

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-420655

N° D.
15391



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 669351854

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) :

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

2020 - Intervalle

Le :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROPTECHNIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami Hay Hassani Tél: 0522 90 21 67 Casa	10/12/19	121,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

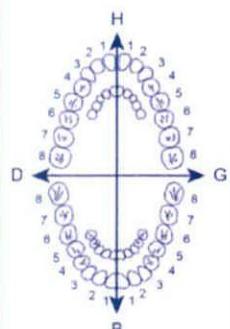
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAURATO CASABLANCA Angle Bd Sidi El Mekki et Casablanca Route d'Alger Casablanca Tél: 022 90 09 67	16/12/19	B 1735,12 D 4	192,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

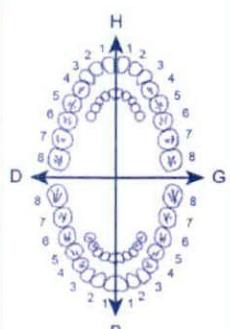
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

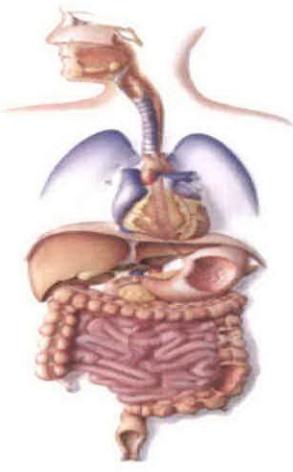
MONTANTS DES SOINS

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

40.00

Météospasmyl

2 deux/j avant repas

10 Jours

99.50

Curcol

1 trois/j avant repas

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ
LOT:18312
PER:09-2021
PPU:52,80 DH

138.60

IBS probdigestis

1/j après repas

01 Mois

52.80

Aulcer 20 mg

1/j à jeun

14 Jours

89.90

Noflat

1 trois/j après repas

15 Jours

= 427.20

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
2 Route Mly Thami Hay Hassani
Tel: 0522902167 Casa

DR. NAJWA FILALI BABA
Dr. Filali TIR Abdelaziz
2 Route Mly Thami Hay Hassani
Tel: 0522902167 Casa
88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1er Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr
شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 21 24 - 066115 66 81
E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - Urgence : 06 61 43 03 42

capsule CurCol®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

FORME ET PRÉSENTATION :

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'UTILISATION**1. DENOMINATION :****AULCER 20 mg, gélules gastro-résistantes**

Boîte de 14 et 28 gélules gastro-résistantes

DCI : oméprazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir des questions, si vous avez d'autres questions, si vous avez des 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'oméprazole.**Composition en excipient :**

Les excipients sont : saccharose/ amidon de maïs, laurylsulfate de sodium, phosphate disodique, mannitol, hydroxypropyl méthylcellulose (hypromellose), polyéthyléneglycol 6000 (Macrogol), talc, polysorbate 80, dioxyde de titane (CI-77891, E-171), eudragit L30D55 (copolyméres) Acryll.

Liste des excipients à effet notable :

Saccharose, polyéthyléneglycol (Macrogol) et mannitol.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

Oméprazole 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 de votre estomac (ulcère gastrique).

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

Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). 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 (réurgitation), 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 14**Sachets****LOT : S01****PER : 01/2022****PRIX: 138.60 DH**

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

La posologie dépendra de votre état de santé et de votre âge.

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

Le médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la posologie 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.

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 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.

Le traitement de l'ulcère 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.

Le traitement de la récidive 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.

Le 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.

La 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.

Le traitement des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* et la prévention des récidives :

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

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

Le 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.

Votre 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 :

Le 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.

Le traitement et la 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.

Votre 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 alvérine et Siméticone

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

Vous devez toujours prendre ce médicament suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

Conservez 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 pharmacien. 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.

Qu'est-ce que cette notice ?

Qu'est-ce que METEOSPASMYL® capsule molle dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMYL® capsule molle ?

Comment prendre METEOSPASMYL® capsule molle ?

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

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 utiliser des machines.

