

## 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° W21-817385

188319

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12765 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KABABI Moumin

Date de naissance : 28-06-1984

Adresse : Res. Abou Sabah 2ème étage - OASIS

Tél. : 06242698888 Casa Blanc

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/2023

Nom et prénom du malade : EL KABABI Moumin

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Douleur abdominale

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 : Le : / /

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
07/12/23	C2	2	300DH	
	200DH		200DH	
	700DH		700DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/23	316,95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07.12.23	B2320	2680DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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	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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">B</td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552	00000000	00000000																								
	00000000	00000000	00000000	00000000																								
	00000000	00000000	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

**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور برادة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي**

(الكشف بالمنظار)

**مجاز في علاج و جراحة المخرج**

(البواسير و الدم)

**مجاز في الكشف بالتلفزة**

**مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية**

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء

**MR EL KABABI MOUNIM CASABLANCA 07/12/2023**

**FACTURE D'HONORAIRE**

C	300DH
ECHOGRAPHIE	
K30	400DH
	-----
	700DH

**Dr. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE**  
**HEMORROIDES - REGIMES**  
**Centre Commercial NADIA - CASA**  
**Tél : 98.95.71 - 98.35.71**

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr



**MR EL KABABI MOUNIM CASABLACA LE 07/12/2023**

**COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**INDICATION**

**DOULEUR ABDOMINALE**

**EXAMEN**

**Foie-Hile :**

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'écho structure Normo-échogène.
- Le hile est normal.
- **Vésicule-Voies Biliaires :**  
La vésicule est de paroi fine, de contenu clair, trans sonique.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibres normaux.

**Pancréas :**

- Le pancréas est d'échostructure hypo-échogène homogène.

**Reins :**

- Les deux reins sont de tailles normales, de contours réguliers , de rapports cortico-médullaires conformes.

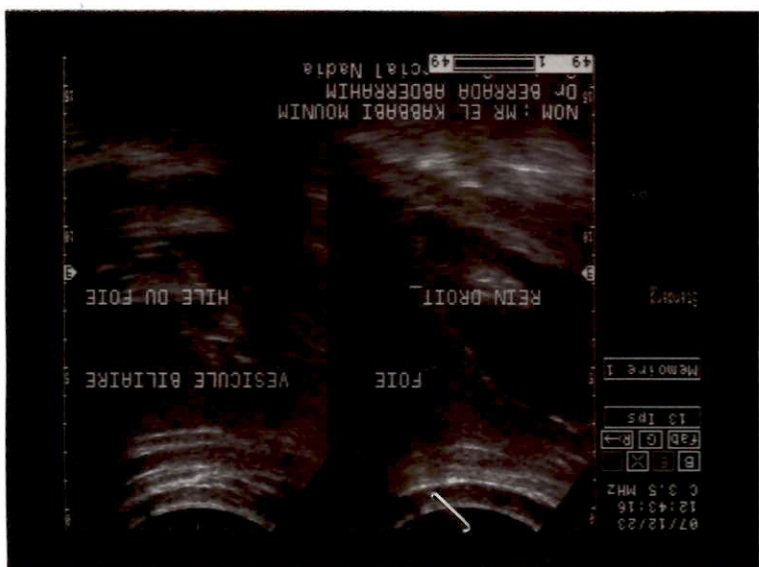
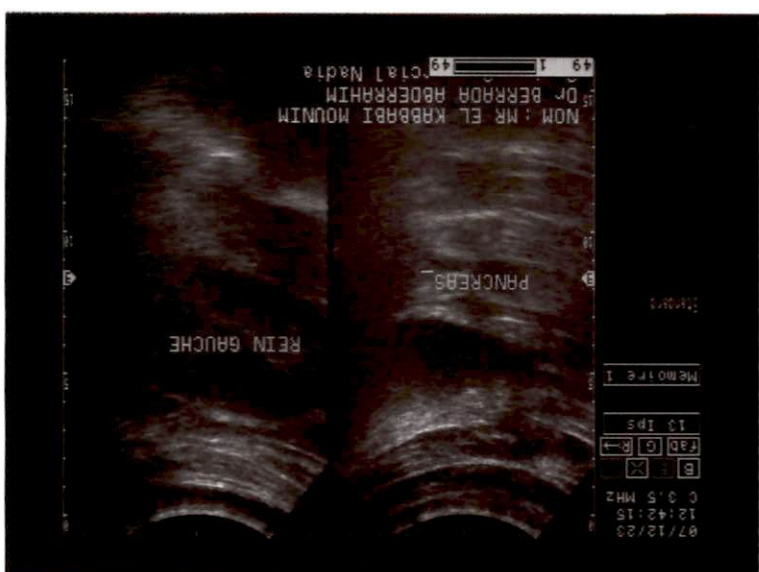
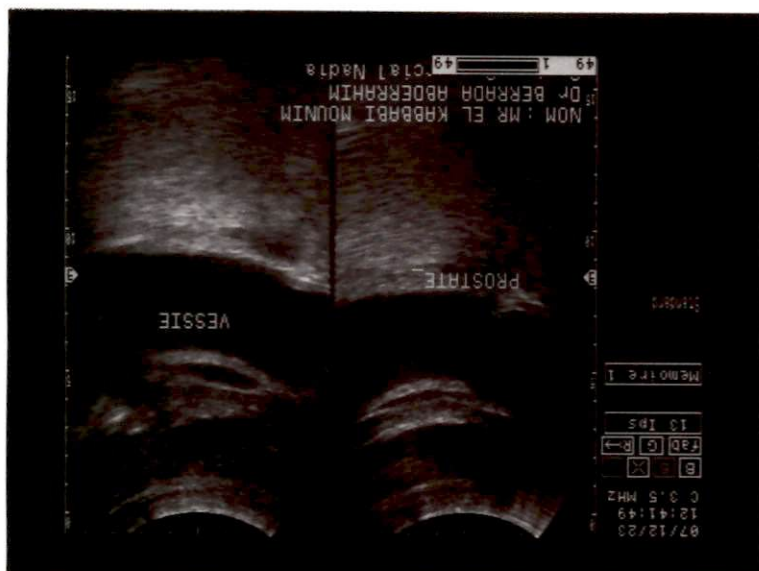
**Rate :**

