

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-765093

par  
Pouvoir

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4172

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SÉFRIOUI NAJAH

Date de naissance :

02.03.1958

Adresse : AVENUE DE BELGIQUE - RESIDENCE N° 1 "A"  
6<sup>em</sup> ETAGE N° 1 - TANGER

Tél. : 0661419135

Total des frais engagés : 3463,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

25/07/2023

Date de consultation :

SÉFRIOUI NAJAH

17 AOUT 2023

Nom et prénom du malade :

Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Opérés + jetons

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 : Tanger

Le : 01/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

J.

RELEVE 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
20/02/2013	ech 1 h 30	161084348	1000	1000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOCCO ALTO DIEL KERDOUDI Mohamed.Saïd Centre Commercial Socco Alto. Tél : 05 39 94 77 08	20/11/2023	1153,90 DT

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Chèche et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MEKKOUDI Chakib	25/07/23	750+K30	1200.00
MEKKOUDI Chakib	01-08-23	B105	140.00
TOIRE DE BIOLOGIE	26-07-23	B11460	1570.00

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	
14 Rue Gachet et signature du Particien					

PHARMACIE SOCCO ALTO  
DR MED SAID EL KERDOUDI  
RUE BOUBANA RUE BANAFSAJ CENTRE  
COMMERCIAL SOCCO ALTO TANGER

Tél : 0539947708

20/07/2023

Mme SEFRIoui NAJAH

FACTURE N° : 17897

du 20/07/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	NIDAZOL OVULES	27,70	27,70	7%
1	PROFENID SUPPOS 100MG.12	41,70	41,70	7%
1	ZETALAX 6 MICROLAVEMENTS	84,50	84,50	20%
Total TTC				153,90

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CENT CINQUANTE TROIS DIRHAMS ET QUATRE-VINGT DIX CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	64,86	4,54	69,40
20.00%	20,00	70,42	14,08	84,50
		135,28	18,62	153,90

Pharmacie SOCCO ALTO  
Dr. EL KERDOUDI Mohamed Saïd  
Centre Commercial Socco Alto  
Tél.: 05 39 94 77 08  
INPE : 162017164



Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 20.07.2023

ID Patient	VSX000487-23-07-20-3	DDR	Gestité					
Nom	mme najah sefrioui	Ovul. prévue	Parité					
DOB, Age		Jour du cycle	AB					
Sexe	Féminin	Jour de stim.	Ectopique					
Praticien	Méd. réf.		Échographiste					
Commentaire	Indication							
Générique 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.

Dist.

D

21.47 mm

20.76

22.18

moy.

AC

uts lefille et lebsh

nsl.

Date: 20.07.2023

Praticien:

Échograph.:

- Endotéfite
- utl. gyn.
- ovaries: PS (↑) f. de kyste  
ni se follicit
- Drép. (↑) f. pth.



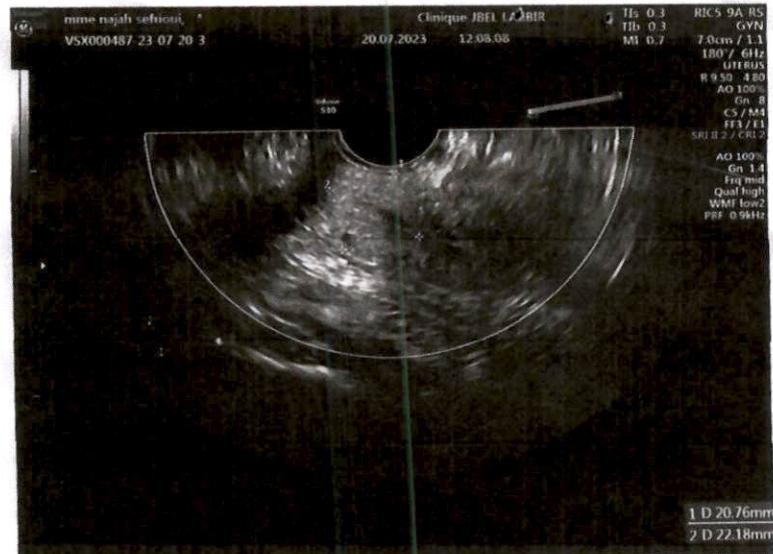
## Gynécologie Rapport

Pa

### Informations sur le patient / l'examen

ID Patient  
Nom  
DOB, Age  
Sexe

VSX000487-23-07-20-3  
mme najah sefrioui  
Féminin



Praticien	Méd. réf.
Commentaire	Indication
Générique 2D	Valeur
Dist.	
D	21.47 mm

AC - uts d  
Date: 20.07.2023  
Praticien:  

