

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0016715

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0305 Société : MAR
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENLIDAM FATIMA Veuve MAHDI
 Date de naissance : 1950
 Adresse : JARFIA 2 RUE 26 N112 CD CASA
 Tél : 0773659476 Total des frais engagés : 1828.3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Mustapha OUDRHIRI
 Spécialité en Médecine Interne et en Gériatrie
 49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
 Tél : 0622 26 02 46 / 0522 26 11 04
 Date de consultation : 16/05/2023
 Nom et prénom du malade : BENLIDAM FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Anévrisme + Affection
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC ☐ Pathologie :
 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 : CASA Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation ONDP N° A-A-215 / 2019

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

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
16/01/23	C3		400,00	<p>Dr. Mustapha OUDRAH</p> <p>Spécialiste en Médecine Interne et Généraliste</p> <p>49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca</p> <p>Tél. 0522 25 46 00 25 26 09 04</p>
22/01/23	C3		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ICE : 002789988000003</p> <p>TEL: 05 22 37 11 27</p> <p>Cité Djennas Casablanca</p> <p>504, Avenue 6 Novembre</p> <p>ANNUAIRE DU LIBAN S</p>	22/01/2023	98,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>MUSTAPHA OUDRAH</p> <p>Spécialiste en Radiologie</p> <p>49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca</p> <p>Tél. 0522 25 46 00 25 26 09 04</p> <p>BOULEVARD KHAIRI</p> <p>504, Avenue 6 Novembre C.D. Casablanca</p>	16/01/23	Echographie	300,00
	17/01/23	AB Dentale	1030,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

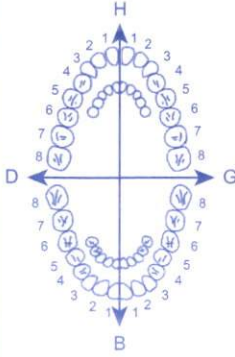
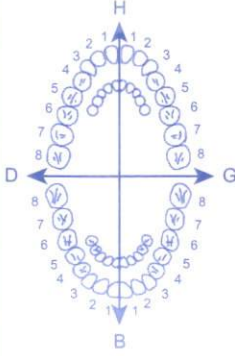
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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>H</td> <td></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>B</td> <td></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																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري
- محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

22/05/2023

Casablanca, le

MME BENLIDAM FATIMA

08.30

1. **Athymil 30 mg**

1 cp le soir pendant 03 mois

2. **Diaformine 1000 mg**

1 Comprimé à midi et le soir après les repas pendant 03 mois

3. **Diamicron 60mg**

1 Comprimé et demi le matin pendant 03 mois

PHARMACIE DU LIZAN S A R L
504, Avenue 6 Novembre 75
Cité Djemaa Casablanca
TEL: 05 22 37 11 27
ICE : 00278998800

Dr. Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
Diplôme en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tél: 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

INPE : 091165605

Rendez-Vous :

📍 49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

📞 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - 📠 06 66 35 25 99

🌐 www.droudrhiri.com

✉ Email : oudmus@yahoo.fr

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري
- محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

16/05/2023

Casablanca, le :

MME BENLIDAM FATIMA

COMPTE RENDU D'ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE

Indication : Douleur abdominale

ATCD : RAS

Technique : Echographe SONOSCAPE A5

Observation :

Foie homogène de taille normale et de contours réguliers

Vésicule biliaire alithiasique à paroi fine

Voies biliaires intra et extra hépatiques non dilatées. TP de taille normale

Reins de tailles normales bien différenciés.

Rate de morphologie normale

Pas d'épanchement intrapéritonéal

Aérocolie

Au total : Echographie abdominale normale ce jour

Dr Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
Diplôme en Diabétologie
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél : 0522 26 02 46 - 0522 26 11 04
INPE : 091165605

Rendez-Vous :

