

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0041057

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1516 Société : R.A.M. 33906

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BIKRI AHMED

Date de naissance : 01/07/1948

Adresse : Hay Moubadda 3ème Apt 6 Sidi Berrass - Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENADDI HASSAN  
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE  
3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Chaddaoui  
Sidi Berrass Casablanca  
05 22 73 27 09

Date de consultation : 13/7/2020

Nom et prénom du malade : BIKRI Ahmed Age :

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

Nature de la maladie : HTA Cholestérol

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 21/07/2020

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 : Casablanca Le : 13/7/2020

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
13-7-2020		C	100	Dr. BENADDI HASSAN AGREÉ POUR PERMIS DE CONDUIRE Bloc Fard 101 Bd Abbas El Ghaddaoui Sidi Bemoussi Casablanca Tel 05 22 73 27 09

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/07/2020

475,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14/07/2020

343,00  
pks

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

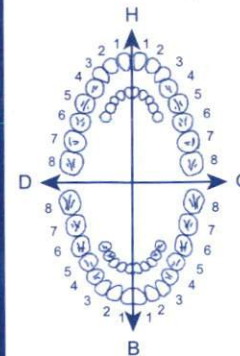
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

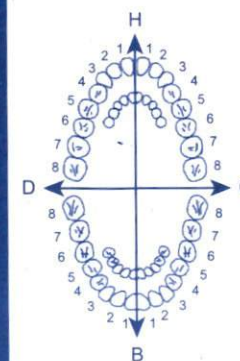
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENADDI Hassan  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Paris  
Agrée pour la Visite Médicale  
de Permis de Conduire  
Suivi de Diabète

Bloc Farid 101, Avenue Abbas Ghaddaoui N° 3  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 05 22 73 27 09

الدكتور بنعدي حسن  
خريج كلية الطب بليل  
الطب العام

حائز على دبلوم الفحص بالصدى  
كلية الطب بباريس  
مرخص للفحص الطبي لأجل  
رخصة السياقة  
مراقبة مرض السكري

بلوك فريد , 101 شارع عباس الغداوي رقم 3  
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 73 27 09

Casablanca, Le 13.7.2020 الدار البيضاء في

125.00 x 2 R K21 Alun  
17.20 x 2 1 cm E Bon  
56.60 x 2 1 cm E  
60.00 x 2 1 cm E  
18.00 x 2 1 cm E  
475.60

DR. BENADDI HASSAN  
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE  
3 Bloc Farid 101 Bel Abbas El Ghaddaoui  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tél: 05 22 73 27 09

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023

STILNOX 10MG  
C. PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



LOT : 20E004  
PER.: 12 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



# Pulmofluide® Simple

Solution buvable en flacon de 150 ml  
(Benzoate de sodium, Terpène, Guaifénésine, Eucalyptol, Codéine base, Péca (extrait fluide))

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

symptômes iden

• Si l'un des effe

notice, parlez-en

quelqu'un d'autre, même en cas de

irisable non mentionné dans cette

## 1. COMPOSITION

Benzoate de sod

Terpène .....

Guaifénésine .....

Eucalyptol .....

Codéine base .....

Péca (extrait fluide)

Excipients : Acide

orangé S (E110),

Excipients à effet

## 2. CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Expectorant (syst

Le PULMOFLUID

comme la Terpène

Le PULMOFLUID

les muqueuses re

l'irritation douloure

Sous l'effet du PU

l'action fondamen

## 3. INDICATIONS

Traitement d'appoint des troubles de la sécrétion bronchique.

## 4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Réservé à l'adulte

Voie orale.

Se conformer strictement aux prescriptions du médecin, ou à défaut prendre les doses suivantes :

Adultes : 1 cuillère à soupe, 3 fois par jour.

## 5. CONTRE INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Antécédent d'hypersensibilité à l'un des constituants, mentionnés dans la rubrique 1 ;

- Toux de l'asthme : en raison de la présence de la codéine ;

- insuffisance respiratoire : quel que soit son degré (en raison de l'effet dépresseur des centres respiratoires et de la nécessité de respecter la toux pour éviter l'encombrement bronchique) ;

- au cours de l'allaitement pour éviter le risque d'exposition de l'enfant à la codéine

- chez les sujets connus pour être des "métaboliseurs ultra-rapides" (CYP2D6) ;

- En raison de la présence de l'alcool dans l'excipient, il est préférable d'éviter l'administration de ce médicament chez le sujet en cure de désintoxication et chez les diabétiques. Chez ces derniers, il y a lieu de tenir compte également de la teneur en sucre ;

- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire du médecin, en cas de traitement par : médicament provoquant une réaction antabuse avec l'alcool, les dépresseurs du SNC, les IMAO non sélectifs, l'insuline, la metformine, les sulfamides hypoglycémifiants ;

- La terpène est contre indiquée en cas de néphrite.

