

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-420655

N° D.
15391

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRIFI mohamed

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Halimelle

Tél. : 0669351854

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : gastro-intestinal

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
10/12/19	CS		307,00	INP: 09/10/28713

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami Hay Hassani Tél: 0522 90 21 67 Casa	10/12/19	421,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

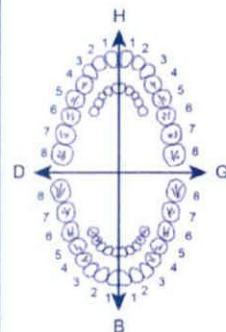
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE Angle Bd Sidi Abdou - CASABLANCA Route 1920 - Tél: 022 90 09 57 - Fax: 022 90 09 58	16/12/19	B 13578 0,9	1920,45

AUXILIAIRES MEDICAUX

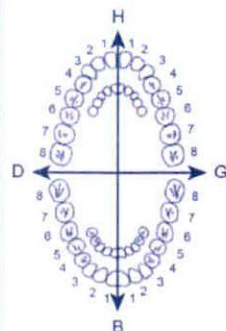
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

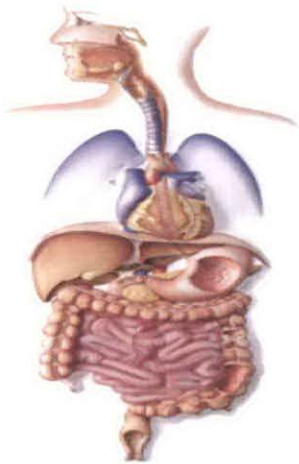
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif

Proctologie Médico-chirurgicale

Hépatologie

Echographie-Endoscopie interventionnelle

Le 10 / 12 / 19

Mr Drifi Med

40.40

Météospasmyl

2 deux/j avant repas

10 Jours

99.80

Curcol

1 trois/j avant repas



138.60

IBS probdigestis

1/j après repas

01 Mois

12.80

Aulcer 20 mg

1/j à jeun

14 Jours

89.90

Noflat

1 trois/j après repas

15 Jours



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Dr. Najwa Filali Baba
Généraliste Interventionnelle
Bd. Bd. Oum Rabii R5 - Colza
Tél: 05 22 89 21 24 - 06 61 15 66 81

capsule **CurCol**®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

FORME ET PRESENTATION :

Capsule, boîte de 30.

Lot: B181220001

A consommer de
préférence avant le: 12/2021

PPC: 99,50 DH

COMPOSITION :

Extrait bio-optimisé de Curcuma longa standardisé à 42 mg de curcumine, huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare) 25 mg.
Émulsifiant : polysorbate 80, Acidifiant : acide citrique, Capsule végétale : gélatine, glycérol, eau, colorants : oxyde de fer, dioxyde de titane.

PROPRIÉTÉS :

Curcol® est à base d'actifs naturels (Curcumine et huile essentielle de Fenouil riche en Transanéthol) qui aident à lutter contre les manifestations de l'irritation et de l'inflammation des intestins (ballonnement, douleurs, troubles du transit), contribuant ainsi à améliorer le confort intestinal.

CONSEILS D'UTILISATION :

Phase d'attaque : 2 capsules 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 capsule 2 fois par jour.

A prendre de préférence avant les repas.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans, la femme enceinte, la femme allaitante, et en cas de prise d'anticoagulants coumariniques ou d'héparine.
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par **bioXtract** - les Isnes Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé : DA 20181710372DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

AULCER 20 mg, gélules gastro-résistantes
Boîte de 14 et 28 gélules gastro-résistantes
DCI : omeprazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez besoin d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

2. COMPOSITION D'AULCER 20 mg gélules gastro-résistantes :

• Composition en substance active :

AULCER 20 mg : chaque gélule contient 20 mg d'omeprazole.

Composition en excipient :

Les excipients sont : saccharose/ amidon de maïs, laurylsulfate de sodium, phosphate disodique, mannitol, hydroxypropyl méthylcellulose (hypromellose), polyéthylène glycol 6000 (Macrogol), talc, polysorbate 80, dioxyde de titane (E-77891, E-171), eudragit L30D55 (copolymères d'acrylate).