📍 49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

📞 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - ☎ 06 66 35 25 99

🌐 www.droudrhiri.com

✉ Email : oudmus@yahoo.fr

SonoScape

Dr OUDRHIRI Mustapha

C352 Foie

16-05-2023

FPS 44 FREQ 4.0
GSC 4 PERSIST 3
GAIN 168 PMR 70%

TI 0.5 MI 0.8 30.0°C 11:19:16



Profondeur 174mm

519/420

Commentaire?: [Boule] sélectionner position?; [Valider] confirmer

SonoScape

Dr OUDRHIRI Mustapha

C352 Foie

16-05-2023

FPS 44 FREQ 4.0
GSC 4 PERSIST 3
GAIN 168 PMR 70%

TI 0.5 MI 0.8 30.0°C 11:18:57



Profondeur 174mm

511/512

Commentaire?: [Boule] sélectionner position?; [Valider] confirmer

ATHYMIL 30 mg
Comprimés pelliculés sécables - Boîte de 20
DCI : Chlorhydrate de miansérine

• constipation,
Rarement;
• convulsions

Veuillez lire attentivement
le médicament.
Gardez cette notice
Si vous avez besoin de
d'information
Ce médicament
quelqu'un d'autre
être nocif.
Si l'un des effets
indésirable non
votre pharmacien

98,30

1. Composition du médicament

Principe actif :

Chlorhydrate de miansérine..... 30 mg

Les excipients :

Amidon de pomme de terre, Silice colloïdale, Stéarate de magnésium,
Méthylcellulose, Hydrogénophosphate de calcium, Hypromellose, Macrogol 8000 et
Dioxyde de titane.

Excipients à effet notoire : Néant

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Ce médicament est un antidépresseur

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : N06AX03

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement des épisodes dépressifs.

4. Posologie

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin.

N'arrêtez pas votre traitement sans avis médical, même si vous ressentez une
amélioration.

Votre médecin, dans certains cas, pourra adapter progressivement la posologie.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable
est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration

Voie orale.

Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

Fréquence d'administration

La dose quotidienne pourra être répartie au cours de la journée ou administrée de
préférence le soir au coucher.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Durée de traitement

Le traitement est habituellement de plusieurs mois (de l'ordre de 6 mois).

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin et n'arrêtez pas la prise de
ce médicament sans son avis.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

5. Contre-indications

Ne prenez jamais ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable :

- si vous êtes allergique à la miansérine ou à l'un des autres composants contenus
dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique « composition ».
- maladie du foie sévère.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé dans les cas suivants,
sauf avis contraire de votre médecin :

- association avec l'alcool (voir rubrique « interactions avec d'autres médicaments »).
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de
votre pharmacien.

6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets

indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- somnolence,
- sécheresse de la bouche,

très exceptionnellement :

• bradycardie (ralentissement du rythme
après la première prise du médicament).

Autres effets indésirables de fréquence
basée des données disponibles :

- éruption cutanée,
- hyperkinésie (hyperactivité motrice).

Par ailleurs, certains effets non souhaités

dépressive : possibilité de troubles psychiques

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet inattendu
votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à
mentionné dans cette notice.

**7. Mises en garde spéciales et précautions
d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien
comprimé pelliculé sécable.

Mises en garde spéciales

Comme avec tous les antidépresseurs, il
qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc
régulièrement même en l'absence d'amélioration
votre médecin.

Idées suicidaires et aggravation de votre

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles
des idées d'auto-agression (agression envers
manifestations peuvent être majorées au début
car ce type de médicament n'agit pas tout
semaines ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter des
symptômes suivants :

- si vous avez déjà eu des idées suicidaires
- si vous êtes un jeune adulte. Les études
comportement suicidaire était accru chez
une maladie psychiatrique et traités par
Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression
votre médecin ou allez directement à l'hôpital
Vous pouvez vous faire aider par un ami ou
êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble
cette notice. Vous pouvez lui demander de
dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou
comportement.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent

ATHYMIL ne doit habituellement pas être
moins de 18 ans. Il est également important
18 ans présentent un risque accru d'effets
pensées suicidaires et comportement hostiles
comportement d'opposition et colère) lors
médicaments. Néanmoins, il est possible que
ATHYMIL à des patients de moins de 18 ans
du patient. Si votre médecin a prescrit ATHYMIL
que vous désirez en discuter, adressez-vous à
médecin si l'un des symptômes énumérés ci-dessus
prise d'ATHYMIL par un patient de moins de 18 ans
que la sécurité à long terme concernant le
développement cognitif et comportemental.