## 6. EFFETS INDESIRABLES

Possibilité de troubles digestifs (gastralgies, nausées, vomissements et douleurs abdominales, constipation), des réactions cutanées allergiques, d'état vertigineux, de somnolence et de dépression respiratoire.

En raison de la présence de dérivés terpéniques et en cas de non-respect des doses préconisées :

- risque de convulsions chez l'enfant et chez le nourrisson.

- possibilité d'agitation et de confusion chez le sujet âgé.

- rarement des bronchospasmes.

## 7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

### Mises en garde :

Cette spécialité contient des terpéniques qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à types de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant. Respecter les posologies et la durée de traitement préconisée.

En cas d'expectoration grasse et purulente, en cas de fièvre ou en cas de maladie chronique des bronches et des poumons, il convient de réévaluer la conduite thérapeutique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

**pulmofluide®**  
**simple**

UTILISATIONS :

# Co-anginib® 50mg/12,5mg

Boite de 30 ou 60 comprimés pelliculés  
Losartan potassium et Hydrochlorothiazide



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, il pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, **parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.**

Que contient cette notice :

1. Qu'est ce que Co-anginib® et dans quel cas est-il prescrit ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître avant de prendre Co-anginib® ?
3. Comment prendre Co-anginib® ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Co-anginib® ?
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST CE QUE CO-ANGINIB® ?

Traitement de l'hypertension artérielle contrôlée par un monothérapie. Co-anginib® est une combinaison de Losartan (hydrochlorothiazide). L'hydrochlorothiazide empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer plus facilement les sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle.

## 2. QU'ELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CO-ANGINIB® ?

**Ne prenez jamais Co-anginib® en cas de :**

Hypersensibilité au losartan, aux dérivés sulfamidés (tels que l'hydrochlorothiazide) ou à l'un des excipients.

Hypokaliémie ou hypercalcémie résistante au traitement.

Insuffisance hépatique sévère, cholestase et troubles obstructifs biliaires.

Hyponatrémie réfractaire.

Hyperuricémie symptomatique (goutte).

2ème et 3ème trimestres de la grossesse

Insuffisance rénale sévère (c'est-à-dire clairance de la créatinine < 30 ml/mn),

Anurie.

**Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Co-anginib®**

Une attention particulière est requise chez les patients présentant :

Angio-œdème : Une surveillance étroite est recommandée.

Hypotension et hypovolémie : Il est recommandé de traiter ces pathologies avant l'administration de Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé. Les électrolytes sériques doivent être contrôlés à intervalles réguliers en cas de diarrée ou de vomissements intermittents.

Déséquilibres électrolytiques : les concentrations plasmatiques de potassium ainsi que la clairance de la créatinine devront être étroitement surveillées. Cette surveillance doit être renforcée en particulier chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque et ayant une clairance de la créatinine comprise entre 30 et 50 ml/mn.

Insuffisance hépatique : Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé doit être utilisé avec prudence chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique légère à modérée ou une maladie hépatique évolutive.

Insuffisance rénale : La prudence est recommandée lors de l'utilisation de Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé chez les patients présentant une insuffisance cardiaque sévère ou une dysfonction rénale préexistante. Hyperaldostéronisme primaire : Les patients présentant un hyperaldostéronisme primaire ne sont généralement pas répondeurs aux traitements antihypertenseurs agissant par inhibition du système rénine-angiotensine. Les comprimés de Co-anginib® ne devront donc pas être utilisés.

Cardiopathie ischémique et maladie vasculaire cérébrale : Comme avec d'autres traitements antihypertenseurs, une baisse trop importante de la pression artérielle chez ces patients pourrait entraîner un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral.

Insuffisance cardiaque, sténose des valves aortique et mitrale, cardiomyopathie hypertrophique obstructive

Diabète sucré : Les diurétiques thiazidiques peuvent altérer la tolérance au glucose. Il peut être nécessaire d'adapter la posologie des antidiabétiques.

Antécédents d'allergies ou d'asthme bronchique ou d'un lupus érythémateux aigu disséminé.