Liste des excipients à effet notoire :

Saccharose, polyéthylène glycol (Macrogol) et mannitol.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Omeprazole appartient à la classe des médicaments appelée « inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

AULCER 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonté au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou du votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). **AULCER®** peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

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

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

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

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents.

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

5. POSOLOGIE :

Voie d'administration : voie orale.

Veuillez à toujours prendre **AULCER®** en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

PROBIOTICSLIDER 1A

Sachets

LOT : S01

PER : 01/2022

PRIX : 138.60 DH

Le médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

La posologie recommandée est indiquée en continuation.

En cas de symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitations acides :

Le médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Le médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

La dose usuelle une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la partie haute de votre Intestin (ulcère duodénal) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines.

Le médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour pendant 4 semaines.

Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Le médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 4 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

Si l'ulcère n'est pas complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour pendant 8 semaines.

Prévention de la récurrence de l'ulcère gastrique ou duodénal :

La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement de l'ulcère gastrique et duodénal provoqué par des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum si vous prenez des AINS :

La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* et prévention des récurrences :

La dose recommandée est de 20 mg d'**AULCER®** deux fois par jour pendant une semaine.

Le médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la clarithromycine et la métronidazole.

Traitement d'un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison) :

La dose recommandée est de 60 mg (3 gélules de 20 mg) par jour.

Le médecin peut ajuster la dose en fonction de vos besoins et il décidera également de la durée pendant laquelle vous prendrez le médicament.

Utilisation chez l'enfant :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitations acides.

Les enfants âgés de plus de 1 an et pesant plus de 10 kg peuvent prendre **AULCER®**. La posologie dépendra du poids de l'enfant et le médecin décidera de la dose correcte à administrer.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori*.

Les enfants âgés de plus de 4 ans peuvent prendre **AULCER®**. La posologie dépendra du poids de l'enfant et le médecin décidera de la dose correcte à administrer.

Le médecin prescrira à votre enfant deux antibiotiques en même temps : l'amoxicilline et la clarithromycine.

Mode d'administration :

- Il est recommandé de prendre vos gélules le matin.
- Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.
- Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau. Les gélules ne

MeteoSpasm

capsule molle - Boîte de 20
Alvélerine et Siméticone

■ (R)
METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvélerine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



lisez attentivement cette notice avant
prendre ce médicament car elle contient
Informations importantes pour vous.

es devez toujours prendre ce médicament
suivant scrupuleusement les Informations
mises dans cette notice ou par votre
médecin ou votre pharmacien.

gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la
lire.

adressez-vous à votre pharmacien pour tout
conseil ou information.

si vous ressentez l'un des effets indésirables,
parlez-en à votre médecin ou à votre pharma-
cien. Ceci s'applique aussi à tout effet
indésirable qui ne serait pas mentionné dans
cette notice. Voir rubrique 4.

ne laissez pas ce médicament à la portée des
enfants.

contient cette notice ?

est-ce que METEOSPASMYL, capsule molle
dans quels cas est-il utilisé ?

elles sont les informations à connaître avant
prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?

comment prendre METEOSPASMYL, capsule
molle ?

**METEOSPASMYL, capsule molle avec des
aliments, boissons et de l'alcool**

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament
pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant
le traitement, consultez votre médecin car lui seul
peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre
pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si
vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre
pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMYL ait un
effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou
à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMYL
peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un
effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à

NOFLAT

NOFLAT
LOT : 150245
DLUO : 06/2022
PPC : 75.00 DH
PHARMA CONNECT

Composition :

Charbon végétal micro.....	15.....mg
Fenouil racine.....	115,5 mg
Stéarate de Magnésium.....	8,3 mg
Gélule poisson taille o.....	95 mg

Ballonnements et flatulences :

Les ballonnements et flatulences sont dus à une accumulation de gaz dans les intestins. Ces gaz sont issus de la dégradation de certains nutriments par les bactéries qui composent la flore intestinale.

Propriétés :

Fenouil :

très riche en fibre, il active le fonctionnement du transit intestinal.

Charbon activé :

Il est obtenu par calcination du bois à l'abri de l'air puis une deuxième fois en présence de vapeur d'eau : c'est l'activation. Ce procédé permet de créer de très nombreux orifices microscopiques qui vont fortement accroître la surface de contact entre le charbon et le milieu où il se trouve.