- End
- wl f
- ovaries : t  
ni se fol
- diabète



# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافييط الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحياني

Dossier ouvert le 26/07/23  
Édité le 27/07/23

Mme SEFRIoui NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 5/5

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Couleur ----- : Jaune  
Aspect ----- : Clair

#### EXAMENS CHIMIQUES

Glucose ----- :	Négatif.	VN : Néant VN : 5,5 - 7
Acétone ----- :	Négatif.	
Nitrite ----- :	Négatif.	
Bilirubine ----- :	Négatif.	
Sang ----- :	Négatif.	
Protéines ----- :	Négatif.	
Densité ----- :	1,030	
pH ----- :	6,0	

#### EXAMEN DIRECT

Leucocytes ----- : 4.10(3)/ml  
Hématies ----- : < 10(3)/ml

#### EXAMEN DU CULOT

Culot ----- : Faible  
Cellules ----- : Quelques.  
Cristaux ----- : Absence.  
Cylindres ----- : Absence.  
Levures ----- : Absence.  
Parasites ----- : Absence.

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Dénombrement de germes ----- : < 10(3)/ml  
Identification ----- : Stérile

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175

# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافليط الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحياني

Dossier ouvert le 26/07/23  
Edité le 27/07/23

Mme SEFRIoui NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 4/5

### VITAMINES

25 OH VITAMINE D TOTALE : 29,5 ng/ml  
-CHIMILUMINESCENCE - Cobas E41-

#### Valeurs attendues

Déficient : < 20

Insuffisant : de 20 à 29

Suffisant : de 30 à 100

Toxicité potentielle : > 100

### ENDOCRINOLOGIE

TSH ultra sensible : 3,24 μUI/ml  
- CHIMILUMINESCENCE - COBAS E411-

#### Valeurs usuelles

Nouveaux nés : 0,70 à 15,2  
Entre 6 jours et 3 mois: 0,72 à 11,0  
Entre 4 et 12 mois : 0,73 à 8,35  
Entre 1 et 6 ans : 0,70 à 5,97  
Entre 7 et 11 ans : 0,60 à 4,84  
Entre 12 et 20 ans : 0,51 à 4,30

#### Femmes enceintes :

1er trimestre : 0,10 à 2,50  
2eme trimestre : 0,20 à 3,00  
3eme trimestre : 0,30 à 3,00

Adultes : 0,27 à 4,20

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tange  
INPE: 163001175

# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
 +212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
 Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
 Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
 +212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
 الدكتور شكيب المكودي  
 طبيب احياني

Dossier ouvert le 26/07/23  
 Edité le 27/07/23

Mme SEFRIOUI NAJAH  
 Dossier : 23G778  
 Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 3/5

### EXPLORATION ANOMALIE LIPIDIQUE

ASPECT DU SERUM -----	Clair	Normales
CHOLESTEROL TOTAL -----	2,42 * g/l	< 2
Soit :	6,24 mmol/l	< 5,15
CHOLESTEROL HDL-----	0,70 g/l	> 0,35
Soit :	1,8 mmol/l	> 0,9
RAPPORT CHOLESTEROL TOTAL / C HDL -----	3,46	< 4,5
CHOLESTEROL LDL (calculé) -----	1,39 g/l	
Soit :	3,58mmol/l	

Valeurs souhaitables du LDL en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS:

Absence de facteurs de risque : LDL < 2,2 g/l  
 Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,9 g/l  
 Présence de deux facteurs de risque : LDL < 1,6 g/l  
 Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,3 g/l  
 Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,0 g/l

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'age, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type2 et HDL < 0,40 g/l

TRIGLYCERIDES -----	1,65 * g/l	< 1,5
Soit :	1,89 mmol/l	< 1,71
Cholestérol total :	2,57 g/l le 20/05/10	
Triglycérides :	1,11 g/l le 20/05/10	
TRANSAMINASES SGOT (ASAT) -----	25 UI/l	< 41
TRANSAMINASES SGPT (ALAT) -----	26 UI/l	< 41

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
 MEDICALE CHELLAH  
 Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
 14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
 INPE: 163001175

# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

 14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
 +212 539 94 01 07  +212 539 32 29 39  
 Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
 Médecin Biologiste



 14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
 +212 539 32 29 39  +212 539 94 01 07  
 الدكتور شكيب المكودي  
 طبيب إحياني