Si vous avez eu un cancer de la peau ou si vous développez une lésion cutanée suspecte pendant le traitement. Le traitement par l'hydrochlorothiazide, en particulier l'utilisation à long terme avec des doses élevées, peut augmenter le risque de certains types de cancer de la peau non mélanome (carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde). Protégez votre peau des rayons du soleil et des rayons UV lorsque vous prenez Co-anginib®.

**Utilisation chez les enfants et adolescents :**

Il n'y a pas de données sur l'utilisation de Co-anginib® chez les enfants. Par conséquent, Co-anginib® ne doit pas être donné aux enfants.

**Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.**

Les préparations à base de lithium ne doivent pas être prises simultanément avec Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé sans contrôle étroit de votre médecin. Des précautions particulières (telles que contrôles sanguins) peuvent être appropriées si vous prenez des suppléments potassiques, substitués de sel contenant du potassium, des médicaments épargneurs de potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, des médicaments pour le traitement de la goutte, des médicaments pour contrôler le rythme cardiaque ou pour le diabète (antidiabétiques oraux ou insuline).

Il est aussi important pour votre médecin de savoir si vous prenez d'autres médicaments pour abaisser la pression sanguine, des stéroïdes, des médicaments pour le traitement du cancer, des antalgiques, des médicaments pour le traitement d'infections fongiques, des médicaments contre l'arthrose, des résines utilisées pour lutter contre un taux important de cholestérol telles que cholestyramine, des médicaments myorelaxants, des somnifères, des opioïdes tels que la morphine, des amines pressives telles que l'adrénaline ou d'autres médicaments de la même classe.

Informez aussi votre médecin si vous devez recevoir des produits de contraste iodés.

**Co-anginib® avec des aliments et boissons**

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool en prenant Co-anginib® 50 mg/12,5 mg

Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent neutraliser l'effet de Co-anginib® 50 mg/12,5 mg

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé est déconseillé pendant les 12 premières semaines de la grossesse et

**Co-anginib® 50mg/12,5mg**

Boîte de 30 ou 60 comprimés pelliculés

**Losartan potassium et Hydrochlorothiazide**



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de commencer l'installation car elle contient des informations

- à votre pharmacien.  
à personnes, il pourrait lui être nocif  
le non mentionné dans cette notice,

LOT: 247  
PER: NOV 2021  
PPV: 125 DH 00

Que contient cette r

1. Qu'est ce que Co-anginib®?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment prendre Co-anginib®?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Co-anginib®?
6. Informations supplémentaires

### 1. QU'EST CE QUE CO-ANGINIB ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les patients dont la pression artérielle n'est pas suffisamment contrôlée par une monothérapie.

**Co-anginib®** est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (losartan) et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer plus d'eau et de sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle.

## 2. QU'ELLES SONT LES INFORMATIONS

Ne prenez jamais Co-anginib® en cas de

- Ne prescrire jamais de sangine en cas de :  
Hypersensibilité au losartan, aux dérivés si-  
Hypokaliémie ou hypercalcémie résistante  
Insuffisance hépatique sévère, cholestase  
Hyponatémie réfractaire.  
Hyperuricémie symptomatique (goutte).  
2ème et 3ème trimestres de la grossesse  
Insuffisance rénale sévère (c'est-à-dire clair-  
Anurie.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien.

Une attention particulière est requise chez les patients souffrant d'insuffisance rénale chronique, d'Angio-œdème : Une surveillance étroite est recommandée. Il est recommandé de traiter ces pathologies avant l'administration de Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé. Les électrolytes sériques doivent être contrôlés à intervalles réguliers en cas de diarrhée ou de vomissements intercurrents.

**Déséquilibres électrolytiques :** les concentrations plasmatiques de potassium ainsi que la clairance de la créatinine devront être étroitement surveillées. Cette surveillance doit être renforcée en particulier chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque et avant une clairance de la créatinine comprise entre 30 et 50 ml/mn.

Insuffisance hépatique: **Co-anginib®** 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé doit être utilisé avec prudence chez les patients avant des antécédents d'insuffisance hépatique légère à modérée ou une maladie hépatique évolutive.

Insuffisance rénale : La prudence est recommandée lors de l'utilisation de **Co-anginin®** 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé chez les patients présentant une insuffisance cardiaque sévère ou une dysfonction rénale préexistante.

**Hyperaldostérionisme primaire :** Les patients répondeurs aux traitements antihypertenseurs

Co-anginib® ne devront donc pas être utilisés.