NOFLAT

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

Composition :

Charbon végétal micro.....	15
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'abris 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

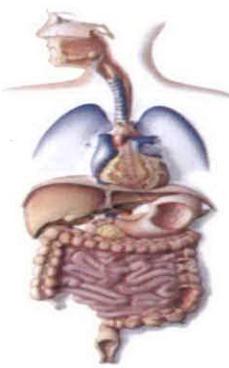
Conseils d'utilisations :

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

Exclusivité



PHARMA CONNECT



Bilan Biologique

Casablanca le : ٢٠١٢١٢١٩

Nom / Prénom : 10. 12. 19



- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole |
| <input checked="" type="checkbox"/> Groupage | <input type="checkbox"/> TSHus <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 | <input type="checkbox"/> Sérologie EBV |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique <input type="checkbox"/> CTF | <input type="checkbox"/> AC Anti peroxydase | <input type="checkbox"/> Sérologie Toxo |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> AC Anti thyroïdiens | <input type="checkbox"/> Sérologie CMV par PCR |
| <input type="checkbox"/> Procalcitonine | <input type="checkbox"/> AC Anti transglutaminase | <input type="checkbox"/> HIV |
| <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> AC Anti endomysium | <input type="checkbox"/> TPHA - VDRL |
| <input type="checkbox"/> Vit B12 <input type="checkbox"/> Acide folique | <input type="checkbox"/> AC Anti gliadiques | <input type="checkbox"/> Widal et felix |
| <input type="checkbox"/> VIT D | <input type="checkbox"/> AC Anti FI | <input type="checkbox"/> AC Anti HVD <input type="checkbox"/> ARN HVD (IGM) |
| <input type="checkbox"/> Hémoculture | <input type="checkbox"/> AC Anti ç pariétales | <input type="checkbox"/> AC Anti HVA (IGM) |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'hémostase | <input type="checkbox"/> AC Anti muscles lisses | <input type="checkbox"/> AG HBs <input type="checkbox"/> AC Anti HBc |
| <input type="checkbox"/> Prot S <input type="checkbox"/> Prot C | <input type="checkbox"/> AC Anti DNA natif | <input type="checkbox"/> AC Anti HVC <input type="checkbox"/> AC Anti HVE |
| <input type="checkbox"/> Prothrombine | <input type="checkbox"/> AC Anti nucléaires | <input type="checkbox"/> AC Anti HBS |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input type="checkbox"/> AC Anti mitochondries | <input type="checkbox"/> AG HBe <input type="checkbox"/> AC Anti HBe |
| <input type="checkbox"/> Urée / Crétinémie | <input type="checkbox"/> AC Anti KLM1 | <input type="checkbox"/> DNA VIRAL B |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie 24h | <input type="checkbox"/> AC Anti phospholipide | <input type="checkbox"/> ARN VIRAL C QUALITATIF |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie/24h | <input type="checkbox"/> AC Anti LP | <input type="checkbox"/> ARN VIRAL C QUANTITATIF |
| <input type="checkbox"/> Clairance crétinémie | <input type="checkbox"/> AC Anti LC1 <input type="checkbox"/> AC Anti SLA | <input type="checkbox"/> Génotype de l'hépatite C |
| <input type="checkbox"/> ECBU (antbiogramme) | <input type="checkbox"/> Ac Anti SSA <input type="checkbox"/> Ac Anti SSB | <input type="checkbox"/> CST <input type="checkbox"/> Ceruloplasmine |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Complément C3 et C4 | <input type="checkbox"/> &1 Antitrypsine |
| <input type="checkbox"/> Hb glyquée | <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> ASCA | <input type="checkbox"/> Cupremie-Cuprurie |
| <input type="checkbox"/> GOT / GPT | <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> HLA <input type="checkbox"/> FR | <input type="checkbox"/> Fibrotest - Actitest |
| <input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> EPP | <input type="checkbox"/> Sérologies HP |
| <input type="checkbox"/> Blirubine totale | <input checked="" type="checkbox"/> ACE <input checked="" type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> Ca15-3 | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée |
| <input type="checkbox"/> Bil D / Bil ID | <input type="checkbox"/> Ca 125 <input checked="" type="checkbox"/> Ca 19-9 <input type="checkbox"/> AFP | <input type="checkbox"/> Ag HP dans les selles |
| <input type="checkbox"/> IgG4 <input type="checkbox"/> IgG1 | <input type="checkbox"/> Dosage β HCG | <input type="checkbox"/> Calprotectine fécale |
| <input type="checkbox"/> Albumine | <input type="checkbox"/> Enzyme de conversion | <input checked="" type="checkbox"/> ECPS X 3J <input checked="" type="checkbox"/> Hemoccult |
| <input checked="" type="checkbox"/> Amylase / lipase | <input type="checkbox"/> Cortisolémie | <input type="checkbox"/> Quantiferon |
| <input checked="" type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> insulinémie | <input type="checkbox"/> CLA Trophallergènes |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total | <input type="checkbox"/> Gastrinémie | <input type="checkbox"/> Autres:..... |
| <input type="checkbox"/> LDL - HDL | <input type="checkbox"/> Recherche de mycopolysme | |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> MNI test | |