Dossier ouvert le 26/07/23  
 Edité le 27/07/23

Mme SEFRIoui NAJAH  
 Dossier : 23G778  
 Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 2/5

### Normales

<u>UREE</u> -----:	0,38	g/l		0,1 - 0,5
Soit:	6,31	mmol/l		1,66 - 8,3
<u>CREATININE</u> -----:	8,3	mg/l		5 - 11
Soit :	73	μmol/l		44 - 97
Résultat du 20/05/10 :	9,5	mg/l		
<u>ACIDE URIQUE</u> -----:	48	mg/l		26 - 60
Soit :	286	μmol/l		154,7 - 357,1
Résultat du 20/05/10 :	32	mg/l		

  
 LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
 MEDICALE CHELLAH  
 Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
 14 Rue de Lafayette App. 20 - Tang  
 INPE: 163001175

# مختبر شالة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
 +212 539 94 01 07  +212 539 32 29 39  
 Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
 Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
 +212 539 32 29 39  +212 539 94 01 07  
 الدكتور شكيب المكودي  
 طبيب إحياني

Dossier ouvert le 26/07/23  
 Édité le 27/07/23

Mme SEFRIOUI NAJAH  
 Dossier : 23G778  
 Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 1/5

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales
LEUCOCYTES -----:	5 970	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000
HEMATIES -----:	4,97	M/mm <sup>3</sup>		4,2 - 5,2
HEMATOCRITE -----:	43	%		37 - 47
HEMOGLOBINE ----- :	14,2	g/dl		11,5 - 16,5
V.G.M. ----- :	87	fl		82 - 92
T.G.M.H. ----- :	29	pg		28 - 32
C.C.M.H. ----- :	33	%		32 - 36
PLAQUETTES ----- :	175 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 400000
VOLUME PLAQUETTAIRE MOYEN (VPM) -----:	10,8	fl		7 - 11,5

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- :	44,8	%		
Soit :			2 675	/mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- :	3,4	%	203	/mm <sup>3</sup>
Soit :				40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- :	0,7	%	42	/mm <sup>3</sup>
Soit :				< 100
LYMPHOCYTES ----- :	42,7	%	2 549	/mm <sup>3</sup>
Soit :				1500 - 4000
MONOCYTES ----- :	8,4	%	501	/mm <sup>3</sup>
Soit :				40 - 800

##### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure ----- :	5	mm	2 - 15
2 <sup>ème</sup> heure ----- :	10	mm	5 - 30

### BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN ----- :	1,13	*	g/l	
Soit :			6,3	mmol/l
Résultat du 20/05/10 :	1,07		g/l	

Normales  
 0,7 - 1,1  
 3,9 - 6,1  
 LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
 MEDICALE CHELLAH  
 Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
 14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
 INPE: 163001175

# Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie  
52, Rue Yasmine, Rte. Jamaa Al Mokraa  
Ancienne Montagne - Tanger  
Tél. : 05 39 94 90 94  
Fax : 05 39 94 90 88



# جبل الكبير

للمولادة و الجراحة  
52، شارع الياسمين  
طريق جامع مقرع - طنجة  
الهاتف : 05 39 94 90 94  
الفاكس : 05 39 94 90 88

10/12/2013

M. Najah Seffri  
FAIRE SVP

1. NFS+ PLAQUETTES

2. GLYCEMIE A JEUN

3. TRANSAMINASES

4. CHOLESTEROL HDL + LDL

5. TRIGLYCERIDES

6. URRE + CREATININE

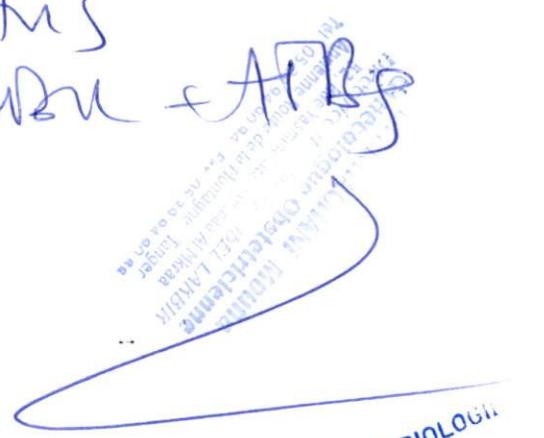
7. ACIDE URIQUE

8. Isofage Vitamine D

9. TS GHS

10. GGT + ALB

11. US



LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tan

# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20

TANGER

Tél. : 0539 94 01 07

Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 163001175

Tanger le 26 juil. 23

Mme SEFRIoui NAJAH

FACTURE N° 156537

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie a jeun -----	B	20	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Bilan lipidique -----	B	140	
Transaminases (ASAT + ALAT) -----	B	100	
25OH vitamineD total -----	B	350	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Cytobactériologie des urines -----	B	100	Total : B 1160