- La rate est normale .

**CONCLUSIOS**

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE**

**DR. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE**  
**HEMORROÏDES - REGIMES**  
**Centre Commercial NADIA - CASA**  
**Tél : 98 95 12 98 25 77**





# Ultrasound Report

Page 2

## PATIENT

Name: EL KABABI MOUNIM  
ID: 40850-23-12-08-6  
Birth Date:  
Sex: O

## EXAM

Accession #:  
Exam Date: 08/12/2023  
Exam Type:  
Sonographer:



# Ultrasound Report

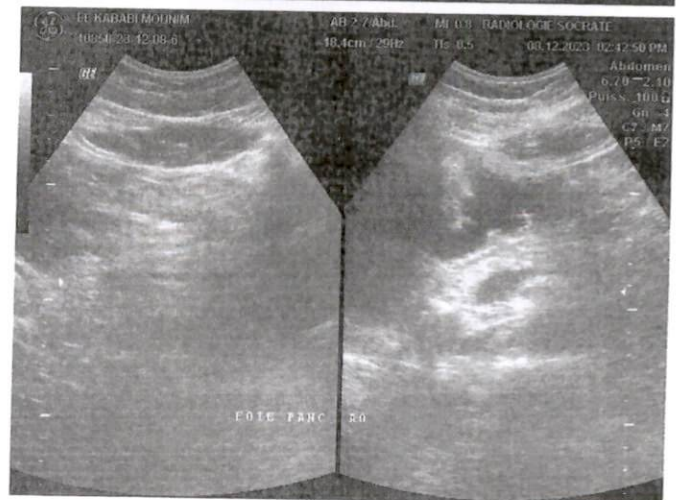
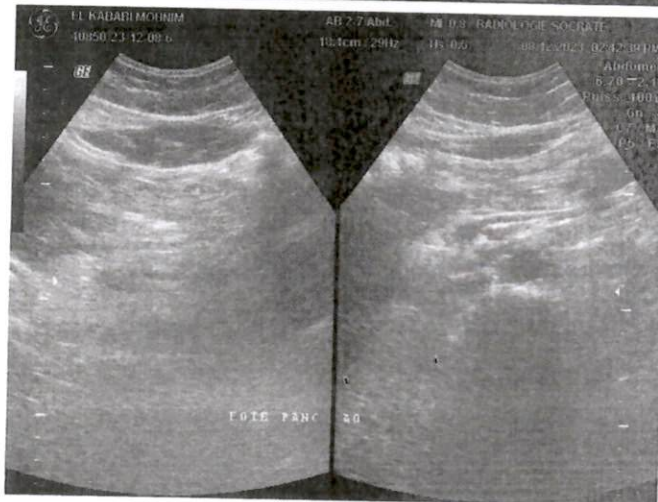
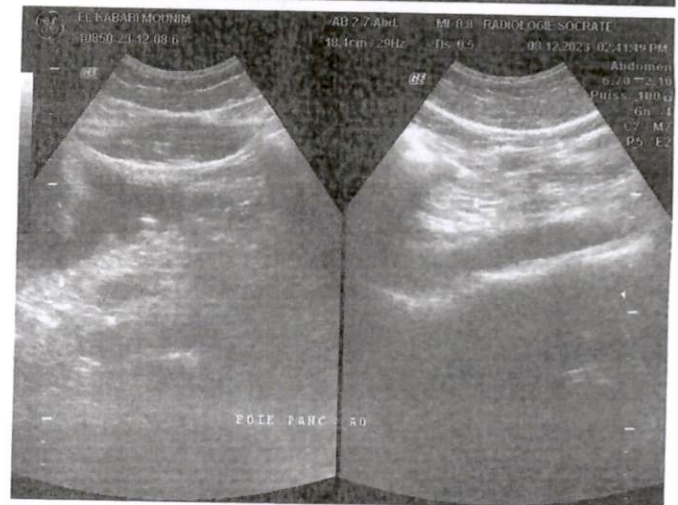
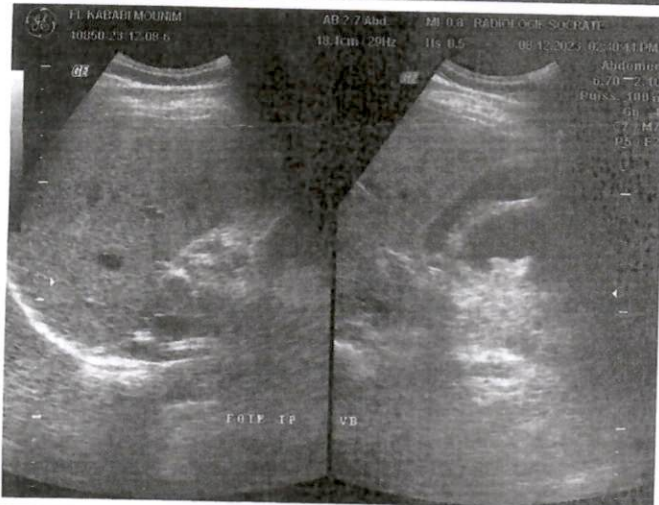
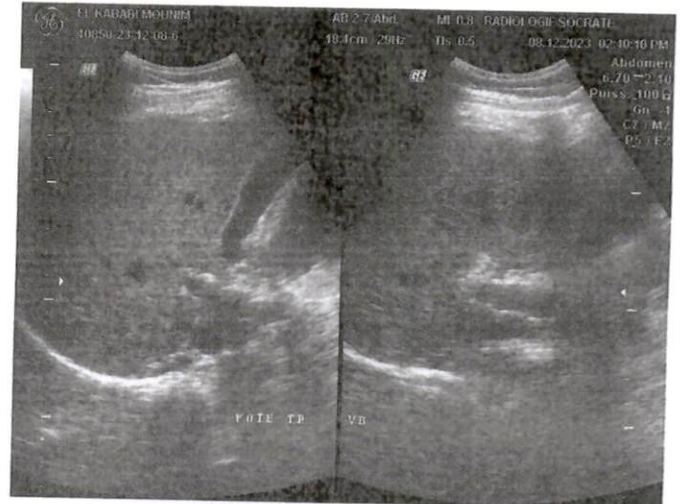
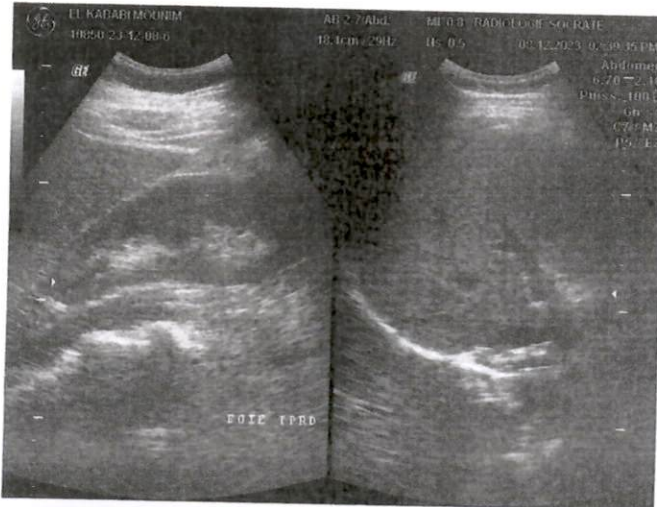
Page 1

