

# 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.

## 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 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



24968

## Déclaration de Maladie : N° P19-0006802

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **ASSAH Abdelaziz**

Matricule : **8033** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : **Retraite**

Nom & Prénom : **ASSAH Abdelaziz** Date de naissance : **14-04-1961**

Adresse : **23 Rue EL ANASSER, Hay AL Houda - Ben Melloul**

Tél. : **066523060** Total des frais engagés : **1195,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. MSEFFER Abdelkrim**

Cachet du médecin : **MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nile) Casablanca**

Date de consultation : **20 FEB 2020**

Nom et prénom du malade : **MESROUC RACHIDA** Age : **57 ans**

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

Nature de la maladie : **Cancer du Pancréas / hyperglycémie**

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 : **Ben Melloul** Le : **20 FEB 2020**

Signature de l'adhérent : **ASSAH Abdelaziz**

Signature du médecin : **Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MUPRAS**  
13 MARS 2020  
ACCUEIL  
MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nile) Casablanca



# 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
70 FEB 2020	crd	-	350 dh	Dr. MSEFFER Abdelkrim MEDICINE GENERALE ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE 25, Avenue Reda Guedia (EX. Avenue du Nile) Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/02/20

322.40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041  
CNSS : 2204015 - I.C.N. : 2419000087

21/2/20 22hr

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041  
CNSS : 2204015 - I.C.N. : 2419000087

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Ue MEJDOL

RACHIDA

g. ASAL

Casablanca, le

**20 FEV 2020**

37.00

MYOLAXOL

4



1 - 1

14h.30

- 1 do L 200

7 felule,



07.90

- MOW MOW Be

7 felule,



**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nil) Casablanca



53.20

ERAGL no



19 325

322.40

x 5  
—



**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nile) Casablanca



MYOLAXOL® 500 mg comprimés Boîte de 20

DCI: Paracétamol/thiocolchicoside

P.P.V. :

LOT :

EXP :

37.00

1. QU'EST-CE QUE MYOLAXOL® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYOLAXOL® COMPRIMÉS ?
3. Comment utiliser MYOLAXOL® COMPRIMÉS ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver MYOLAXOL® COMPRIMÉS ?
6. Informations Supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE MYOLAXOL® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**  
Paracétamol : analgésique, antipyrétique. (Code ATC : N02BE01).  
Thiocolchicoside: myorelaxant. (Code ATC : M03BX05).

### Indications thérapeutiques :

- Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en pathologie rachidienne aiguë chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYOLAXOL® COMPRIMÉS ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament  
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### Contre-indications :

- Ne prenez jamais MYOLAXOL®, dans les cas suivants :
  - Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
  - Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.
  - Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
  - Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.
  - Si vous allaitez.
  - Insuffisance hépatocellulaire ou maladie grave du foie.
  - Enfants de moins de 16 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN. FAITES ATTENTION AVEC MYOLAXOL® 500 mg / 2 mg.

### Mises en garde spéciales :

Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique : Posologie).

### Précautions particulières d'emploi :

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra

éventuellement réajuster la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement, décrites dans la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit 8 comprimés de Myolaxol) ou pour une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez du thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions de certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse. La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins ou d'abus d'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, Myolaxol comprimés doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament peut être administré en cas de maladie coeliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie coeliaque.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**Enfants et adolescents :** N'administrez pas ce médicament aux enfants ou aux adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions avec d'autres médicaments :

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

Myolaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sur ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELS INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL UT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions avec les aliments et boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

### Grossesse, allaitement et fertilité

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. "Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car il passe dans le lait maternel.



# MONMAG B6



au bon fonctionnement de l'organisme humain. Il participe à plus de 300 réactions. Il agit en association étroite avec le sodium, le potassium et le calcium pour maintenir l'équilibre dans l'organisme. Environ la moitié du magnésium est stockée dans les os, tandis que le reste est localisé dans les muscles, le foie et les reins.

Dans un grand nombre de processus reliés au métabolisme des protéines, le magnésium joue un rôle crucial dans la synthèse de certains anticorps, de neurotransmetteurs comme la sérotonine, la mélatonine, la dopamine et l'adrénaline. À ce titre, un rôle important dans le maintien de l'équilibre osseux, l'absorption de la vitamine B12 par l'organisme et à la production

**Monmag** est riche en magnésium et vitamine B6 qui contribuent à réduire la fatigue et participent au fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium joue un rôle dans le processus de division cellulaire, et contribue au maintien d'une ossature et une dentition normale.

La vitamine B6 participe au métabolisme normal des protéines

## Utilisations :

MonMag est recommandé dans : l'anxiété, la nervosité, le stress, troubles du sommeil, fatigue et certains déséquilibres émotionnels légers.

