DES ANOMALIES LIPIDIQUES

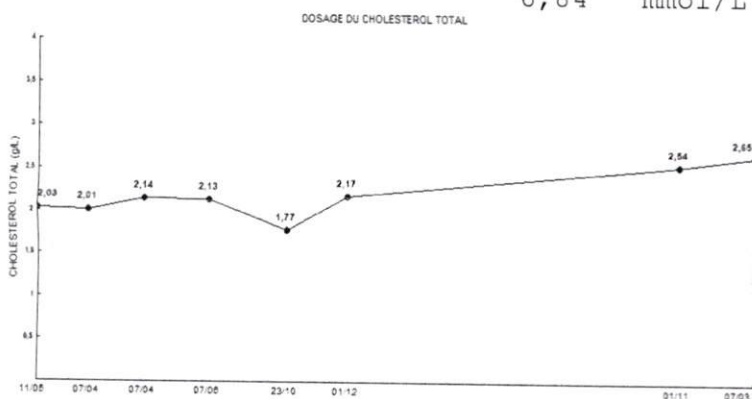
NORMES

ANTECEDENTS

(Méthode colorimétrique enzymatique sur COBAS 6000 - ROCHE)

CHOLESTEROL TOTAL ..... 2,65 g/L (N : < 2.0)  
6,84 mmol/L

01/11/21 : 2.54



CHOLESTEROL HDL ..... 0,60 g/L  
1,55 mmol/L

01/11/21 : 0.70

-HDL < 0.40 facteur de risque cardio-vasculaire

-HDL > 0.60 facteur de protection

RAPPORT CHOLESTEROL / HDL .. 4,42 (N : < 4.90)

01/11/21 : 3.63

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire  
07/03/23

Page : 5 / 10

CHOLESTEROL LDL ..... 1,69 g/L (N : < 1.60) 01/11/21 : 1.60  
4,36 mmol/L

### Recommandations de l'AFSSAPS 2005

Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités ci-dessous.

#### Prévention primaire

- Absence de risque cardio-vasculaire LDL < 2.20 g/L
- 1 facteur de risque cardio-vasculaire LDL < 1,60 g/L
- 2 facteurs de risque cardio-vasculaire LDL < 1,60 g/L
- 3 ou plus facteurs de risque cardio-vasculaire LDL < 1,30 g/L

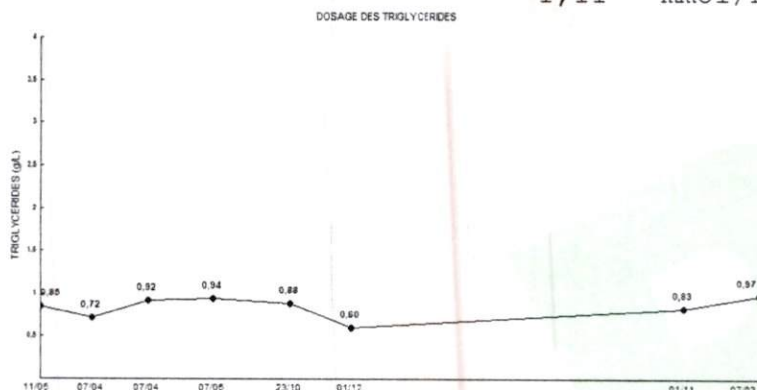
#### Prévention secondaire

- Haut risque cardio-vasc (maladie coronaire patente) LDL < 1,00 g/L

#### Facteurs de risque possibles

- HTA, tabagisme, âge, diabète type II, antécédents coronariens

TRIGLYCERIDES ..... 0,97 g/L (N : < 1.60) 01/11/21 : 0.83  
1,11 mmol/L



Aspect du sérum ..... Limpide

Dr BIOLOGISTE

**CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX « CBH »**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
**CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX « CBH »**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
④ Fax: 05 22 20 35 15



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire

Page : 6 / 10

## IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

CALCIUM ..... 99,40 mg/L (N : 88 à 102)  
2,49 mmol/L

01/11/21 : 97.50

(Méthode Schwarzenback à l'o-CPC sur COBAS 6000 - ROCHE)