## PATIENT

Name: EL KABABI MOUNIM  
ID: 40850-23-12-08-6  
Birth Date:  
Sex: O

## EXAM

Accession #:  
Exam Date: 08/12/2023  
Exam Type:  
Sonographer:







# الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي  
**Dr. Mohammed BELCADI ABASSI**

الدكتور جمال بناني  
**Dr. Jamal BENNANI**

CASABLANCA LE : 8 décembre 2023

NOM : EL KABABI  
PRENOM : MOUNIM

## Echographie abdomino-pelvienne

- Foie non augmenté de taille, de contours réguliers, d'échostructure homogène et d'échogénécité normale ne présentant pas de lésion focale visible .
- Vésicule biliaire alithiasique à paroi fine .
- Absence de dilatation des voies biliaires .
- Reins, rate et pancréas ne présentant pas d'anomalie .
- Absence d'épanchement liquidien ou de masse abdominale pathologique .
- Absence d'adénopathies coelio-mésentériques .
- Vessie de bonne capacité à paroi non épaissie ne présentant pas de lésion focale .
- Prostate non augmentée de taille de contours réguliers et d'échostructure homogène .
- La prostate mesure 4,50 x 3,35 x 3,40 cm correspondant à un poids théorique de 25 grs environ .
- Absence d'adénopathie ou de masse pelvienne pathologique .

### \* Au total :

- Echographie abdomino-pelvienne sans anomalie décelable chez ce patient .

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI



**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور برادة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي**

(الكشف بالمنظار)

**مجاز في علاج و جراحة المخرج**

(البواسير و الدم)

**مجاز في الكشف بالتلفزة**

**مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية**

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le 07/12/2023 في الدار البيضاء،

**Mr El Kababi Mounim**

NFS , PLAQUETTES

~~VS~~ CRP

TRANSAMINASES

CREATININE - TSH

GLYCEMIE - CHOLESTEROL - TRIGLYCERIDES

VITAMINE D - TSH - ACIDE URIQUE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

goutte épaisse

EC BU - PSA

L. A. M. B.  
Laboratoire Bourgoine D'Analyses Médicales  
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgoine  
Tél.: 05 22 20 81 02 - 05 22 20 80 99  
Fax: 05 22 20 81 00 - Casa

**Dr. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE - ECHOGRAFIE**  
**HEMORROÏDES - REGIMES**  
Centre Commercial NADIA - CASA  
Tél : 98.95.12 - 98.25.71

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 35 77 / 05 22 98 95 12

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور برادة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي**

(الكشف بالمنظار)

**مجاز في علاج و جراحة المخرج**

(البواسير والدمل)

**مجاز في الكشف بالتلفزة**

**مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية**

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

22/12/2023

Mr El Kababi Mounim

GGT

PHOSPHATASES ALCALINES

**Dr. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOP - ECHOTRAPHIE**  
**HÉMMORROÏDES - RÉGIMES**  
**Centre Commercial NADIA - CASA**  
Tél : 98.95.12 - 35.77

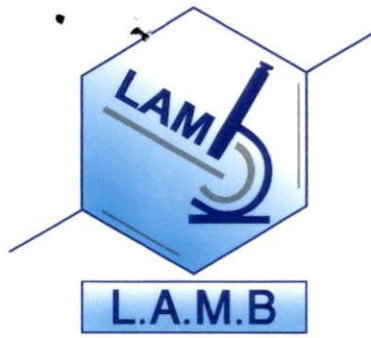
مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - المطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 12 / 05 22 98 35 77 - Tél.

