

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## biologie 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.

## ique :

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.

## ntaire :

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

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



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° D: N° P19- 052570

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4740

Société : R. A. M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : KABEN ABDELHATIF

Date de naissance :

Adresse : 16 RESIDENCE ZAHRA RUE MESK ELIC

HAY ALRAHAT CASH

Tél : 0660536617

Total des frais engagés : 2719

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 : Casablanca

Le : 15/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture  
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													
				<b>Coefficient des travaux</b>												
				<b>Montant des soins</b>												
				<b>Début d'exécution</b>												
				<b>Fin d'exécution</b>												
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D 00000000	35533411	00000000	11433553		<b>Montant des soins</b>
	H		G													
	25533412	00000000	21433552	00000000												
D 00000000	35533411	00000000	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Date du devis</b>													
			<b>Fin d'exécution</b>													
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Visa et cachet du praticien</div> <div>Visa et cachet du praticien attestant l'exécution</div> </div>																

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
<b>DECLARATION N°</b> <b>P 14 / 0055165</b>		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



**P 14 / 0055165**

**DATE DE DEPOT**

/ / 201

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>			<b>Mle</b>	Signature de l'adherent 
Nom & Prénom .....				
Fonction .....		Phones .....		
Mail .....				
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <i>MARSEN Abdelilah</i>			
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age .....	Date <b>08 JUIL. 2020</b>
Nature de la maladie				Date 1ère visite .....
<i>Affect Audiologie</i> S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
<i>2 D</i>		<i>300,00</i> <i>400,00</i>		
<b>PHARMACIE</b>	Date <i>8/07/2020</i>			
Montant de la facture	<i>13107,80</i>			
<i>T=306,60</i> <i>T=311,00</i>				
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>			Date <i>13/07/2020</i>	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
<i>B1028</i>		<i>1402,52</i>		
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>			Date .....	
Nombre AM PC IM IV				Montant détaillé des Honoraires

Docteur M. Amine BOUAB

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

**الدكتور محمد أمين بواب**

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلي

Casablanca, le : 08/07/2020 : الدار البيضاء، في :

N° KABED Abdellatif

Dennison Iboung

153,30 x 2

306,60

2 gel/j le soir + 2 Papi

Pharmacie du CAP  
Mme CHAOUI SAMIRA  
1, Rue Al-Akhrouane - Casablanca  
Tél : 39-89-79

Dr. M. Amine BOUAB  
Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
et Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél : 0522 39 10 50 - Fax : 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm, E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drboubab.uro@gmail.com

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، وشارع يعقوب المنصور  
الدخول زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

# بيرميكسون

كبسولة

مستخلص شحم ستيروليك

153,30



يرجى الاطلاع بحرص على كامل هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.  
إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.  
• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى إعادة قراءتها من جديد.  
• إذا احتجت إلى المزيد من المعلومات والنصائح، اقصد الصيدلي.  
• إذا تفاقم الأعراض أو استمرت، استشر الطبيب.  
• إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو إذا شعرت إحدى التأثيرات المذكورة تشكل خطراً، أخبر الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

## في هذه النشرة:

1. ما هو برميكسون 160 ملغ، كبسولة وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
3. كيف يجب تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو برميكسون 160 ملغ، كبسولة وما هي

الحالات التي يجب استعماله فيها؟

أدوية أخرى تستعمل في التضخم الحميد للبروستات يوصى هذا الدواء في علاج بعض اضطرابات التبول (خروج البول) المرتبطة بتضخم (زيادة حجم) البروستات.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول

برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟

لا تتناول أبداً برميكسون 160 ملغ، كبسولة، في

الحالة التالية:

• سوابق الحساسية لأحد مكونات هذه الكبسولة.

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

يجب الانتباه أثناء تناول برميكسون 160 ملغ،

كبسولة:

## تحذيرات خاصة:

قد يتسبب تناول هذا الدواء على الريق في الغثيان  
إستعمال هذا الدواء لا يُغني عن المراقبة المنتظمة للبروستات  
لدى الطبيب. برميكسون 160 ملغ، كبسولة ليس بديلاً عن  
الراحة عندما تصبح ضرورية.  
لا يترك الدواء في متناول الأطفال.