Cardiopathie ischémique et maladie vasculaire trop importante de la pression artérielle chez vasculaire cérébral	baisse cident
--	------------------

Insuffisance cardiaque, sténose des valves aor  
Diabète sucré : Les diabétiques thérapeutiques

Diabète sucré : Les diurétiques thiazidiques p  
posologie des antidiabétiques.

Antécédents d'allergies ou d'asthme bronchique  
Si vous avez eu un cancer de la peau ou si

traitement par l'hydrochlorothiazide, en particulier l'utilisation à long terme avec des doses élevées, peut augmenter le risque de certains types de cancer de la peau non mélanome (carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde). Protégez votre

**Utilisation chez les enfants « et adolescents »**

Il n'y a pas de données sur l'utilisation de **Co-anginib®** chez les enfants. Par conséquent, **Co-anginib®** ne doit pas être donné aux enfants.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Les préparations à base de lithium ne doivent pas être prises simultanément avec **Co-anginib®** 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé sans contrôle étroit de votre médecin. Des précautions particulières (telles que contrôles sanguins) peuvent être

appropriées si vous prenez des suppléments potassiques, substituts de sel contenant du potassium, des médicaments épurateurs de potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, des médicaments pour le traitement de la goutte, des

épargneurs de potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, des médicaments pour le traitement de la goutte, des médicaments pour contrôler le rythme cardiaque ou pour le diabète (antidiabétiques oraux ou insuline).

est aussi important pour votre médecin de savoir si vous prenez d'autres médicaments pour abaisser la pression sanguine, des stéroïdes, des médicaments pour le traitement du cancer, des antalgiques, des médicaments pour le traitement d'infections fongiques, des médicaments contre l'arthrose, des résines utilisées pour lutter contre un taux important de

injections prolongées, des médicaments contre l'arthrose, des résines utilisées pour lutter contre un taux important de cholestérol telles que cholestyramine, des médicaments myorelaxants, des somnifères, des opioïdes tels que la morphine, des amines pressives telles que l'adrénaline ou d'autres médicaments de la même classe.

des amines pressives telles que l'adrénaline ou d'autres médicaments de la même classe. Informez aussi votre médecin si vous devez recevoir des produits de contraste iodés.

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool en prenant **Co-anginib® 50 mg/12,5 mg**  
Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent aggraver l'effet de **Co-anginib® 50 mg/12,5 mg**

Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent neutraliser l'effet de **Co-anginib® 50 mg/12,5 mg**

Co-anginib® 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé est déconseillé pendant les 12 premières semaines de la grossesse et

مختبر التحليلات الطبية - بيوميير

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

**BIOMER**

Biologie de la Reproduction Humaine F.I.V. - I.C.S.I.

7، شارع الحسن الثاني، ممر التازي - الدار البيضاء

7, avenue Hassan II, Passage Tazi - Casablanca

الهاتف والفاكس : 0522.27.44.38 - 0522.26.04.21



Date : 14/07/20

Nom : Mr. AHMED

Réf. : BA 1886

Prix Total : 343,00 DHS

Avance :

Reste :

1ers Résultats :

2èmes Résultats :





# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 14/07/2020

Prélèvement reçu à: 08:42

Edition du : 14/07/2020



Mr. BIKRI AHMED

Code Patient BA4886 Réf.: 507140908

Médecin: Dr. BENADDI HASSAN

### HEMOGRAMME / SYSMEX

Globules Blancs	: 5000	/mm <sup>3</sup>	4000-10.000le	6476
GLOBULES ROUGES	: 4.66	M/mm <sup>3</sup>	4.4-5.7million	4.73
HEMOGLOBINE	: 14	g/100ml	13-17 G/100ML	14.5
Hématocrite	: 42	%	40-52 %	42 (17.7)
V.G.M	: 91	μ <sup>3</sup>	83-95 à 3	88 (17.7)
T.C.M.H	: 31	pg	(27 à 33 PG)	31 (17.7)
C.C.M.H	: 34	%	(31 à 36)	35 (17.7)
Plaquettes	: 166000	/mm <sup>3</sup>	(150-400 mille)	169,000
Reticulocytes	:	/mm <sup>3</sup>	(50.000-100.000)	

