

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 canalaires, 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 canalaires.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-480199

33 963

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 103411 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Boufarri Mohamed

Date de naissance : 01/10/1968

Adresse : habituelle

Tél. : 05 22 49 9002

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/07/2020

Nom et prénom du malade : T. BOUHFED Fadia Age :

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

Nature de la maladie : Obésité sévère

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-480199

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

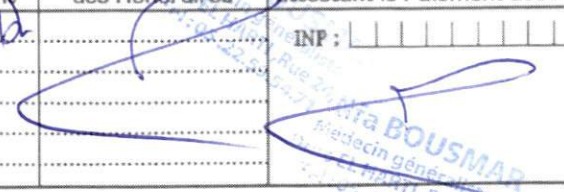

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

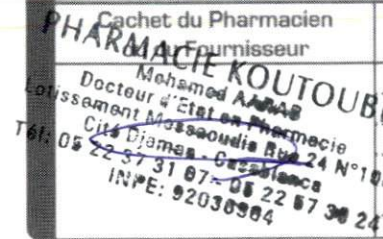
Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :


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
02/07/2020	C	179,50		INP :  

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/07/2020	40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/07/2020	ECHO ABDOMINALE	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

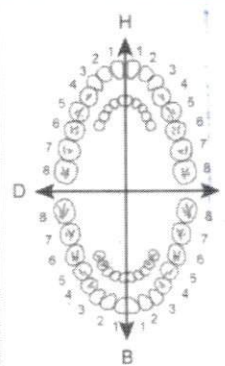
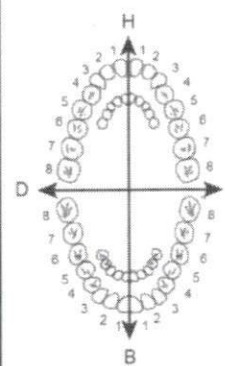
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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'EXE

Docteur Latifa Bousmar

Médecine Générale

- Diplômes Universitaires
- Diabétologie
- Hypertension Artérielle
- Echographie
- Médecine d'urgence

-Eléctro - Cardiogramme



الدكتورة لطيفة بوصمار

الطب العام

-حاصلة على شواهد جامعية

-دواء السكري

-ارتفاع الضغط الدموي

-الفحص بالصدى

-طب المستعجلات

-تخطيط القلب

Ordonnance

Casablanca le..... 02/07/2020

M. BOUHAD Fadia

22,60

Spms fm suppo

suppo x 2

Carboline cp (100)

1 cp x 2 j

52,80

Eurozol 20 gel

1 gel

PHARMACIE KOUTOUBIA
Mahammed AMAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Messoudia Rue 24 N°104
Cité Djamaa - Casablanca
Tél: 05 22 57 31 67 - 05 22 57 36 24
INPE: 92036964

PHARMACIE KOUTOUBIA
Mahammed AMAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Messoudia Rue 24 N°104
Cité Djamaa - Casablanca
Tél: 05 22 57 31 67 - 05 22 57 36 24
INPE: 92036964

شارع الدريس الحارثي زنقة 24 الرقم 7 الطابق الأول (فوق مكتبة الخليل المسعودية قرية الجماعة البيضاء)

Bd Driss EL HARTI, Rue 24 N°7, 1er Etage (au dessus Librairie Khalil) Messoudia

Cité D'jamaa - Casablanca - Tél : 05 22 59 54 71

14.00 4) Doliprane 1000 + cp (1-1)
1 cp x 2/3

7.5

45.00 5) Laveobac sup (1-1)
1 cist

7.5

Pharmacie Koutoubia
Medecin D'urgence
J. Drias EL HARTI
Tel: 05 22 55 54 97

209.00

PHARMACIE KOUTOUBIA
Lotissement des Palmiers
Rue 24 N° 18
Dreux, 28000
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 67 98 24
INPE: 92030364

PHARMACIE KOUTOUBIA
Lotissement des Palmiers
Rue 24 N° 18
Dreux, 28000
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 67 98 24
INPE: 92030364

LAEVOLAC[®] Solution buvable

Veillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice, vous
Si vous avez besoin de
pharmacien.
Si les symptômes s'aggravent



Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**,
Z.I. B.P. N° 1 - 27182 - Bouskoura - Maroc
Mme L. TAZI, Pharmacien Responsable
Sous licence de FRESENIUS Kabi

COMPOSITION QUALITATIVE
La substance active est
lactulose 10,00 g sous forme
sachet-dose.

FORME PHARMACEUTIQUE
Solution buvable en boîtes
200 ml ou de 500 ml.

CLASSE PHARMACOLOGIQUE
LAXATIF OSMOTIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER LAEVOLAC[®]
LAEVOLAC[®] est indiqué
Il peut également être
liée à une maladie du foie
ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS PRENDRE LAEVOLAC[®]
Ne pas prendre LAEVOLAC[®]
• certaines maladies de l'intestinale,
• douleurs abdominales (coliques)
• régime sans galactose.
EN CAS DE DOUTE IL EST INDICÉ DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

Une utilisation prolongée dans le cadre du traitement de la constipation est déconseillée.