## احتياطات الاستعمال

قد يتسبب تناول هذا الدواء على الريق في الغثيان.  
في حالة الشك، فمن ضروري طلب استشارة الطبيب أو  
الصيدلي.

## تناول أو إستعمال أدوية أخرى

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر، بما في ذلك دواء  
محصل عليه دون وصفة طبية، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

## الحمل والرضاعة

استشيري من الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

3. كيف يجب تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟

## الجرعات

كبسولتان في اليوم.

تقيد بالوصفة الطبية.

## كيفية الاستعمال

عبر الفم.

ينصح بتناول الكبسولات بكأس من الماء خلال الوجبات.

# بيرميكسون

كبسولة

مستخلص شحم ستيروليك

153,30



يرجى الاطلاع بحرص على كامل هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.  
إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.  
• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى إعادة قراءتها من جديد.  
• إذا احتجت إلى المزيد من المعلومات والنصائح، اقصد الصيدلي.  
• إذا تفاقم الأعراض أو استمرت، استشر الطبيب.  
• إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو إذا شعرت إحدى التأثيرات المذكورة تشكل خطراً، أخبر الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

## في هذه النشرة:

1. ما هو برميكسون 160 ملغ، كبسولة وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
3. كيف يجب تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو برميكسون 160 ملغ، كبسولة وما هي

الحالات التي يجب استعماله فيها؟

أدوية أخرى تستعمل في التضخم الحميد للبروستات يوصى هذا الدواء في علاج بعض اضطرابات التبول (خروج البول) المرتبطة بتضخم (زيادة حجم) البروستات.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول

برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟

لا تتناول أبداً برميكسون 160 ملغ، كبسولة، في

الحالة التالية:

• سوابق الحساسية لأحد مكونات هذه الكبسولة.

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

يجب الانتباه أثناء تناول برميكسون 160 ملغ،

كبسولة:

## تحذيرات خاصة:

قد يتسبب تناول هذا الدواء على الريق في الغثيان  
إستعمال هذا الدواء لا يُغني عن المراقبة المنتظمة للبروستات  
لدى الطبيب. برميكسون 160 ملغ، كبسولة ليس بديلاً عن  
الراحة عندما تصبح ضرورية.  
لا يترك الدواء في متناول الأطفال.

## احتياطات الاستعمال

قد يتسبب تناول هذا الدواء على الريق في الغثيان.  
في حالة الشك، فمن ضروري طلب استشارة الطبيب أو  
الصيدلي.

## تناول أو إستعمال أدوية أخرى

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر، بما في ذلك دواء  
محصل عليه دون وصفة طبية، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

## الحمل والرضاعة

استشيري من الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

3. كيف يجب تناول برميكسون 160 ملغ، كبسولة؟

## الجرعات

كبسولتان في اليوم.

تقيد بالوصفة الطبية.

## كيفية الاستعمال

عبر الفم.

ينصح بتناول الكبسولات بكأس من الماء خلال الوجبات.

**Docteur M. Aminé BOUAB**

**الدكتور محمد أمين بواب**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

المشرف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلي

Casablanca, le : 13/07/2006 : الدار البيضاء، في :

M<sup>r</sup> KABER Abdelatif

311,00

Tedhis Fay  
19/07/2006

صيدلية الكاف  
Pharmacie du CAF  
Mme CHADUI SAMIRA  
1 Rue Al Oukhouane Beauséjour  
Casablanca - Tél. 05 22 39 89 73

Dr. M. Aminé BOUAB  
Les F...  
El Yacoub...  
Tél 0522 39 10 50 Fax 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour  
Entrée par rue Yasmine, Imm, E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور  
الدخول زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

II

311,00

9

Veuillez lire attentivement l'intégrité de  
 • Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.  
 • Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre pharmacien.  
 • Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Les effets indésirables et les interactions médicamenteuses peuvent varier d'une personne à l'autre.  
 • Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, consultez votre médecin.



pelliculé, Boîte de 14, 28 et 84 comprimés.  
 importantes pour vous.  
 nocif, même si les signes de la maladie sont légers.  
 cette notice, parlez-en à votre médecin.