Le charbon activé utilise cette grande surface pour fixer les gaz intestinaux, les toxines, les métaux lourds ainsi que les poisons.

Précaution d'emploi :

Le charbon activé est très absorbant et doit être administré à distance d'autres médicaments.

Pour l'absorption et donc l'efficacité de ces derniers, il est donc préférable de consulter son médecin ou pharmacien.

Son utilisation provoque une coloration noirâtre des selles

Conseils d'utilisations :

En cas de ballonnements ou flatulences : 1 à 2 gélules matin, midi et soir.

Exclusivité



PHARMA CONNECT

Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

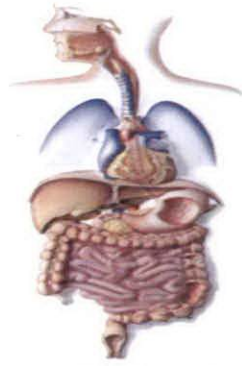
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبيليي (فرنسا)

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونبيليي

Bilan Biologique

Casablanca le : 14^{re} Dnf M

Nom / Prénom : 10. 12. 19

- ☒ NFS
- ☐ Groupage
- ☐ Fer sérique ☐ CTF
- ☐ Ferritinémie
- ☐ Procalcitonime
- ☐ VS ☐ CRP
- ☐ Vit B12 ☐ Acide folique
- ☐ VIT D
- ☐ Hémoculture
- ☐ Bilan d'hémostase
- ☐ Prot S ☐ Prot C
- ☐ Prothrombine
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Urée / Créatinémie
- ☐ Protéinurie 24h
- ☐ Microalbuminurie / 24h
- ☐ Clairance créatinémie
- ☐ ECBU (antibiogramme)
- ☐ Glycémie à jeûn
- ☐ Hb glyquée
- ☐ GOT / GPT
- ☐ PAL ☐ > ☐ LDH
- ☐ Bilirubine totale
- ☐ Bil D / Bil ID
- ☐ IgG4 ☐ IgG1
- ☐ Albumine
- ☒ Amylase / lipase
- ☒ Troponine
- ☐ Cholesterol total
- ☐ LDL - HDL
- ☐ Triglycérides

- ☐ Acide urique
- ☐ TSHus ☐ T3 ☐ T4
- ☐ AC Anti peroxydase
- ☐ AC Anti thyroïdiens
- ☐ AC Anti transglutaminase
- ☐ AC Anti endomysium
- ☐ AC Anti gliadines
- ☐ AC Anti FI
- ☐ AC Anti ç pariétales
- ☐ AC Anti muscles lisses
- ☐ AC Anti DNA natif
- ☐ AC Anti nucléaires
- ☐ AC Anti mitochondries
- ☐ AC Anti KLM1
- ☐ AC Anti phospholipide
- ☐ AC Anti LP
- ☐ AC Anti LC1 ☐ AC Anti SLA
- ☐ Ac Anti SSA ☐ Ac Anti SSB
- ☐ Complément C3 et C4
- ☐ ANCA ☐ ASCA
- ☐ IgE ☐ HLA ☐ FR
- ☐ IEP ☐ EPP
- ☒ ACE ☒ PSA ☐ Ca15-3
- ☐ Ca 125 ☒ Ca 19-9 ☐ AFP
- ☐ Dosage βHCG
- ☐ Enzyme de conversion
- ☐ Cortisolémie
- ☐ insuliniémie
- ☐ Gastrinémie
- ☐ Recherche de mycoplasme
- ☐ MNI test

- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Sérologie EBV
- ☐ Sérologie Toxo
- ☐ Sérologie CMV par PCR
- ☐ HIV
- ☐ TPHA - VDRL
- ☐ Widal et felix
- ☐ AC Anti HVD ☐ ARN HVD (IGM)
- ☐ AC Anti HVA (IGM)
- ☐ AG HBs ☐ AC Anti HBc
- ☐ AC Anti HVC ☐ AC Anti HVE
- ☐ AC Anti HBS
- ☐ AG HBe ☐ AC Anti HBe
- ☐ DNA VIRAL B
- ☐ ARN VIRAL C QUALITATIF
- ☐ ARN VIRAL C QUANTITATIF
- ☐ Génotype de l'hépatite C
- ☐ CST ☐ Ceruloplasmine
- ☐ &1 Antitrypsine
- ☐ Cupremie-Cuprurie
- ☐ Fibrotest - Actitest
- ☐ Sérologies HP
- ☐ Test respiratoire à l'urée
- ☐ Ag HP dans les selles
- ☐ Calprotectine fécale
- ☒ ECPS X 3J ☒ Hemocult
- ☐ Quantiferon
- ☐ CLA Trophallergènes
- ☐ Autres:.....