Constipation occasionnelle

Elle peut être liée à une modification récente du mode de vie (voyage par exemple). Le médicament peut être une aide en traitement court. Toute constipation récente inexpliquée par le changement du mode de vie, toute constipation accompagnée de douleurs, de fièvre, de gonflement du ventre doit faire demander l'avis du médecin.

Constipation chronique (constipation de longue durée)

Elle peut être liée à deux causes :

- soit à une maladie de l'intestin qui nécessite une prise en charge par le médecin,
- soit à un déséquilibre de la fonction intestinale dû aux habitudes alimentaires et au mode de vie.

Le traitement comporte entre autre :

- une augmentation des apports alimentaires en produits d'origine végétale (légumes verts, crudités, pain complet, fruits ...) ;
- une augmentation de la consommation d'eau et de jus de fruits ;
- une augmentation des activités physiques (sport, marche ...) ;
- une réduction du réflexe de défécation ;
- parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

Cas particuliers de l'enfant

Chez l'enfant le traitement de la constipation est basé sur des mesures d'hygiène de vie et de diététique : notamment utilisation de la bonne quantité d'eau avec les poudres de lait infantiles, alimentation riche en produits d'origine végétale, adjonction de jus de fruits.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

45,00



Prazol[®] 20_{mg}

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même

en cas
• Si
dans

COMPOSITION

Prazol

Omép

Excipi

FORME

- Gélul

- Présen

CLASSE

PRAZOL[®] 20

PPV : 52DH80
PER : 09/21
LOT : 1374-8



médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000

La substance active est
(1111,11 mg), pour un
Les autres composants
mais pré-gélatinisé, ac

QU'EST-CE QUE CAS EST-IL UTILISÉ

Ce médicament contient
telles que maux de tête
douloureuses. Il peut éga
de l'arthrose.

PPV: 14DH00
PER: 03/23
LOT: J883



Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol.
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité
insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans
l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre
médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez
immédiatement votre médecin.

*Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en
contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose
quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").*

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant
la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



CARBOLINE®

Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés

Composition par

Charbon activé (de fenouil) (34,9%)

Propriétés traditionnelles

Charbon végétal

Le charbon végétal possède un réseau de pores qui

Il constitue, ainsi,

Le charbon végétal agit

sur le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales.

Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

Conseils d'utilisation :

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés avec un peu d'eau après le repas, dès les premiers désagréments. Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

A utiliser dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire.

Fabriqué par les Laboratoires 3Chênes : 69770 VILLECHENEVE - FRANCE

Importation et distribution : IPHADERM : 6, rue Ibnou Khalinane - Quartier Palmier - CASABLANCA

CARBOLINE CP BTE 30

PPC : 75.00 DH

Ut Av :

09/2022

Lot :

D338H

IPHADERM

07/16 - EICALI449

7930110



Extrait
rate de



22,60

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيدا عن متناول وبصر الأطفال.

AMM N° 89 DMP/21/NTT



Tenir à l'abri de la chaleur
يحفظ بعيدا عن الحرارة

Spaston®
8 SUPPOSITOIRES



6 118000 330219

Docteur Latifa Bousmar

Médecine Générale

- Diplômes Universitaires
- Diabétologie
- Hypertension Artérielle
- Echographie
- Médecine d'urgence

-Électro - Cardiogramme



الدكتورة لطيفة بوصمار

الطب العام

- حاصلة على شواهد جامعية
- داء السكري
- ارتفاع الضغط الدموي
- الفحص بالصدى
- طب المستعجلات
- تخطيط القلب

Ordonnance

Casablanca le 02/07/2020

M Bouhfid Fatima

- Hydro néphrose St

⇒ Bilan de l'eau

une échographie abdominale

Latifa BOUSMAR
Médecin généraliste
Bd Driss EL HARTI, Rue 24 N°7
Tél: 05 22 59 54 71

شارع ادريس الحارثي زنقة 24 الرقم 7 الطابق الأول (فوق مكتبة الخليل المسعودية قرية الجماعة البيضاء)

Bd Driss EL HARTI, Rue 24 N°7, 1er Etage (au dessus Librairie Khalil) Messoudia

Cité D'jamaâ - Casablanca - Tél : 05 22 59 54 71

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 1827/20

Le : 06/07/2020

Madame BOUHFID FADILA

Examen : ECHO ABDOMINALE

Montant : **500.00 DH**

Cinq Cent Dirhams

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65



Berrechid le : 01/07/2020
CIN : BH509631
Résultats complets
Edité le: 01/07/2020

Mme BOUHFID Fadila
IB 14862 B RF: 010720034

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME

(Technique SYSMEX KX-21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes.....	7 000	/mm ³	(N : 4 000 à 10 000)	14/12/19 : 7000
Hématies.....	3,88	M/mm ³	(N : 4.2 à 5.2)	14/12/19 : 4.49
Hémoglobine.....	11,0	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)	14/12/19 : 12.7
Hématocrite.....	34,4	%	(N : 37 à 44)	14/12/19 : 40.4
V.G.M.....	89	fl	(N : 80 à 100)	14/12/19 : 90
T.G.M.H.....	28,4	pg	(N : 27 à 32)	14/12/19 : 28.3
C.C.M.H.....	32,0	g/dl	(N : 32 à 35)	14/12/19 : 31.4