**1. Qu'est-ce que TADALIS® 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?**

**Classe pharmacothérapeutique :** Urologique, médicament utilisé dans la dystonction érectile, code ATC : G04BE08.  
 TADALIS® 5 mg contient une substance active, le tadalafil, qui appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5.  
 TADALIS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez l'homme adulte ayant :  
 • Une dystonction érectile, c'est-à-dire quand un homme ne peut atteindre ou conserver une érection suffisante pour une activité sexuelle. Il a été montré que TADALIS® 5 mg améliorait significativement la capacité à obtenir une érection ferme du pénis nécessaire à une activité sexuelle.  
 À la suite d'une stimulation sexuelle, TADALIS® 5 mg agit en aidant la relaxation des vaisseaux sanguins de votre pénis, favorisant ainsi l'afflux sanguin. Il en résulte une amélioration de l'érection. TADALIS® 5 mg ne vous aidera pas si vous n'avez pas de problème d'érection. Il est important de savoir que TADALIS® 5 mg n'agit pas s'il n'y a pas de stimulation sexuelle. Vous et votre partenaire deviez engager les préliminaires comme vous le feriez si vous ne preniez pas de médicament pour votre problème d'érection.  
 • Des symptômes urinaires associés à une pathologie fréquente dénommée hypertrophie bénigne de la prostate, qui survient avec l'âge et dans laquelle le volume de la prostate augmente. Les symptômes sont notamment des difficultés pour commencer à uriner, la sensation que la vessie n'est pas complètement vide après avoir uriné et un besoin plus fréquent d'uriner, même la nuit. TADALIS® 5 mg améliore l'afflux sanguin vers la prostate et la vessie dont il relâche les muscles, ce qui peut réduire les symptômes de l'hypertrophie bénigne de la prostate. Il a été montré que TADALIS® 5 mg améliorait ces symptômes urinaires entre la 1ère et la 2ème semaine après le début du traitement.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TADALIS® 5 mg, comprimé pelliculé ?**

Ne prenez jamais TADALIS® 5 mg comprimé pelliculé si :  
 • Vous êtes allergique au tadalafil ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.  
 • Vous prenez des médicaments qui contiennent comme substances des dérivés nitrés ou des donneurs de monoxyde d'azote comme le nitrite d'ammonium sous quelque forme que ce soit. Ce groupe de médicaments ("les dérivés nitrés") est utilisé dans le traitement des crises d'angine de poitrine ("douleurs thoraciques"). Il a été montré que TADALIS® 5 mg augmentait les effets de ces médicaments. Si vous prenez des dérivés nitrés sous n'importe quelle forme ou si vous avez des doutes, prévenez votre médecin.  
 • Vous avez une maladie cardiaque grave ou avez récemment eu une crise cardiaque.  
 • Vous avez récemment eu un accident vasculaire cérébral au cours des six derniers mois.  
 • Vous souffrez d'hypertension artérielle ou d'hypertension artérielle non contrôlée.  
 • Vous avez déjà présenté une perte de la vision due à une neuropathie optique ischémique antérieure non artérielle (NOIAN), affection décrite comme « accidents vasculaires oculaires ».  
 • Vous prenez du riociguat. Ce médicament est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) et l'hypertension pulmonaire thromboembolique chronique (HTPEC). Il a été démontré que les inhibiteurs des PDE5, tels que TADALIS® 5 mg, augmentent les effets hypotenseurs de ce médicament. Si vous prenez du riociguat ou si vous avez un doute, parlez-en à votre médecin.

**Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre TADALIS® 5 mg, comprimé pelliculé.  
 Si vous avez un problème cardiaque, parlez-en à votre médecin.  
 Etant donné que l'hypertrophie bénigne de la prostate et le cancer de la prostate peuvent avoir les mêmes symptômes, votre médecin vous examinera afin d'exclure un cancer de la prostate avant l'instauration d'un traitement par TADALIS® 5 mg pour l'hypertrophie bénigne de la prostate. TADALIS® 5 mg ne traite pas le cancer de la prostate.  
 Avant de prendre ce médicament, informez votre médecin si vous avez :  
 • une drépanocytose ; une myélome multiple ; une leucémie ; une déformation du pénis ; problème de foie ; problème de reins.  
 L'efficacité de TADALIS® 5 mg n'est pas connue chez les patients ayant subi :  
 • une intervention chirurgicale pelvienne.  
 • une ablation partielle ou totale de la prostate avec section des bandelettes nerveuses de la prostate

En cas de diminution ou de perte soudaine de la vision, vous devez arrêter votre traitement par TADALIS® 5 mg et contacter immédiatement votre médecin.  
 TADALIS® 5 mg n'est pas indiqué chez les femmes.

