

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.



# 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 :

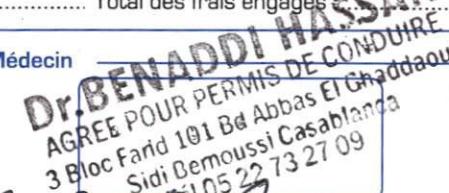
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/07/2020

## 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
13-7-2009	C	100		Dr. BENADDI MASSA FREE POUR PERMIS DE CONDUIRE 101 Bd Abbas El Ghaddaoui Casablanca 13-7-2009

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SIDI BOUZID</b> <b>13/07/2020</b> <b>BLOC 1</b>	13/07/2020	425,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES .

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	26/04/2023	343,00 Dhs	PBS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
112	21433552
000	00000000
000	00000000
111	11433553

D 00000000 00000000  
00000000 00000000  
35533411 11433553

8

#### **[Création, remont, adjonction]**

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch having a mesial bend and the lower arch a distal bend.

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 Medicale  
de Permis de Conduire

Suivi de Diabète

الدكتور بنعدي حسن

خريج كلية الطب بليل

الطب العام

حاائز على دبلوم الفحص بالصدري

كلية الطب بباريس

مرخص للفحص الطبي لأجل

رخصة السيارة

مراقبة مرض السكري

Bloc Farid 101, Avenue Abbas Ghaddaoui N° 3

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél: 05 22 73 27 09



الهاتف : 05 22 73 27 09

الدار البيضاء في Casablanca, Le ..... 13.7.2021

125.00 x 2 Rikor Alum  
20 x 2 8 Bon  
20 x 2 14m 2 Br  
2) ATTACHE  
56.60 x 2 1 CPM. 60 -  
3) Gel net 10 - x 2 88  
4) 60.00 1 62  
4) Voltadine gel 69  
5) Prulinefase 2 apls  
18.00  
475.60

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

STILNOX 10MG  
C PEL SEC B20  
LOT : 20E004  
P.P.V : 56DH60  
PER : 12 2023



6 118000 061465

STILNOX 10MG  
C PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
PER : 12 2023



6 118000 061465

# Pulmofluide® Simple

Solution buvable en flacon de 150 ml

(Benzoate de sodium, Terpine, Guaifénésine, Eucalyptol, Codéine base, Ipéca (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 pharmacie

• Ce médicament  
symptômes iden  
• Si l'un des effe  
notice, parlez-en

quelqu'un d'autre, même en cas de  
sirable non mentionné dans cette

## 1. COMPOSITION

Benzoate de sod

Terpine .....

Guaifénésine .....

Eucalyptol .....

Codéine base .....

Ipéca (extrait fluide)

Excipients : Acide

orangé S (E110),

Excipients à effet

## 2. CLASSE PHA

Expectorant (syst

Le PULMOFLUID

comme la Terpine

Le PULMOFLUID

les muqueuses re

l'irritation douloure

Sous l'effet du PU

l'action fondament

## 3. INDICATIONS

1 Traitement d'appoint des troubles de la sécrétion bronchique.

## 4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Réserve 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'asthmatique : 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 hypoglycémiants ;
- La terpine est contre indiquée en cas de néphrite.

## 6. EFFETS INDESIRABLES

Possibilité de troubles digestifs (gastralgie, 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. :

18,00

pulmofluide®  
simple

UTIQUES :

u patenté V (E131), Jaune

certaines sont d'origine végétale  
ant de la toux. Il décongestionne  
n de constriction de la poitrine,  
ment d'expectorations. C'est  
ronches.

# 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 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'autre 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 contenir cette notice :

1. Qu'est ce que Co-anginib® et dans quelles indications le prend-on ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Co-anginib® ?

3. Comment prendre Co-anginib® ?

4. Quels sont les effets indésirables de Co-anginib® ?

5. Comment conserver Co-anginib® ?

6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST CE QUE CO-ANGINIB® ?

Traitement de l'hypertension artérielle

contrôlée par une monothiazide.

Co-anginib® est une combinaison de

(hydrochlorothiazide). L'

des vaisseaux sanguins empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant une diminution de la pression artérielle.

L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer des sels

arterielle n'est pas suffisamment

de II (losartan) et d'un diurétique

qui se lie aux récepteurs de la paroi

la pression artérielle. Le losartan

des sanguins et une diminution de

autre

reduire la pression artérielle.

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

## 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.

Anurie.

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-oedème : 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 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 ayant une clairance de la créatinine comprise entre 30 et 50 ml/min.

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, substituts de sel contenant du potassium, des médicaments épileptiques 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 prendre ce médicament. Il contient des informations importantes pour votre sécurité.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'questions, contactez votre pharmacien.
- Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients, même si les signes peuvent apparaître.
- Si l'un des effets indésirables éventuels vous préoccupe, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

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

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

des enfants

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

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 hypersensibilité au losartan, aux dérivés du losartan, à l'hydrochlorothiazide, à la cholestase ou à l'insuffisance hépatique sévère, cholestase ou à l'hyponatrémie réfractaire.

Hyperuricémie symptomatique (goutte).

2ème et 3ème trimestres de la grossesse. Insuffisance rénale sévère (c'est-à-dire clairance Anurie).

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien.

Une attention particulière est requise chez les patients atteints d'angio-œdème.