PLAQUETTES..... : 194 Milles/mm³ (150 à 450 Milles) 14/12/19 : 193

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	60	%		
Soit	4 200	/mm ³	(N : 2 000 à 7 500)	14/12/19 : 4340
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		
Soit	210	/mm ³	(N : 400 à 500)	14/12/19 : 140
Polynucléaires Basophiles.. :	0	%		
Soit	0	/mm ³	(N : < 100)	14/12/19 : 0
Lymphocytes	29	%		
Soit	2 030	/mm ³	(N : 1000 à 4000)	14/12/19 : 2100
Monocytes.....	8	%		
Soit	560	/mm ³	(N : 200 à 1 000)	14/12/19 : 420

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES IBN SINA
DR. BERRECHID
Tél. : 05 22 33 66 43



Berrechid le : 01/07/2020
CIN : BH509631
Résultats complets
Edité le: 01/07/2020

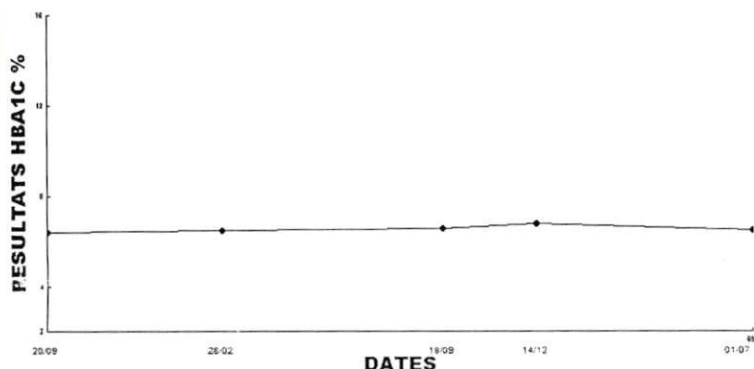
Mme BOUHFID Fadila
9A 14862 RF: 010720034

BIOCHIMIE

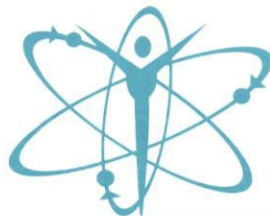
		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN	1,29 g/l	(N : 0.70 à 1.10)	18/09/19 : 1.24
(Technique HITACHI 704)	Soit 7,17 mmol/l	(N : 3.89 à 6.11)	
H.B.A.1.C	6,5 %		14/12/19 : 6.8
I.F.C.C	48 mmol/mol		14/12/19 : 51
(Technique HPLC-723GX)			

INTERPRETATION

(Normale : 3.9 à 6.5 % - 19 à 48 mmol/mol)
(Diabète équilibré : 6 à 7 % - 42 à 53 mmol/mol)
(Diabète déséquilibré: > 7 % - > 53 mmol/mol)



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES IBN SINA
DR. BERRECHID
Tél: 05 22 33 66 43



Docteur EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue

• Scanner Spirale Corps Entier
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Echographie Générale

• Echographie - Doppler
• Echographie Ostéo Articulaire
• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée
• Radiographie Rachis Entier
• Radio - Photo

DATE LE : 06/07/2020

NOM & PRENOM : BOUHFID FADILA

MEDECIN TRAITANT : DR.LATIFA BOUSMAR

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Urétéro hydronéphrose droite modérée sur un calcul de l'uretère lombaire mesurant 12mm de grand axe situé à 5 cm du pyélon.
- Le rein droit est apr ailleurs de taille normale, de contours réguliers à cortex bien différencié.
- Le rein gauche est de taille normale, de contours réguliers à cortex bien différencié sans dilatation des cavités excrétrices ou d'image de lithiase.
- Par ailleurs :
- Foie de taille normale homogène de contours réguliers.
- Vésicule biliaire de volume normal, libre à paroi fine.
- Voie biliaire principale de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal et libre.
- Le pancréas la rate sont d'aspect morphologique normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.

Conclusion :

- Urétéro hydronéphrose droite modérée sur un calcul de l'uretère lombaire mesurant 12mm de grand axe situé à 5 cm du pyélon.
- Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalie par ailleurs.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd Driss Elharti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 57 65 65

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2020/07/01 12:16

TOSOH CORPORATION V01.10

NO: 0010 TB 0001 - 10

ID: 30107034

CAL(N) = 1.0987X + 0.8074

TP 411

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.27	11.10
A1B	0.6	0.34	14.02
F	0.5	0.42	11.39
LA1C+	2.2	0.56	50.33
SA1C	6.5	0.67	117.01
A0	91.0	1.05	2052.35
TOTAL		AREA	2256.20

HbA1c 6.5%

IFCC 48 mmol/mol

HbA1 7.6 % HbF 0.5 %
0% 15%