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	2	
-----------	----	---	--

TOTAL DOSSIER 1 570,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette Apt. 20 - Tanger  
INPE: 163001175

Tanger, le 25/07/2023

**NOM ET PRENOM** : **SEFRIoui NAJAH**

**EXAMEN** : **MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHÈSE+ECHOGRAPHIE**

**MEDECIN TRAITANT** : **Dr, KHACHANI MOUNA**

*Honorée consœur,*

*Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.*

**Examen réalisé par un appareil de tomosynthèse mis en service le 01/12/2018.**

**INDICATION**

- Patiente de 65 ans.
- Mammographie de dépistage

**RESULTAT**

***Mammographie avec lecture en tomosynthèse***

- Seins denses de type C de la classification ACR.

***Sein droit :***

- Absence de lésion suspecte.
- Absence de foyer de microcalcification.
- Absence de distorsion architecturale
- Absence d'adénopathie axillaire

***Sein gauche :***

- Absence de lésion suspecte.
- Absence de foyer de microcalcification.
- Absence de distorsion architecturale
- Absence d'adénopathie axillaire

***Echographie mammaire***

***Sein droit***

- Ganglion intramammaire à l'union des quadrants externes à cortex fin

***Sein gauche***

- on retrouve la masse du quadrant supéro-externe qui mesure 7 x 3 mm de diamètre inchangé par rapport à l'examen antérieur ACR 2

**CONCLUSION**

- Aspect inchangé de la masse du QSE du sein gauche.
- Ganglion intramammaire à l'union des quadrants externes du sein droit ACR 2BIRADS à droite ACR 2BIRADS à gauche.

Dr EL ALAMI

Dr TLEMCANI

DR TLEMCANI  
Dr MARZOUGUI

Dr SEFRIoui

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI

71 rue Sidi Bouabdil, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

05 39 33 33 21 / 22 05 39 33 27 18

radioalhakim@gmail.com www.radiologiealhakim.ma

## Clinique JBEL LAKBIR

## Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

## Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



## مصححة حبل لـكبير

## الولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طنة، حامٌ مقٌع - طنة

الهاتف: 0539949094

الفاكس: 05 39 94 90 88

المحموٰل : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : [drmouna@live.fr](mailto:drmouna@live.fr)

2017.03

M. Abigail Sefton

for 2 p

Maghie de  
cathol + éthikhe

o g h i e

DE MARCHÉ D'UN VOLUME DÉFINI  
DANS UN MÉTRE CUBE

RADIOLOGIE ALTHAKHE  
RADETTINGEN/DOUWEMA  
DE 1611136503

N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036  
 Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 25/07/2023

Patient SEFRIoui NAJAH

Facture	23-013896
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHÈSE+ECHOGRAPHIE	1 200,00
Total à payer	1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Règlement :

INPE 161135983  
 DR TLEMÇANI OUAFIA  
 RADIOLOGIE AL HAKIM

Dr EL ALAMI Dr TLEMÇANI Dr MARZOUGUI Dr SEFRIoui Dr BENMOUSSA Dr ALAMI

📍 71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

📞 05 39 33 33 21 / 22 📞 05 39 33 27 18

✉ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma

# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>re</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحياني

Dossier ouvert le 01/08/23  
Édité le 03/08/23

Mme SEFRIOUI NAJAH  
Dossier : 23H38  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 1/1

### BACTERIOLOGIE

NATURE DU PRELEVEMENT ----- : Vaginale

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DIRECT (Au frais)

Leucocytes-----	Rares.
Hématies-----	Absence.
Cellules épithéliales -----	Très nombreuses
Trichomonas vaginalis -----	Absence.
Levures -----	Absence.

EXAMEN DIRECT (Après coloration)

Lactobacillus -----	Rares.
Flore -----	Polymorphe

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Culture et identification -----	Flore polymorphe
Culture sur milieu de Sabouraud -----	Négative.