### FORMULE :

Polynucleaires Neutrophiles	: 58	%	(50-75 %)	55 (17.7)
soit	: 2900.0	/mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)	
Polynucleaires Eosinophiles	: 3	%	(1 à 3)	2 (17.7)
soit	: 150.0	/mm <sup>3</sup>	(40 à 300)	
Polynucleaires Basophiles	: 1	%	(0 à 1)	6 (17.7)
soit	: 50.0	/mm <sup>3</sup>	(0 à 100)	
Lymphocytes	: 29	%	(20-36%)	34 (17.7)
soit	: 1450.0	/mm <sup>3</sup>	(800 à 3600)	
Monocytes	: 9	%	(2 à 10)	9 (17.7)
soit	: 450.0	/mm <sup>3</sup>	(120 à 700)	

Observations :



# مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 14/07/2020

Prélèvement reçu à : 08:42

Edition du : 14/07/2020



Mr. BIKRI AHMED

Code Patient BA4886 Réf.: 507140908

Médecin: Dr. BENADDI HASSAN

## BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

Protéine C. Réactive	: 1.99	mg/l		
----------------------	--------	------	--	--

### INTERPRETATION

- =====
- \* ADULTE : <5 mg/l
  - \* NN 0- 3 semaines : 0.1-4.1 mg/l
  - \* Enfants 2 mois-15 ans : 0.1 - 2.8 mg/l

Albumine	: 51	g/l	(29 à 61)	
----------	------	-----	-----------	--

Transaminases SGOT	: 21	UI/l	(< à 49)	25UI/l
--------------------	------	------	----------	--------

Transaminases SGPT	: 27	UI/l	(< à 47)	24UI/l
--------------------	------	------	----------	--------

Gamma G.T.	: 75	UI/l	(VN.H JUSQU'A 55UI/L (11 - 48 U/L)	61UI/l
------------	------	------	---------------------------------------	--------

Créatinine	: 8	mg/l	(6 à 13)	9mg/l
ou	: 70.8	μmol/l	(52.8 à 114.4)	79.7μm

Glycémie à jeun	: 1.44	g/l	(0.70 à 1.10)	1.24g/l
ou	: 7.99	mmol/l	(3.88 à 6.12)	6.8mmol/l

Hemoglobine Glycosylée	: 6.49	%	(4.8 A 5.9)	
------------------------	--------	---	-------------	--

## MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

P.S.A. (Prostatic Spécific Antigène)	: 0.05	ng/ml	0 a 4	0.67ng
--------------------------------------	--------	-------	-------	--------

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE  
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA  
Tél: 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38  
Fax: 05 22 27 44 38



# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 14/07/2020

Prélèvement reçu à : 08:42

Edition du : 14/07/2020



Mr. BIKRI AHMED

Code Patient BA4886 Réf.: 507140908

Médecin: Dr. BENADDI HASSAN

### ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
TSH ULTRASENSIBLE (HORMONE THYREOTROPE) : technique electro-chimie luminescence elecsys 2010.roche	5.11	µUI/ML	(0.27 à 4.20)	5.65µU
* ENDOCRINOLOGIE :				
T3 (tri-iodothyronine )	1.33	ng/l	0.8-2ng/l	1.33ng/l
* ENDOCRINOLOGIE :				
- T4 ( thyroxine )	85	µg/l	45-125µg/l	90µg/l





# مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 14/07/2020

Prélèvement reçu à: 08:42

Edition du : 14/07/2020



Mr. BIKRI AHMED

Code Patient BA4886 Réf.: 507140908

Médecin: Dr. BENADDI HASSAN

## EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

### 1- NATURE DE PRELEVEMENT

- Milieu de jet

Aspect ..... : LEGEREMENT TROUBLE

Culot ..... : FAIBLE

Couleur ..... : JAUNE FONCE

### 2- CHIMIE

- Albumine ..... : NEGATIF

- Glucose ..... : NEGATIF

- Corps cétoniques .... : NEGATIF

- Sang ..... : NEGATIF

- PH ..... : 6

### 3- CYTOLOGIE

- Leucocytes ..... : 40 LEUC/MM3

50 Leuc/mm3

- Hématies ..... : NEGATIF

- Cellules épithéliales : QUELQUES

- Cylindres ..... : NEGATIF

- Cristaux ..... : QUELQUE ACIDE URIQUE

- Trichomonas ..... : NEGATIF

### 4- COLORATION DE GRAM

- Absence de germes

### 5- DENOMBREMENT DES GERMES (SUR D.G.U. PASTEUR)

- Inférieur à 1.000 germes/ml

### 6- CULTURE SUR MILIEU DE CLED ET SUR MILIEUX USUELS

- Demeurée stérile

### 7- ANTIBIOGRAMME

- Sans objet .