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1^{er} Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

Urgence : 06 61 43 03 42

E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 24 - 06 61 15 66 81 - الهاتف : 06 61 43 03 42

المستعجلات : 06 61 43 03 42

Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prescrit par : Dr FILALI BABA Najwa

Mr Mohamed DRIFI

Né (e) le : 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Référence : 1912162054

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

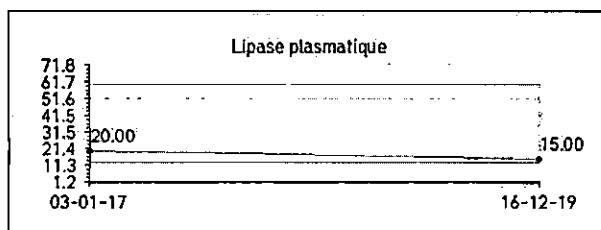
Lipase plasmatique

15 UI/l

(13-60)

03-01-2017

20



MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I (HS)
(EIA/vidas)

<1.5 ng/L (<25.0)
<0.002 ng/ml (<0.025)

T0 <2 ng/L ou T0 et T 2h < 6 ng/L	Autres	T0 > ou = 100 ng/L Ou Delta T 2h - T0 > ou = 10 ng/L
---	--------	---



EXCLUSION	ZONE D'OBSERVATION	INCLUSION
-----------	-----------------------	-----------

Laboratoire REGRAGUI
Boulevard Sidi Abderrahmane et
Boulevard d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 69 67 11 - 0522 69 67 12



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prélèvement : au labo
Le : 16-12-2019 à 11:51

Mr Mohamed DRIFI

Référence : 1912162054

Prescrit par : Dr FILALI BABA Najwa

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

Hématies	5.19	10 ⁶ /mm ³	(4.50-6.20)
Hémoglobine	16.2	g/dl	(13.0-16.6)
Hématocrite	48.2	%	(40.0-52.0)
- VGM	93	fL	(80-98)
-TCMH	31	pg	(27-33)
- CCMH	34	g/dl	(32-36)
Leucocytes	7 800	/mm ³	(4 000-10 000)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	62.7	%	
	4 891	mm ³	(1 800-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1.5	%	
	117	/mm ³	(0-700)
Polynucléaires Basophiles	0.4	%	
	31	/mm ³	(0-200)
Lymphocytes	27.6	%	
	2 153	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes	7.8	%	
	608	/mm ³	(100-1 000)
Plaquettes	246	10 ³ /mm ³	(150-500)
VPM	8.8	fl	(6.0-12.0)

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Boulevard d'Azemmour - Casablanca
Tél. 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
E-mail : lamregragui@gmail.com

T. sup
→

Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prescrit par : Dr FILALI BABA Najwa

Mr Mohamed DRIFI

Né (e) le : 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Référence : 1912162054

BACTERIOLOGIE

Recherche de sang (Hémoglobine) dans les selles

Echantillon n°: 1

Prélèvement du 17-12-2019
Concentration d'Hb/g. de selles <15 µg Hb/g (<15)
(Immunoturbidimétrie iFOB)

Coproculture

(Cultures sur milieu HEKT)

Aspect macroscopique Pâteux non moulé de couleur brunâtre

Examen cytologique

Leucocytes Rares
Hématies Absence

Examen bactériologique

Flore micobienne Abondante polymorphe
Flore Gram Négatifs 60 %
Flore Gram Positifs 40 %
Cultures Absence de Salmonelle, Shigelle

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

Examen parasitologique des selles

(Concentration par les techniques de MIF et Baillenger)

Echantillon n°: 1

Recueil Apportées au laboratoire le 17/12/2019

Examen cytologique

Déchets celluloseux Assez nombreux
Fibres musculaires Quelques plus ou moins bien digérées
Cristaux de Charcot-Leyden Absence
Levures Quelques