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

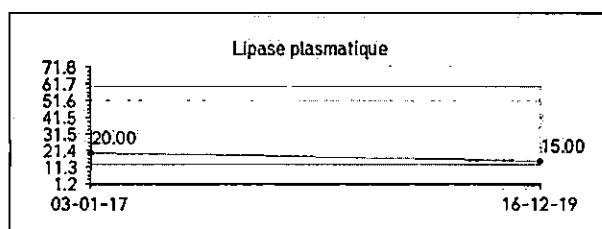
03-01-2017

Lipase plasmatique

15 UI/l

(13-60)

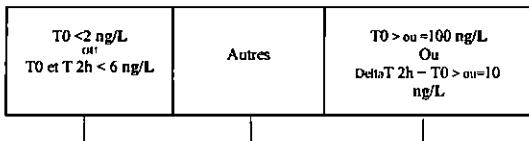
20



MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I (HS)
(ELA/Vidas)

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



LABORATOIRE REGAGUI
Sidi Abderrahmane et
Sidi d'Azemmour - Casablanca
+212 32 67 - 1200 00 00



مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI

Biologue Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

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	$10^6/\text{mm}^3$	(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	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500)
VPM	8.8	fl	(6.0–12.0)

LABORATOIRE REGAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél. 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
ICE 00164322300003 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 - INP 093002863

T. SVP

Enregistré le: 16-12-2019 à 11:25
Édité 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)
(Immundubidimétrie 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 Bailenger)

Echantillon n°: 1

Recueil Apportées au laboratoire le 17/12/2019

Examen cytologique

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

LABORATOIRE REGAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél. 052 12 12 67 - Fax 052 12 12 67



مختبر التحاليل الطبية الرگراكي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI

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



093002863

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

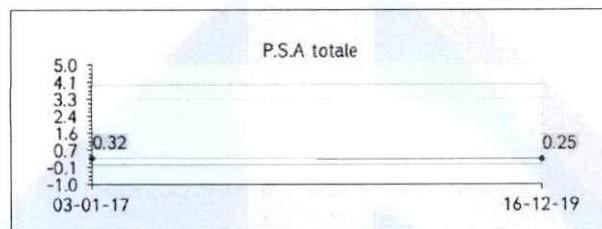
MARQUEURS TUMORAUX

03-01-2017

P.S.A totale
(ECLIA / Roche)

0.25 μ g/l (<4.00)

0.32

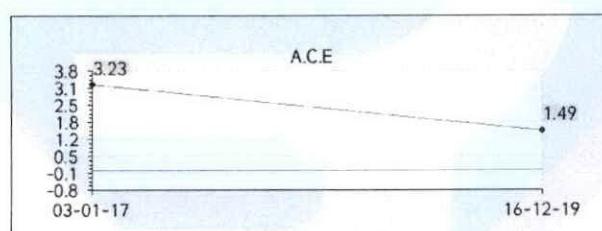


03-01-2017

A.C.E
(ELFA /Biomérieux)

1.49 ng/ml (0.00-3.00)

3.23



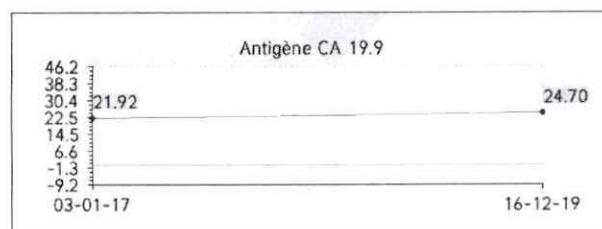
changement de technique depuis le 31/10/2019

03-01-2017

Antigène CA 19.9
(ELFA/Biomérieux)

24.70 U/ml (<37.00)

21.92



T. Syp

LABORATOIRE REGAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Boulevard d'Azemmour - Casablanca
Tél. 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
ICE 00164322300003 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 - INP 093002863

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: 052 21 11 17 - Fax: 052 21 11 17



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

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



093002863

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
Boulevard 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

T. SVP
→



مختبر التحاليل الطبية الرڭراڭي 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

Date de renouvellement :
Caisse : **MUPRAS**

案號：MEI-HHS
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

JABORATÓRIO REGAGUI
Av. Dr. J. M. de Oliveira, 3700
Cidade Industrial - Rio de Janeiro - RJ
Tel.: (021) 5009-3750