E-mail : berradagastro@hotmail.fr





Mr EL KABABI Mounim  
Code Patient : 2103270005  
Prélèvement du : 07-12-2023  
externe

Médecin :

Edition : 08-12-2023

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

( Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

#### ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	5.900	M/mm <sup>3</sup>	(4.500-5.800)
Hémoglobine :	13.2	g/dL	(13.5-17.5)
Hématocrite :	41.0	%	(40.0-50.0)
VGM :	58.0	μ <sup>3</sup>	(82.0-98.0)
CCMH :	33.0	%	(30.0-36.5)
TCMH :	19.0	pg	(>27.0)

#### ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	6.860	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.000-10.000)
Poly. Neutrophiles :	48.0	% soit 3 293	/mm <sup>3</sup> (1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	4.0	% soit 274	/mm <sup>3</sup> (100-400)
Poly. Basophiles :	1.0	% soit 69	/mm <sup>3</sup> (<200)
Lymphocytes :	41.0	% soit 2 813	/mm <sup>3</sup> (1 000-4 500)
Monocytes :	6.0	% soit 412	/mm <sup>3</sup> (200-1 000)

#### Plaquettes

306 M/mm<sup>3</sup> (150-400)

#### VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)

1ère Heure  
( VES VACUETTE )

4 mm (<12)

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar  
Médecin - Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne



Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Transaminases GPT(ALT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

29 UI/L (<50)

**Transaminases TGO (ASAT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

19 U/L (<50)

**Gamma G.T (GGT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

70 U/L (<55)

**PHOSPHATASE ALCALINE**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

172 U/L (30-120)

Dr. Bellamine Kawthar  
Médecin Spécialiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne

Page : 2/9

**Adresse :** 136, Résidence Belhacen , Bd. Bourgogne - Casablanca

**Tél. :** 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - **Fax :** 05 22 20 81 00

**Mail :** labobourgogne.lamb@gmail.com

**site web :** www.labobourgogne.com





Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## ASPECT DU SERUM

INDICE DE LIPEMIE  
INDICE D'HEMOLYSE  
INDICE D'ICTERE

Limpide  
Non hémolysé  
Non ictérique

### GLYCEMIE A JEUN

( Méthode Héxokinase-G6PDH Cobas Integra 400  
plus - Roche )

1.00	g/L	(0.74-1.06)
5.55	mmol/L	(4.11-5.88)

#### Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L

Diminution de la tolérance au glucose: 1.00 à 1.26 g/L

DIABETE: > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

( chromatographie en phase liquide à haute  
performance (CLHP)- GX )

5.5	%	(4.0-6.0)
-----	---	-----------

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HBA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

HBA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HBA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HBA1C à 8 % : Action corrective suggérée

#### Remarque :

Le dosage de l'HBA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques

### CHOLESTEROL TOTAL

( Cobas Integra 400 Plus- Roche )

Intervalles de référence (ANAES) :

<	à	2,0	g/L	: Recommandé
2	à	2,4	g/L	: Limites maximales

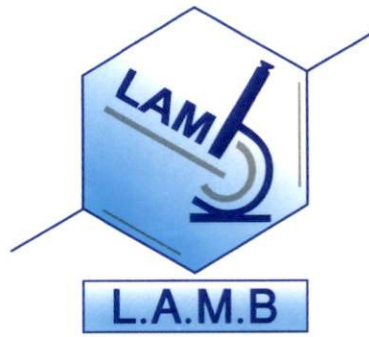
1.79	g/L	(<2.00)
4.63	mmol/L	(<5.17)

### HDL - CHOLESTEROL

( Cobas Integra 400 Plus-Roche )

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

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar  
Médecin Spécialiste en  
Biologie Médicale  
Laboratoire Bourgogne



Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

**LDL-CHOLESTEROL**

(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

1.2 g/L (1.1-1.6)

3.1 mmol/L (2.8-4.1)

**TRIGLYCERIDES**

(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

1.18 g/L (<1.50)

1.33 mmol/L (<1.70)

**ACIDE URIQUE**

(Cobas Intégra 400 plus - Roche)

60.0 mg/L (35.0-72.0)

357.0  $\mu$ mol/L (208.3-428.4)

**CREATININE**

(Cobas Intégra 400 Plus - Roche)

6.9 mg/L (6.7-11.7)

61.1  $\mu$ mol/L (59.3-103.5)

**CLAIRANCE DE LA CREATININE**

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

**CLAIRANCE CALCULEE**

(Pour un patient de type Caucasien)

Sup. à 125 ml/min

Age du patient :