CONCLUSION ----- : Desquamation cellulaire en faveur d'une faible imprégnation oestrogénique

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175

## Clinique JBEL LAKBIR

## Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

## Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



## مصحّة جبل لكيّر

## الولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريقة حامع مفرد - طنحة

الهاتف: 05 39 94 90 94

الفاكس: 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : [drmouna@live.fr](mailto:drmouna@live.fr)

31/7/2023

Yeni Majah Sefiri

Fairie Fort

Prélevement Vaginal

Dr. KATHARINA MÖRGEN  
Dipl. Betriebswirtin  
Mitarbeiterin der  
Beratungsgesellschaft  
für Betriebswirtschaft  
und Betriebswissenschaften  
in der Montan- und  
Metallindustrie  
Am Markt 1  
A-3900 Linz  
Tel.: 0732/2111-0  
Fax: 0732/2111-9941

LABORATOIRE  
Dr. MEDAIRE  
Rue EL MEKKA  
de LAGA  
INSTITUT DE  
MICROBIOLOGIE  
INSTITUT DE  
PARASITOLOGIE  
16300 P. C. A. H.  
163001175  
Tanger  
Takib

# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20  
TANGER

Tél. : 0539 94 01 07  
Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 163001175

Tanger le 1 août 23

Mme SEFRIoui NAJAH

FACTURE N°	156632
------------	--------

Analyses :

Cytobactériologie d'un PV -----	B   105   Total : 8 105
TOTAL DOSSIER	140,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175

⇒ Adr. to ~~31~~ 31/57/2023

## Clinique JBEL LAKBIR

## Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

## Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : [drmouna@live.fr](mailto:drmouna@live.fr)



## مصحّة جيل لـكبير

الولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريقة حامٌ مقرٌ - طنحة

الهاتف: 94 90 39 55

الفاكس: 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : [drmouna@live.fr](mailto:drmouna@live.fr)

2017/2018

Y. Negishi Ref.

① Nido 2d 25 May 2020

St. John's

Pharmacie SOCCO ALTO  
Dr. EL KERDOUDI Mohamed Saïd  
Centre Commercial Socco Alto

Pharmacie SOCCO ALTO  
P.zza KENNEDY 10 - 10131 TORINO

Mr. EL KERDOUDI Mohamed Saïd

Tél: 05 39 94 77 08

INPE · 162017164

ST 2019  
Preferido 11/11/20  
Tel.: 05 39 94 77 08  
INPE : 162017164

181- 24j x 26;

18/11 ~~le Totem~~ 15,30

# Profenid® 100 mg

Kétoprofène

Suppositoire

SANOFI

PREFENID 100MG  
SUPPOSITOIRES B12



6 118 000 060819

ette notice avant d'utiliser ce  
des informations importantes

riez avoir besoin de la relire.  
s, interrogez votre médecin ou

ersonnellement prescrit. Ne le  
s. Il pourrait leur être nocif, même  
nt identiques aux vôtres.

que effet indésirable, parlez-en à  
ien. Ceci s'applique aussi à tout  
as mentionné dans cette notice.

Voir rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES,  
ANTIRHUMATISMAUX, NON STÉROIDIENS. - Code ATC : M01AE03.  
(M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, suppositoire contient du kétoprofène.  
Ce médicament appartient à une famille appelée les  
anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer  
l'inflammation et calmer la douleur.

### Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, suppositoire est destiné à l'adulte et l'adolescent à  
partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

- En traitement long :
- Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),
- Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;
- En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
- Les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrites),
- Les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),
- Le bas du dos (lombalgies),
- En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
- Dans certains cas, après un traumatisme.

١٠ جرام



١٠ جرام  
١٠ جرام

دواء  
دواء  
دواء

27,30

... dans l'une des situations suivantes :

- Vous avez déjà eu de l'asthme associé à des polypes dans le nez ou à une inflammation au niveau du nez ou des sinus (rhinite ou sinusite chronique).
- La prise de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou une crise d'asthme, notamment chez les personnes allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden (voir rubrique «N'utilisez jamais PROFENID 100 mg, suppositoire»).
- Vous souffrez d'une maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ou de rétention d'eau.
- Vous souffrez de troubles de la coagulation.
- Vous souffrez d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique).
- Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de



**MEDIPRO**  
PHARMA

PPC : 84,50 DH  
Lot : 020  
A utiliser de préférence avant le : 02/2028

Zetalax DM® Microlavement processus physiologique. Les ingrédients contiennent de la masse fécale, ce qui per-

garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le

#### COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

Ouvrir l'emballage.

Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une outille du produit.

Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.

Appuyer à fond sur le microlavement.

Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

#### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.