**Enfants et adolescents :** TADALIS® 5 mg n'est pas indiqué chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans.

**Autres médicaments et TADALIS® 5 mg comprimé pelliculé**

Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.  
 Ne prenez pas TADALIS® 5 mg si vous prenez un traitement à base de dérivés nitrés.  
 L'activité de certains médicaments peut être altérée par TADALIS® 5 mg, ou ces médicaments peuvent altérer l'efficacité de TADALIS® 5 mg. Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien si vous êtes déjà traité par : Un alpha-bloquant ; D'autres médicaments pour traiter l'hypertension artérielle ; Le riociguat ; Un inhibiteur de la 5-alpha réductase (utilisé pour traiter l'hypertrophie bénigne de la prostate) ; Des médicaments tels que le kétoconazole ou les comprimés et des inhibiteurs de protéases pour le traitement du SIDA ou du VIH ; Du phénobarbital, de la phénytoïne et de la carbamazépine ; De la rifampicine, de l'érythromycine, de la clarithromycine ou de l'itraconazole ; D'autres traitements de la dystonction érectile.



CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

والمسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلي

Casablanca, le : 08/07/2020 : الدار البيضاء، في :

M<sup>r</sup> KABED ABDELLATIF

- ① Cholestérol T, LDL, HDL, TG  
AC urinaire
- ② Urée, créat
- ③ Dosage PSA total urinaire
- ④ Dosage testostérone totale
- ⑤ Glycémie à jeun, HbG

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar el Rahman Beauséjour

Casablanca  
Tel : 06000.503.40 - 0622.39.32.8463

LABO BENJELLOUN

M KABED ABDELLATIF

DDN 08-06-1956



2007132015

ORDONNANCE

Dr. M. AMINE BOUAB  
Les Résidences du Palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour  
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tél : 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

**FACTURE N°: 2007132015**

**M ABDELLATIF KABED**

Date: 13-07-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0162	Testostérone	B300	B
	Acide urique sanguin (1er jour)	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

**Total des B : 1028**

Montant total de la facture 1402.52 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de mille quatre cent deux dirhams cinquante-deux centimes.**

  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Tél: 05 22 39 32 84/53  
Fax: 05 22 39 33 65

**Docteur M. Amine BOUAB**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

*Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)*

*Ancien interne des Hôpitaux de Paris*

**Echographie rénale et vésico-prostatique**

**Endoscopie diagnostique et interventionnelle**

**Lithotripsie extra-corporelle**

**الدكتور محمد أمين بواب**

جراح اختصاصي في أمراض الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية  
تفتيت حصي الكلي

Casablanca, Le ..... 08 JUL. 2020 ..... في الدار البيضاء،

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-  
PROSTATIQUE SUS PUBIENNE**

**NOM :** Mr KABED

**PRENOM :** Abdellatif

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

Pollakiurie nocturne gênante.

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

**Le rein droit** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

**Le rein gauche** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale. Il existe 2 kystes parapyéliques contigus d'allure simple.

**La rate** est de situation, de taille et d'échostructure normales.

**La vessie** est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi épaisse et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale, ni de lithiase visible. Après miction, on note un résidu post-mictionnel peu significatif estimé à 30 cc environ.

**L'exploration de la prostate** par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate augmentée de taille et d'échostructure hétérogène, pesant environ 40 g.

Absence d'épanchement pelvien.

**CONCLUSION:** Echographie rénale et vésico-prostatique révélant à ce jour, une HBP modérée sans retentissement sur le haut appareil urinaire. RPM peu significatif. Kystes parapyéliques du rein G.  
A compléter par une débitmétrie et un dosage de PSA.