laboratoire LABONIL
Mme BENLIDAM Fatima
01-01-1958
2305170015
A coller sur l'ordonnance
CCDO

BILAN BIOLOGIQUE

Nom : Boulouan Etienne

16/05/2023

INFLAMMATION

- ☒ - CRP
- ☒ - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- ☐ - Triglycérides
- ☐ - Cholestérol total
- ☐ - Cholestérol HDL
- ☐ - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- ☒ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☒ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☒ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- ☐ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandiale
- ☒ - HbA_{1c}

DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- ☒ - Globules, rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
- ☒ - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☒ - T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☒ - Créatinine
- ☒ - Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☒ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

LABONIL

Dr BOUTAYEB KHAIR HOU
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre C.D Casablanca
Tél : 05 22 55 69 49 / 50

Dr Mustapha BOUTAYEB
Spécialiste en Médecine Interne et endocrinologie
Diplômé en Diabétologie
49, Bd 2 Mars N°7
Casablanca
Tél : 0522 26 02 46 0522 26 11 04

Cachet

عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

16/05/2023

Casablanca, le :

MME BENLIDAM FATIMA

FACTURE 84/23

Acte : Echographie abdominale

Honoraires : 300,00 (trois cent) Dh

Dr Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
Diplômé en Diabétologie
49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
Tél : 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

INPE : 091165605

Rendez-Vous :

📍 49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed

📞 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - ☎ 06 66 35 25 99



www.droudhriri.com



Email : oudmus@yahoo.fr



Prélèvement du : 17-05-2023
Code Patient : 1810170017
Date de naissance : 01-01-1950 (73 ans)

Mme Fatima BENLIDAM

N° du dossier : 2305170015
Médecin : Dr OUDRHIRI MUSTAPHA

Résultats Valeurs de référence Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS 1000i)

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

01-02-2022

Hématies :	3.76	M/mm3	(3.85-5.20)	4.01
Hémoglobine :	11.4	g/dL	(11.8-15.8)	12.3
Hématocrite :	34.4	%	(35.0-45.5)	36.6
VGM :	91	fL	(80-101)	91
TCMH :	30	pg	(27-34)	31
CCMH :	33.1	g/dL	(28.0-36.0)	33.6

Leucocytes : 7 800 /mm3 (3 600-10 500) 6 500

Polynucléaires Neutrophiles :	60 %	Soit 4 680 /mm3	(2 000-7 500)	3055
Lymphocytes :	31 %	Soit 2 418 /mm3	(1 000-4 000)	2860
Monocytes :	7 %	Soit 546 /mm3	(-1 100)	455
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %	Soit 156 /mm3	(0-600)	130
Polynucléaires Basophiles :	0 %	Soit 0 /mm3	(0-150)	0

Plaquettes : 326 000 /mm3 (150 000-450 000) 246 000

Commentaire :

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

01-02-2022

VS 1ère heure	35 mm	10
VS 2ème heure	71 mm	21

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre C.D Casablanca
Tél : 05 22 55 69 49 / 50

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous





LABONIL
ANALYSES MÉDICALES

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (CRP)

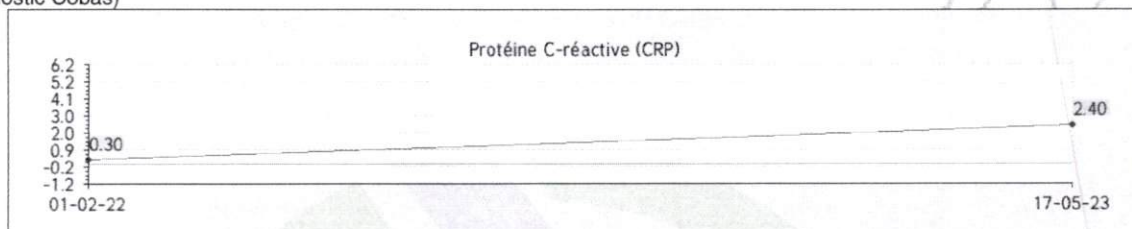
(Immunoturbidimétrie Haute Sensibilité- Roche Diagnostic Cobas)

2.4 mg/L

(<5.0)