Chez le sportif le magnésium corrige ou prévient les troubles musculaires, notamment les crampes et les courbatures

## COMPOSITION (en mg par gélule de 600 mg)

Ingrédient	En mg par gélule de (600 mg)
Oxyde de magnésium	510,00 mg
Vit B6	2,00 mg
Stéarate de magnésium	3,00 mg
Maltodextrine	85,00 mg

	Teneur/gél	%AJR Total pour 1 gél
Magnésium	300 mg	100 %
Vit B6	2 mg	100 %

Gélules en gélatine bovine halal

## POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

1 gélule par jour, à prendre avant le repas avec un grand verre d'eau

## PRECAUTION D'EMPLOI :

- Tenir hors de portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Eviter la consommation concomitante de thé ou du café.
- Ce complément alimentaire doit être pris dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

## CONDITIONS DE STOCKAGE :

A l'abri de l'humidité, dans un endroit ne dépassant pas la température moyenne de 25°C.

## PRESENTATION :

Pilulier de 30 gélules

Poids net : 22 gr

**Complément alimentaire n'est pas un médicament**





- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie inflammatoire des intestins telle qu'une rectocolite hémorragique ou une maladie de Crohn,

maladie ischémique du cœur avérée ou pathologie

10779002

PEP09/22

PPV1440H33

744130



Si un des effets suivants survient, arrêter immédiatement Isox et contactez votre médecin :

- Une réaction allergique pouvant être caractérisée par une éruption cutanée, un gonflement du visage, des râles ou une difficulté à respirer.
- Des troubles cardiaques pouvant se caractériser par une douleur dans la poitrine.
- Une douleur intense au niveau de l'estomac ou des signes de saignement au niveau de l'estomac ou des intestins incluant la coloration noire des selles, la présence de sang dans les selles ou les vomissements.
- Une réaction cutanée telle qu'une éruption, des bulles ou un décollement de la peau.
- Une insuffisance hépatique dont les symptômes peuvent inclure des nausées (mal au cœur), des diarrhées, une jaunisse (votre peau ou le blanc de vos yeux se colorent en jaune).

Très fréquents : pouvant affecter plus de 1 personne sur 10

- Hypertension, dont aggravation d'une hypertension existante\*.

Fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Crise cardiaque\*.
- Rétention hydrique avec gonflement des chevilles, jambes et/ou mains.
- Infections de l'appareil urinaire.
- Essoufflement\*, sinusite (inflammation ou infection des sinus, sinus bouchés ou douloureux), nez bouché ou qui coule, mal de gorge, toux, coup de froid, symptômes pseudo-grippaux.
- Vertiges, difficulté à dormir.
- Vomissements\*, mal à l'estomac, diarrhées, indigestion, flatulence.
- Eruption, démangeaison.
- Raideur musculaire.
- Difficulté à avaler\*.
- Céphalées.
- Nausées (mal au cœur).
- Douleur articulaire.
- Aggravation d'allergies existantes.
- Blessures accidentelles.

Peu fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100

- Accident vasculaire cérébral.

- Insuffisance cardiaque, palpitations (conscience de ses battements cardiaques), rythme cardiaque rapide.
- Anomalies des tests hépatiques sanguins.

- Anomalies des tests re
- Anémie (diminution de
- des difficultés respirat
- Anxiété, dépression, fa
- de picotements (= four

itation du taux

s (mal au cœur

ions).

diminuée ou tro

dans la bouch

ation, rôt, infla

ements), aggra

is dans les jam

cutanée avec

ation de l'œil.

é à respirer.

ir anormale de la

ar thoracique (do

ement du visage.

: pouvant affecter

cères (saignements)

rupture des intestins (p

nausées, vomissemen

inflammation du pancr

inflammation de l'oesop

- Diminution du taux de s

d'hyponatémie).

- Diminution du nombre

les infections) ou des p

ou de contusions).

- Difficulté à coordonner

- Confusion, modification

- Augmentation de la se

- Chute des cheveux.

- Hallucinations.

- Saignement au niveau

- Réaction aiguë pouvant

- Rythme cardiaque irrég

- Rougeur.

- Caillots sanguins dans

peuvent inclure une dif

de la respiration ou un

- Saignement au niveau

selles sanguinolentes

ou du côlon.

- Inflammation sévère d

des nausées (mal au

la peau ou des yeux),

saignements, des dér

- Insuffisance rénale aic

- Troubles menstruels.

- Gonflement du visage

ou difficulté à avaler.

Très rares : pouvant af

- Réactions allergiques

potentiellement fatal)

- Réactions cutanées (

érythrodermie et éry

causer une éruption,

exanthématique gén



# EXACYL<sup>®</sup>

MIQUE)

53,20



es à 1 g.