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 22 12 57 - 0522 22 12 58



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prélèvement : au labo
Le : 16-12-2019 à 11:51

Mr Mohamed DRIFI

Référence : 1912162054

Prescrit par : Dr FILALI BABA Najwa

MARQUEURS TUMORAUX

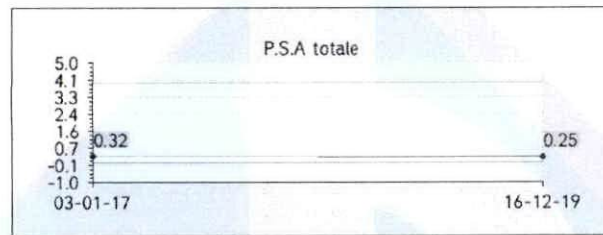
P.S.A totale
(ECLIA / Roche)

0.25 µg/l

(<4.00)

03-01-2017

0.32



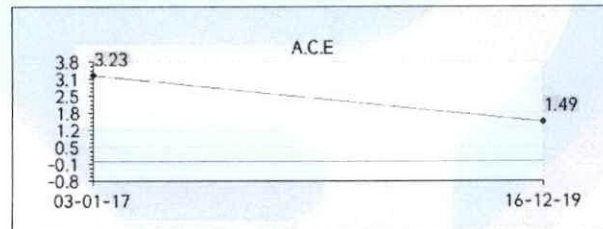
A.C.E
(ELFA / Biomérieux)

1.49 ng/ml

(0.00-3.00)

03-01-2017

3.23



changement de technique depuis le 31/10/2019

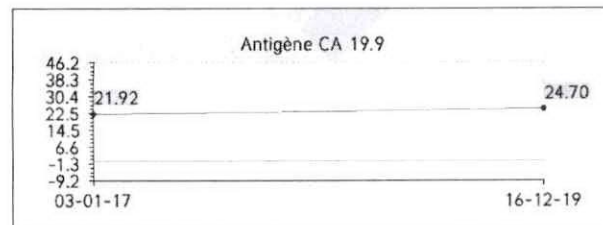
Antigène CA 19.9
(ELFA/Biomérieux)

24.70 U/ml

(<37.00)

03-01-2017

21.92



T. Sup
LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 - INP 093002863
E-mail : lamregragui@gmail.com

Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prescrit par : Dr FILALI BABA Najwa

Mr Mohamed DRIFI

Né (e) le : 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Référence : 1912162054

Examen parasitologique

Examen microscopique

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

Après enrichissement

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 73 67 - Fax: 0522 73 67



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1948, âgé (e) de : 71 ans
Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Edité le: 19-12-2019 à 13:17
Prélèvement : au labo
Le : 16-12-2019 à 11:51

Mr Mohamed DRIFI

Référence : **1912162054**

Prescrit par : **Dr FILALI BABA Najwa**

Examen parasitologique

Examen microscopique

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

Après enrichissement

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

Echantillon n°: 2

Recueil

Apportées au laboratoire le 18/12/2019

Aspect

Pâteux non moulé de couleur brunâtre

Examen cytologique

Leucocytes

Rares

Hématies

Absence

Examen parasitologique

Examen microscopique

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

Après enrichissement

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes
végétatives de parasites sur cet échantillon.

Echantillon n°: 3

Recueil

Apportées au laboratoire le 19/12/2019

Aspect

Pâteux non moulé de couleur brunâtre

Examen cytologique

Leucocytes

Rares

Hématies

Absence

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Rue d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 - INP 093002863
E-mail : lamregragui@gmail.com

T. SVP
→



مختبر التحليلات الطبية الرغراقي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 1912162054

Casablanca le 16-12-2019

Mr Mohamed DRIFI

Demande N° 1912162054

Date de l'examen : 16-12-2019

Caisse : **MUPRAS**

ICE : 001643223000003

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0148	Lipase	B100	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0255	Coproculture + identification:	B100	B
0359	ACE	B250	B
0361	PSA	B300	B
0364	Ca 19 9	B400	B
	Recherche de sang dans les selles	B135	B

TOTAL DOSSIER : 1920DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent vingt dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Route de l'Université - CASABLANCA
Tél : 022 90 09 67 - Fax : 022 90 09 27