39 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

**BILIRUBINE TOTALE**

(Cobas Intégra 400 Plus- Roche)

9.7 mg/L (3.0-12.0)

16.6  $\mu$ mol/L (5.1-20.5)

**Bilirubine Libre ( Indirecte)**

6.8 mg/L

**Bilirubine Conjuguée ( Directe)**

(Cobas Intégra 400 Plus- Roche)

2.9 mg/L (<2.0)

4.96  $\mu$ mol/L (<3.42)

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar  
Médecin  
Laboratoire d'Analyses Médicales et Biologiques





Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## HORMONOLOGIE

TSH.us

( Chimiluminescence -Beckman Coulter )

0.800  $\mu$ UI/mL (0.150-4.900)

## IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE SANGUINE

### SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI (HP)

( Technique ELISA -EUROIMMUN\*)

Résultat :

IgG Anti -HP:

Interprétation:

Positif: >1.1

Equivoque: >0.8 et < 1.1

Négatif: < 0.8

Négatif

0.18

#### Conclusion:

Une Sérologie positive est en faveur d'un contact avec l'Helicobacter Pylori.

Un résultat sérologique négatif permet d'exclure une infection à H.Pylori, avec une très forte probabilité.

#### Remarque :

Le Test Respiratoire à l'Urée 13C est disponible en routine, il constitue la Technique GOLD STANDARD pour le contrôle de l'éradication de l'Helicobacter Pylori.

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar  
Médecin  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne



Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## VITAMINES

### 25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

( Chimiluminescence Beckman Coulter )

27.0 ng/mL

67.5 nmol/L

(30.0-80.0)

(75.0-200.0)



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

## MICROBIOLOGIE

### RECHERCHE DE PALUDISME

Recherche du paludisme négative

Goutte Epaisse

Frottis Sanguin

Recherche négative

Recherche négative

## EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

MODALITE DE RECUEIL :

Urine recueillie au Laboratoire

Dr. Bellamine Kawthar  
Médecin spécialiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne





Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

ASPECT	Limpide
COULEUR	Jaune
CULOT	Faible
PH	5.0
NITRITES	Recherche négative
GLUCOSURIE	Recherche négative
PROTEINURIE	Recherche négative
CORPS CETONIQUES	Recherche négative

## EXAMEN CYTOLOGIQUE

### METHODE DE CYTOLOGIE :

*par méthode microscopique conventionnelle en cellule de comptage.*

LEUCOCYTURIE :	8 /mm <sup>3</sup>	(0-10)
HEMATURIE:	<2 /mm <sup>3</sup>	(0-10)
CELLULES EPITHELIALES :	Rares	
CRISTAUX :	Absence	
CYLINDRES:	Absence	
LEVURES :	Absence	
Examen après coloration de GRAM :	Absence de germes	

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar  
Médecin spécialiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales et Biologiques



Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

### CULTURE :

Sur milieux spécifiques Biomérieux SA

**RESULTAT DE L'UROCULTURE** Culture stérile.

### INTERPRETATION:

Absence de critères cyto bactériologiques  
d'infection urinaire

Interprétation selon les recommandations de The European Committee on Antimicrobial  
Susceptibility Testing - EUCAST

## MARQUEURS

### P.S.A. TOTAL

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

2.15 ng/mL

### Interprétation:

L'interprétation du taux de PSA est en fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

< 49 ANS : < 2.5 ng/mL

50 - 59 ANS : < 3.5 ng/mL

60 - 69 ANS : < 4.5 ng/mL

70 - 79 ANS : < 6.5 ng/mL

### Remarque:

Le dosage du taux sérique de pro-PSA est disponible en routine, ainsi que le calcul de l'index PHI.

L'index Phi améliore la valeur diagnostic du PSA seul, il est plus spécifique et permet une meilleure  
détection des cancers de prostate.

Il est surtout utile pour les patients avec un taux de PSA entre 2 et 10 ng/mL dans la prise de décision de  
biopsie.

Dr. Bella  
Médecin  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne





Référence : 2312070019

Mr EL KABABI Mounim

Prélèvement du : 07-12-2023

## PROTEINES SPECIFIQUES

**C.R.P US**

( Cobas Integra 400 Plus -Roche )

3.00 mg/L (<5.00)

### Remarques:

La Procalcitonine (PCT) 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,...).