01-02-2022

0.3



Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.26 g/L

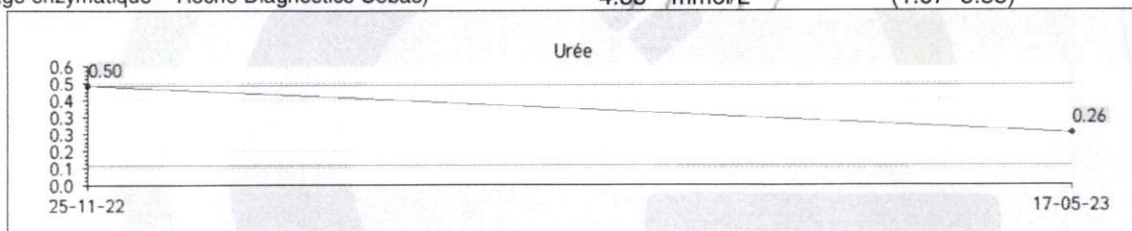
(0.10-0.50)

25-11-2022

0.50

4.33 mmol/L

(1.67-8.33)



Créatinine

(Dosage cinétique de Jaffé - Roche Diagnostics Cobas)

5.5 mg/L

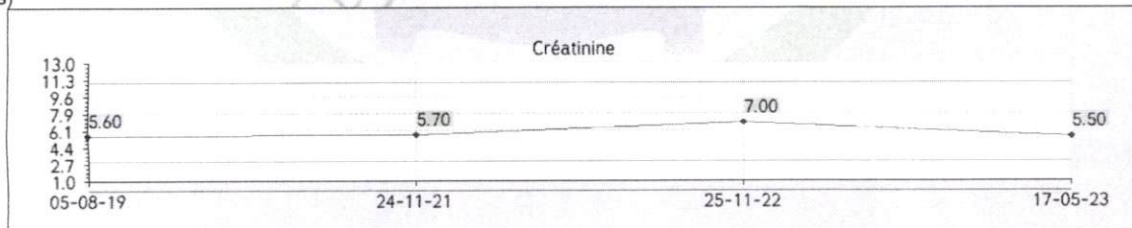
(3.0-11.0)

25-11-2022

7.0

48.7 µmol/L

(26.6-97.4)



LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nil) 1^{er} étage (en face Hammam El Fenne), Ben M'Sick - Casablanca - Tél : 05 22 55 69 49/50 - 06 66 31 42 57 - Fax : 0808 32 28 98
Tél : 05 22 55 69 49 / 50





LABONIL
ANALYSES MÉDICALES

Recherche biochimique:

pH:	6.0	(6.0-7.5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	2 / mm ³	(0-20)
	2 000 / ml	(0-20 000)
Hématies :	<1 / mm ³	(0-10)
	<1 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Cultures :	Culture négative
------------	------------------

Conclusion:	Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.
-------------	--

Demande validée biologiquement par : Dr HOUDA BOUTAYEB

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre C.D Casablanca
Tél : 05 22 55 69 49 / 50





Code INPE : 093061141



FACTURE N° : 2305170015

Casablanca le 17-05-2023

Mme Fatima BENLIDAM

Demande N° 2305170015
Date de l'examen : 17-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0370	CRP	B100	B
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
	ALAT (Transaminase GPT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B

Total des B : 860

TOTAL DOSSIER : 1030.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nil), 1er étage (En face Hammam El Fenne) Ben M'Sick - Casablanca
Tél : 05 22 55 69 49 / 50

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon le DCCT/ NGSP)

9.20 %

(4.00-6.00)

25-11-2022

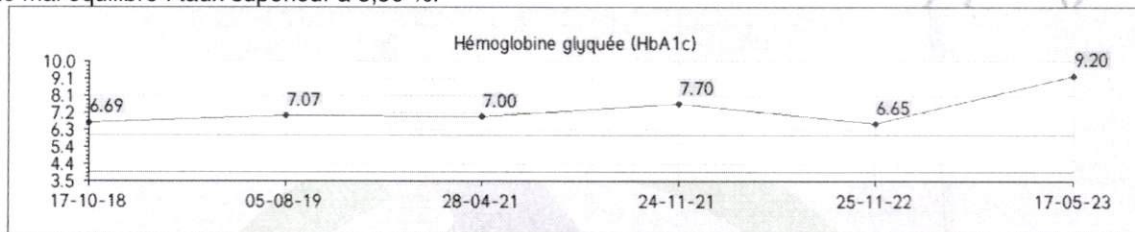
6.65

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Transaminases GPT (ALAT)