## BILAN THYROIDIEN

NORMES

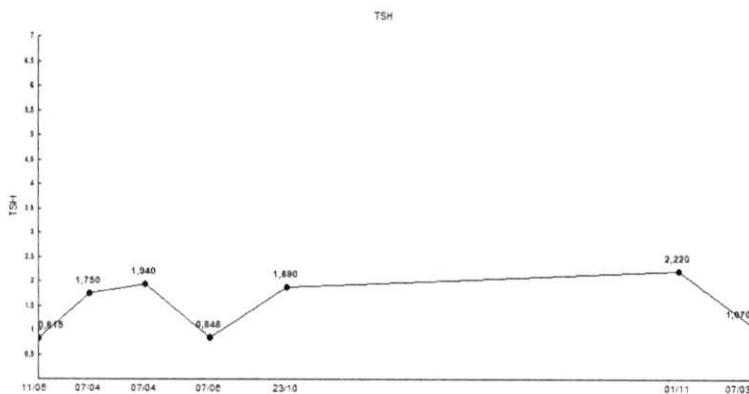
ANTECEDENTS

T.S.H. us : THYREOSTIMULINE ULTRA-SENSIBLE 3G

(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

T.S.H us ..... 1,070 mUI/L (N : 0.27 à 4.20)

01/11/21 : 2.220



T3L : TRIIODOTHYRONINE LIBRE

(Technique Chimiluminescence ACCESS II BECKMAN COULTER)

T3L ..... 3,36 pg/ml (N : 2.5 à 3.9)

01/12/15 : 3,38

Dr BIOLOGISTE

**CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX - CBH**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire  
07/03/23

Page : 7 / 10

T4L : THYROXINE LIBRE

(Technique Chimiluminescence ACCESS II - BECKMAN COULTER)

T4L ..... 8,30 ng/L (N : 5.80 à 16.40) 01/12/15 : 6,97

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX \* CBH \*  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX \* CBH \*  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement  
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire

Page : 8 / 10

## VITAMINOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

### DOSAGE DE LA VITAMINE D

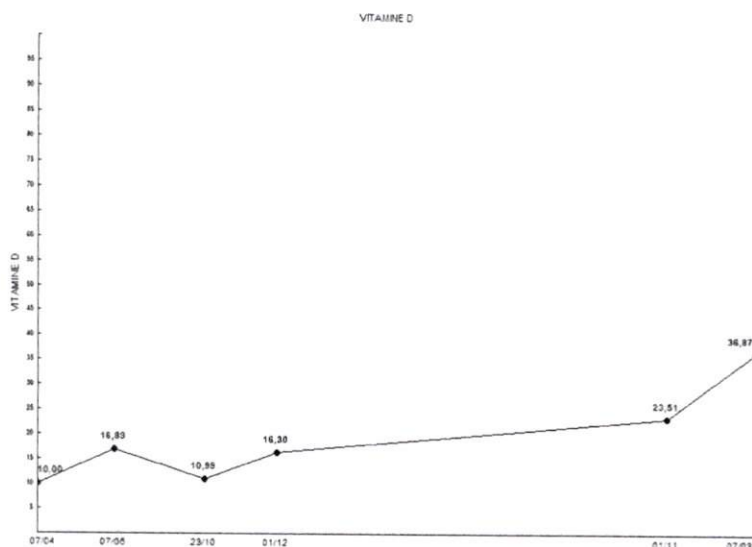
(Technique Immunoenzymatique sur ACCESS Beckman Coulter)

VITAMINE D ..... 36,87 ng/mL (N : 30 à 80)

01/11/21 : 23.51

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

<	à	5 ng/mL	: déficit profond
5	à	10 ng/mL	: déficit modéré
10	à	30 ng/mL	: niveau insuffisant
30	à	80 ng/mL	: niveau suffisant
>	à	100 ng/mL	: toxicité



Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
④ Fax: 05 22 20 35 15





- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire  
07/03/23

Page : 9 / 10

## IMMUNOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

### ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES

(Technique Immunofluorescence indirecte sur Cellules HEP-2)

Titre ..... Négatif (< 1/80) (N : < 1/80) 23/10/14 : Négatif (< 1/80)

Absence d'auto-anticorps anti-nucléaires.