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
Médecin Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne

INPE : 097164701

Dr. Bellamine Kawthar  
Médecin Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne

# **RADIOLOGIE SOCRATE**

**FACTURE N°02876/23**

**CASA LE 08.12.23**

**Nom & prénom : EL KABABI MOUNIM**

Examens	Prix
Echographie abdomino-pelvienne	600.00
TOTAL :	600.00

**Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Six cent dirhams.**

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1  
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087  
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1  
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور برادة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي**

(الكشف بالمنظار)

**مجاز في علاج و جراحة المخرج**

(البواسير و الدم)

**مجاز في الكشف بالتلفزة**

**مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية**

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le

**DR. BERRADA A.**  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
HEMORROÏDES - RÉGIMES  
Centre Commercial NADIA - CASA  
☎ : 98.95.12 98.35.71

الدار البيضاء

MR EL KASABI Mouvim

Faire Echographie  
Abdomino pelvienne

**DR. BERRADA A.**  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
HEMORROÏDES - RÉGIMES  
Centre Commercial NADIA - CASA  
☎ : 98.95.12 98.35.71

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Angit Rd, Brahim Roudani Five  
Nasrah El Joune Hôpital - Casablanca  
Tél : 05 22 25 72 13 - 05 22 25 75 05

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور بريدة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج  
(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة  
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية  
(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le 07/12/2023 في الدار البيضاء

**Mr El Kababi Mounim**

**BIOVANIC 500**

1 C P / JOUR APRES REPAS PENDANT 7 JOURS

**KALMANER**

1 GELULE X 3 / JOUR AVANT REPAS

**OXANTIN**

2 CP X 2 / JOUR AVANT REPAS

**BIOFAR DIGESTIOON**

2 CP EFF X 3 / JOUR SI INDIGESTION

**OEDES 20**

1 GELULE AU COUCHER . BOITE DE 56

**Dr. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE - ECHOGAPHIE**  
**HEMORROÏDES - RÉGIMES**  
Centre Commercial NADIA - CASA  
☎ : 98.95.12 - 98.25.71

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr



LOT: 210230  
 PER: 04/2024  
 PPC: 79,95 dh

**Oxantin®**  
 A base d'actifs naturels

**Kalmaner**

LOT: 230558  
 DLUD: 06/2026  
 69.00DH

Lot N°/À consommer de préférence avant fin:  
 Batch N°/Best before end of:  
 رقم الدفع/ يستهلك قبل

12350/14  
 12.2025

3 760049 892260

44g e

Poids net/Net weight/ الوزن الصافي

ut Av 12/2025 Lot: 235014  
 PHADERM

BIOFAR DIGESTION CP EFF BTE 8  
 PPC: 69.00

LOT 221879  
 EXP 08/2025  
 PPV 99.00DH

**Dr. BERRADA Abderrahim**

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**الدكتور برادة عبد الرحيم**

خريج كلية الطب رانس بفرنسا  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدمدا)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le 07/12/2023 في الدار البيضاء

Mr El Kababi Mounim

**L. A. M. B.**  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne  
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

**NFS , PLAQUETTES**

**CRP - ECBU - PSA**

**TRANSAMINASES-BILIRUBINES-GGT-PHOSPHATASES ALCALINES**

**CREATININE - TSH - GOUTTE EPPAISSE**

**GLYCEMIE - CHOLESTEROL HDL - LDL - TRIGLYCERIDES - HBA1C**

**VITAMINE D - TSH - ACIDE URIQUE**

**SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI**

**Dr. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE**  
**HEMORROIDES - REGIMES**  
Centre Commercial NADIA - CASA  
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr



**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

**FACTURE N° : 230003005**

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 07-12-2023

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

**Mr Mounim EL KABABI**

Demande N° 2312070019

Date de l'examen : 07-12-2023

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
	ATB	B60	B
0100	Acide urique	B30	B
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

**L. A. M. B.**  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne  
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**

**136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne**

**Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100**

**@ : labobourgogne.lamb@gmail.com**

0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0270	Hélicobacter pylori	B180	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0384	25 Hydroxy cholecalciférol	B450	B
	Pludisme	B150	B

Total des B : 2320

TOTAL DOSSIER : 2680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cent quatre-vingts dirhams

**L . A . M . B .**  
**Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales**  
**136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne**  
**Tél : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99**  
**Fax : 0522 20 81 00 - Casa**