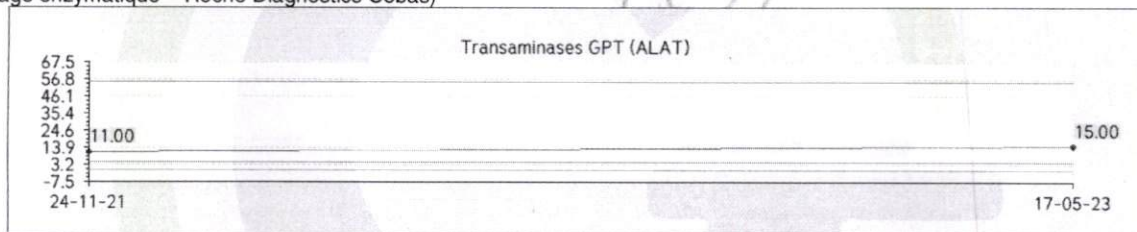
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

15 UI/L

(5-55)

24-11-2021

11



Transaminases GOT (ASAT)

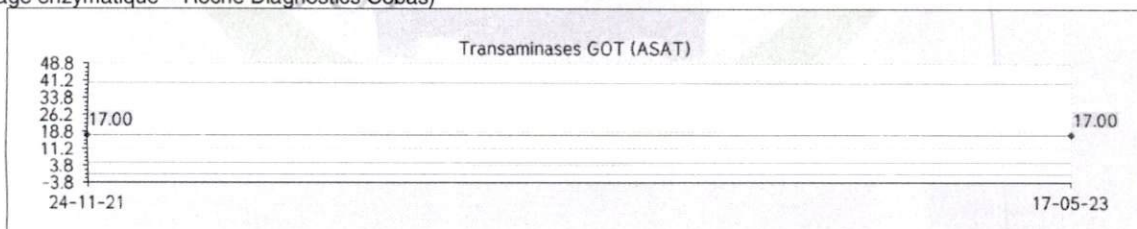
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

17 UI/L

(5-40)

24-11-2021

17



**Gamma glutamyl-transférase
(GGT)**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

33 UI/L

(7-35)

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre - Casablanca
Tél : 05 22 55 69 49 / 50





LABONIL
ANALYSES MÉDICALES

HORMONOLOGIE

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

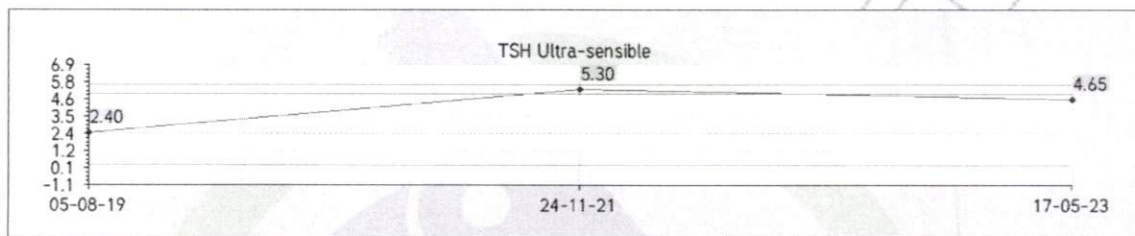
4.654 mUI/L

(0.250–5.600)

24-11-2021

5.297

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mUI/L
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mUI/L
- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2–5 jours.



Age	Valeur de référence
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 mUI/L
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 mUI/L
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 mUI/L
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 mUI/L
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 mUI/L
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 mUI/L
> à 19 ans	0,25 à 5,00 mUI/L
Femme enceinte 1 ^{er} T	0,05 à 3,70 mUI/L
2 ^{ème} T	0,31 à 4,35 mUI/L
3 ^{ème} T	0,41 à 5,18 mUI/L

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet
Aspect : Clair

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nil) 1^{er} étage (en face Hammam El Fenne), Ben M'Sick - Casablanca - Tél : 05 22 55 69 49/50 - 06 66 31 42 57 - Fax : 0808 32 28 98
Tel : 05 22 55 69 49 / 50