Dr. Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
et Yacoub El Mansour, Imm. "E" 3ème Etage  
Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax: 05 22 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax: 05 22 39 10 51 • Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail: drbouab.uro@gmail.com

إقامة القصر. زاوية شارع غاندي. و شارع يعقوب المنصور  
الدخول: زنقة ياسمين. عمارة E. الطابق الثالث. الدار البيضاء

**CHIRUGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى  
الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية  
تفتيت حصي الكلي

Casablanca, Le ... 08/07/2020 ... في الدار البيضاء،

**NOTE D'HONORAIRES**

**Le Docteur,**

**Prie**

**Mr /Mme /Mlle**

**KABED Abdellatif**

**D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente**

**Pour Une consultation = 300.00dhs**

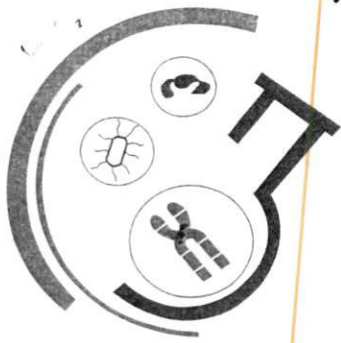
**Echographie rénale et vésicale = 400.00dhs**

**S'élevant à la somme de 700.00dhs**

**SEPT CENT DIRHAMS**

Dr. Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
et Yacoub El Mansour, Imm. "E" - 3ème Etage  
Tél : 022 39 10 50 - Fax : 022 39 10 51

Dr. Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
et Yacoub El Mansour, Imm. "E" - 3ème Etage  
Tél : 022 39 10 50 - Fax : 022 39 10 51  
Signature et cachet du médecin



# مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**M KABED ABDELLATIF**

Date de naissance: 08-06-1956

Dossier N° : 2007132015



**Dr. Najib BÉNJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOHAMED AMINE BOUAB**

Date de l'examen: 13-07-2020

### MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360 (TOSOH)

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

1,670 ng/mL

(<5,400)

1,670 µg/L

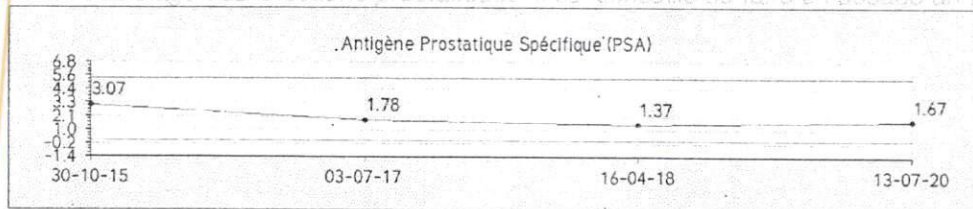
(<5,400)

16-04-2018

1,370

**Conclusion:** Le PSA est normal pour l'âge du patient.

PSA Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 63 45 60 50 - 05 22 39 32 53/84  
Fax : 05 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360



# مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOHAMED AMINE BOUAB**

Date de l'examen: 13-07-2020

**M KABED ABDELLATIF**

Date de naissance: 08-06-1956

Dossier N° : 2007132015



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,97 g/L

5,38 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

30-10-2015

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

5,35 %

(4,00–6,00)

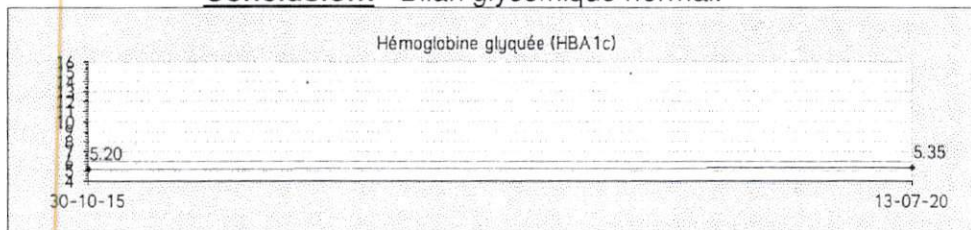
5,20

#### Interpretation

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4–6	Intervalle non-diabétique
6,5–7	Excellent équilibre glycémique
8–9	Assez bon équilibre glycémique
9–10	Equilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

**Conclusion:** Bilan glycémique normal.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06009.403.40 / 0522.83.32.84/53  
Fax : 0522.83.33.65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS: 6441662 IF: 51102718 PATENTE: 34823087 ICE: 001686316000007 INP: 93001360





# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOHAMED AMINE BOUAB**

Date de l'examen: 13-07-2020

**M KABED ABDELLATIF**

Date de naissance: 08-06-1956

Dossier N° : 2007132015



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée	0,23 g/L	(0,10–0,50)
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	3,83 mmol/L	(1,67–8,33)
Créatinine	<u>6,90</u> mg/L	(7,00–13,00)
(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)	61,1 µmol/L	(62,0–115,1)
Acide Urique	57,0 mg/L	(34,0–70,0)
(Technique colorimétrique enzymatique.)	342,0 µmol/L	(204,0–420,0)

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

HDL-Cholestérol	<u>0,38</u> g/L	(>0,55)
(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)	0,98 mmol/L	(>1,42)
LDL-Cholestérol	1,28 g/L	(<1,60)
(Calculé selon la formule de Friedwald)	3,31 mmol/L	(<4,14)
Cholestérol total	1,89 g/L	(<2,00)
(Technique colorimétrique enzymatique.)	4,88 mmol/L	(<5,16)
Triglycérides	1,13 g/L	(<1,50)
(Technique colorimétrique enzymatique)	1,29 mmol/L	(<1,71)

**Conclusion:** Taux du cholestérol normal.

**Conclusion:** Taux des triglycérides normal.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour  
Casablanca  
Tél: 06000 503 40 - 0622 32 32 34/63  
Fax: 0622 32 32 34/63

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS: 6441662 IF: 51102718 PATENTE: 34823087 ICE: 001686316000007 INP: 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOHAMED AMINE BOUAB**

Date de l'examen: 13-07-2020

**M KABED ABDELLATIF**

Date de naissance: 08-06-1956

Dossier N° : 2007132015



### DOSAGE DES HORMONES

Cobas E411 (ROCHE)

#### Testostérone

(Electrochimiluminescence Cobas E411 Roche)

4,380 ng/ml

15,199 nmol/l

(1,930-7,400)

(6,697-25,678)

#### Interprétation:

Valeurs de référence entre 7 et 18 ans en fonction du stade du Tanner.

Sexe	Masculin (ng/ml)	Féminin (ng/ml)
Stade de Tanner		
Stade I	<0.025	<0.025-0.061
Stade II	<0.025-4.32	<0.025-0.104
Stade III	0.649-7.78	<0.025-0.237
Stade IV	1.80-7.63	<0.025-0.268
Stade V	1.88-8.82	0.046-0.383

Changement de technique depuis 02-08-2016

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84 / 83  
Fax : 0622 39 33 65

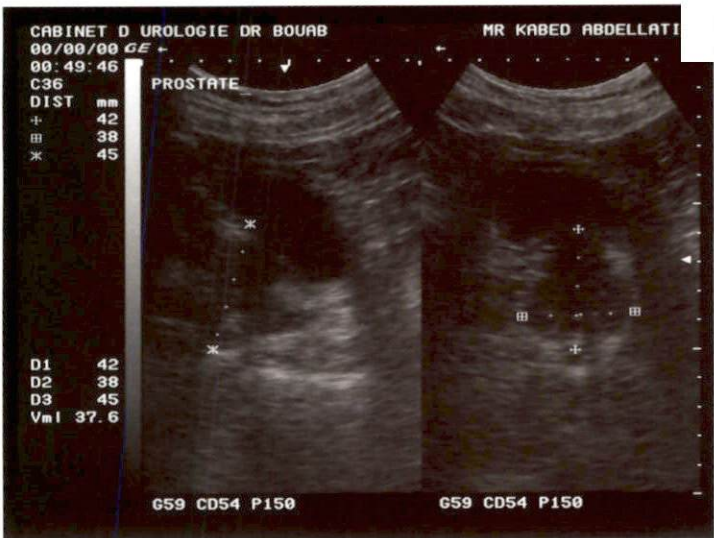
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IE : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360





CABINET D UROLOGIE DR BOUAB

MR KABED ABDELLATIF

00/00/00 GE +

00:52:04

C36

REIN G



G79 CD54 P150

CABINET D UROLOGIE DR BOUAB

MR KABED ABDELLATIF

00/00/00 GE +

00:51:04

C36

DIST mm

+ 26

REIN G



G70 CD54 P150

1: P&S 2: VLM 3: RC 4: VIT 5: A/B 6: TPS

0: SUI