### ANTICORPS ANTI-DNA NATIF

(Technique immuno-enzymatique sur CHORUS DIESSE)

Nature du prélèvement ..... SERUM

Résultat ..... DOUTEUX, ✓

A CONTRÔLER

23/10/14 : NEGATIF

Anticorps anti-DNA ..... 20,50 AU/mL

### Interprétation

POSITIF : > 30 AU/mL

Equivoque : 20 à 30 AU/mL

Négatif : < 20 AU/mL

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



EXAMEN du : 07/03/23 à 19h33

Edité le : 15/03/23 à 13h20

Mme BOUATROUS RABIA

Patient 7040 Né(e) le 17/07/1961

Dr. LAHLOU Kaoutar

Prélevé par le Laboratoire

Page : 10 / 10

## BIOCHIMIE URINAIRE

NORMES

ANTECEDENTS

### PROTEINURIE DE 24H

(Méthode colorimétrique COBAS 6000 - ROCHE)

DATE RECEPTION URINES .. 09/03/2023

DIURESE ..... 1,50 L

07/04/12 : 1,20

PROTEINURIE ..... < 0,040 g/L

soit ..... < 60 mg/24H (N : < 230)

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 33 33 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



عيادة أمراض العظام والمفاصل



الداكتورة كوتر الحلو

Dr. Kaoutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBR »

3, Rue du Colonel Gros - Casablanca

Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74

Fax: 05 22 20 35 15

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

THÉRAPIE PAR PAIRES BIOMAGNÉTIQUES

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

KINÉSIOLOGIE HOLISTIQUE

Casablanca, le : 07 MARS 2023

MME BOUATROUSS Rabia

- Faire VS - CRP - NFS - Femkinémie
- Calcémie, urée
  - TSHus, T3 L, T4 L
  - GOT, GPT, 8cat
  - cholest T, TG
  - AAN - Az acide DNA nahl
  - Protéinurie zeh.

Dr. Kaoutar LAHLOU  
RHUMATOLOGIE  
ECHOGAPHIE ARTICULAIRE  
RUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE  
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER  
2<sup>ème</sup> étage, Escalier 2, N° 42 - Casablanca  
Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasalaf),  
05 22 27 66 74 GSM

✉ lahloukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26 05 22 22 82 22

© CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasalaf),

2<sup>ème</sup> étage, Escalier 2, N° 42 - Casablanca

Taxe Professionnelle : 34702778 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028



عيادة أمراض العظام والمفاصل



CABINET  
DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة كوتر لاهلو

Dr. Kabutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

THERAPIE PAR PAIRES BIOMAGNÉTIQUES

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

KINÉSIOLOGIE HOLISTIQUE

Casablanca, le : 07 MARS 2023

THE BOUATROUSS Rabia

1) VITANEURIL FORT

28,80 x 3 - 1 CP x 31 j après 10 jours x 1 mois

(S.V)

14,40

2) DOLIPRANE suppo

(S.V)

1 suppo x 21 j x 6 j

100,80

Dr. Kaoutar LAHLOU  
RHUMATOLOGUE

ECHOGRAPHIE ARTICULAIRE

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen  
et rue Arrachti 2<sup>ème</sup> étage Esc 2 N° 42 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 82 22 GSM: 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Salma CHERIF D'OUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard My Youssef  
Casablanca - Tél: 05 22 22 27 27

INPE: 092043355

✉ lahoukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26 📞 05 22 22 82 22

📍 CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasafal),

2<sup>ème</sup> étage, Escalier 2, N° 42 • Casablanca

Taxe Professionnelle : 34702778 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028



PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

28,80

28,80

28,80



PPV 1491140  
 PER 06/23  
 LOT K1776

...s de polynévrites.

proposé, ainsi d'autres pathologies supposées d'origine toxicocarentielle.  
 - utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

• **Mode et voies d'administration ;**  
 Voie orale.

• **Durée du traitement ;**  
 se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

• **Fréquence d'administration ;**

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS ATTENTION !

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 6 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

...D'EVENTUELLES IN...  
 MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT  
 AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE  
 PHARMACIEN.

UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT  
 Mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce  
 médicament pendant la grossesse.

Remarque : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA  
 GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER  
 L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT  
 D'UTILISER UN MEDICAMENT.

EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE  
 DE CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES  
 MACHINES

Sans objet.

## SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de  
 l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeyr Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015