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 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 ayant une clairance de la créatinine comprise entre 30 et 50 ml/min.

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 répondent aux traitements antihypertenseurs. Co-anginib® ne devront donc pas être utilisés.

Cardiopathie ischémique et maladie vasculaire trop importante de la pression artérielle chez la vascularisation cérébrale.

Insuffisance cardiaque, sténose des valves aortiques et mitrales.

Diabète sucré : Les diurétiques thiazidiques peuvent augmenter le risque de posologie des antidiabétiques.

Antécédents d'allergies ou d'asthme bronchique. Si vous avez eu un cancer de la peau ou si vous prenez Co-anginib® avec un autre médicament.

Si vous avez eu un cancer de la peau ou si vous prenez Co-anginib® avec un 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 épileptiques 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 opioides 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

Voltaren

LOT : M0379  
EXP : JUN 2022  
PPV : 60,00 DH

17,20

nt pas  
nés de  
baisse  
cident

nter la

it. Le

مختبر التحاليلات الطبية - بيومير -

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

**BIOMER**

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



7، شارع الحسن الثاني، ممر التازى - الدار البيضاء

7, avenue Hassan II, Passage Tazi - Casablanca

الهاتف والفاكس : 0522.27.44.38 - 0522.26.04.21

Date : 14/10/20

Nom : BIKER AHMED

Réf. : 6A 01886

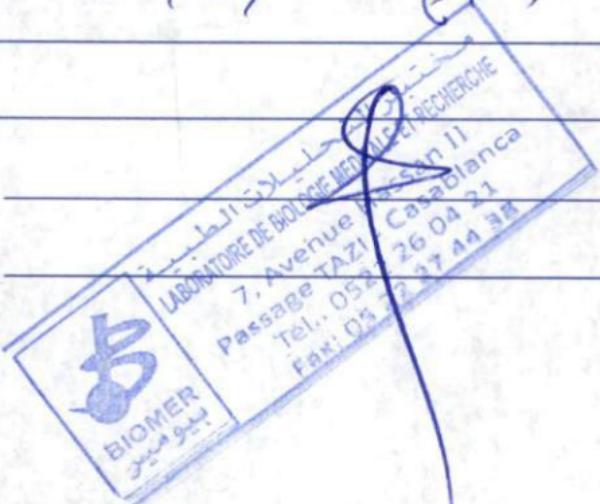
Prix Total : 343,00 DHS

Avance :

Reste :

1ers Résultats :

2èmes Résultats :





# مختبر التحاليل 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	6470 ..
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 (17/1)
V.G.M .....	: 91	μ <sup>3</sup>	83-95 μ 3	88 (17/1)
T.C.M.H .....	: 31	pg	(27 à 33 PG	31 (17/1)
C.C.M.H .....	: 34	%	(31 à 36)	35 (17/1)
Plaquettes .....	: 166000	/mm <sup>3</sup>	(150-400 mille	169.000 ..
Reticulocytes .....	:	/mm <sup>3</sup>	(50.000-100.000	

### FORMULE :

Polynucléaires Neutrophiles ...	: 58	%	(50-75 %	55 (17/1)
soit ...	: 2900.0	/mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles ...	: 3	%	(1 à 3)	2 (17/1)
soit ...	: 150.0	/mm <sup>3</sup>	(40 à 300)	
Polynucléaires Basophiles .....	: 1	%	(0 à 1)	0 (17/1)
soit ...	: 50.0	/mm <sup>3</sup>	(0 à 100)	
Lymphocytes .....	: 29	%	(20-36%)	34 (17/1)
soit ...	: 1450.0	/mm <sup>3</sup>	(800 à 3600)	
Monocytes .....	: 9	%	(2 à 10)	9 (17/1)
soit ...	: 450.0	/mm <sup>3</sup>	(120 à 700)	

Observations :



biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

LA QUALITÉ D'ABORD

7, شارع الحسن الثاني، ممر التازى، الدار البيضاء - 20080

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058



# مختبر التحاليل 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)

Trancaminases SGOT ..... : 21 UI/l (< à 49) 25UI/l

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

Gamma G.T..... : 75 UI/l (11 - 48 U/L) 61UI/l

Créatinine ..... : 8 mg/l (6 à 13) 9mg (11-13)  
ou ..... : 70.8 µmol/l (52.8 à 114.4) 79.7µmol

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 التحاليل 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) : 5.11  $\mu$ UI/ML

(0.27 à 4.20)

technique electro-chimie luminescence elecsys 2010.roche

5.65  $\mu$ U

\* ENDOCRINOLOGIE :

T3 (tri-iodothyronine) : 1.33 ng/l

0.8-2ng/l

1.33ng/l

\* ENDOCRINOLOGIE :

- T4 ( thyroxine ) : 85  $\mu$ g/l

45-125 $\mu$ g/l

90 $\mu$ g/l





# مختبر التحاليل 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- ANTI BIOGRAMME

- Sans objet .



biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : [www.labobiomer.ma](http://www.labobiomer.ma)

LA QUALITÉ D'ABORD

7, شارع الحسن الثاني، ممر التازى، الدار البيضاء - 20080

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : [azzbenhayoun@hotmail.com](mailto:azzbenhayoun@hotmail.com)

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F. : 41500080 - C.N.S.S. : 1241413 - ICE : 001637771000058