IRRAGIQUE préconisé dans les

## **CONTRE-INDICATIONS :**

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

- Thrombose.
- Insuffisance rénale grave.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## **PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

Prévenir le médecin en cas de grossesse et d'allaitement.

**NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.**

## **AUTRES EFFETS POSSIBLES DE CE MEDICAMENT :**

Comme tout produit actif, ce médicament peut chez certaines personnes entraîner des effets plus ou moins gênants : nausées, vomissements, vertiges.

## **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Voie orale

EXACYL comprimés pelliculés :

- Adultes : 2 à 4 g par 24 h à répartir en 2 ou 3 prises.
- Enfants : 20 mg/kg par jour en moyenne.

EXACYL solution buvable :

- Adultes : 2 à 4 ampoules par 24 h, à répartir en plusieurs prises.
- Enfants : se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A**





**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Casablanca, le **20 FEB 2020**

*Dr MEJDOUL Redouane  
et ASSAL*

- NFS - VS

- TSH

- Frottis Cervic vaginal



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil ) Casablanca





**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 21/02/2020

**Facture N° 331886**

**N° D'ANA-PATH** 8SJY3F

**NOM PRENOM** MEJDOUL EP ASSAL

RACHIDA

**ADRESSE PAR :**

**ORGANE** UTERUS-COL.

**COTATION B** 245

**COTATION K:**

**TOTAL DH :** 300

Cachet et signature :

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**  
4, Boulevard Zerktouni Seme  
20140 - Casablanca  
Téléphone : 34206518 - I.F.: 41807041  
Patente : 0094015 - NCF : 001502419000087





## NOTE D'HONORAIRES

FACTURE A : **MME MEJDOUL RACHIDA EP ASSAL**  
 DATE : 21-02-2020  
 FACTURE N° : 256 194

Nomenclature	Cotation	
Numération formule sanguine + Plaquettes.....	B 110	
TSHµs.....	B 250	
Vitesse de sédimentation 1ère heure.....	B 30	
<b>Total B :</b>	390	
<b>Total Dossier (dhs) :</b>		<b>522,60</b>







Patient(e) : MME MEJDOUL RACHIDA EP ASSAL  
Référence Dossier : 2061M25R4  
Prescripteur : Dr MSEFFER ABDELKRIM  
Date Prélèvement : 21-02-2020

Compte rendu d'analyses

VN

## NUMERATON DE LA FORMULE SANGUINE

### HEMOGRAMME

Leucocytes.....	4600	/mm <sup>3</sup>	4000-10000
Hématies.....	4.24	millions/mm <sup>3</sup>	4 - 5
Hémoglobine.....	12.2	g/dl	12 - 15
Hématocrite.....	37	%	38 - 48
- VGM.....	87	fl (μ <sup>3</sup> )	80 - 100
- TCMH.....	29	pg	28 - 32
- CCMH.....	33	%	32 - 36

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

PN Neutrophiles.....	61	%	(40-70)
Soit :	2806	/mm <sup>3</sup>	2000-7000
PN Eosinophiles.....	2	%	(0-2)
Soit :	92	/mm <sup>3</sup>	50-500
PN Basophiles.....	0	%	(0-0,2)
Soit :	0	/mm <sup>3</sup>	0-50
Lymphocytes.....	31	%	(20-40)
Soit :	1426	/mm <sup>3</sup>	1500-3000
Monocytes.....	6	%	(4-10)
Soit :	276	/mm <sup>3</sup>	100-900

### PLAQUETTES

Taux de plaquettes.....	136	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150-450 000
Taux de plaquettes contrôler sur prélèvement citraté.			

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure.....	20	mm	<10
--------------------	----	----	-----

### HORMONES

TSHμs.....	2.32	μUI/mL	N: 0.38 - 4.31
------------	------	--------	----------------

Technique ImmunoEnzymatique

Interprétation :

Euthyroidie : 0,38 - 4.31

Hyperthyroidie : < 0,15

Hypothyroidie : > 6







# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkoutni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

### LABORATOIRE SAHA-GRIGOINE

Pour  
**Mme MEJDOUL Ep. ASSAL RACHIDA**

**Prescripteur : DR MSEFFER A.K.**  
**Age :**  
**Référence : 8SJY3F**  
**Parvenu : Le 21/02/2020**  
**Répondu : Le 22/02/2020**  
**Organe : UTERUS-COL.**  
Prélèvement intitulé exo et endocol.

### **- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -**

\*\*\*\*\*

#### MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide et qui a été analysé en mono-couche.

#### QUALITE DU FROTTIS:

Prélèvement est de qualité satisfaisante .

#### CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes .

#### CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

- \* cellules malpighiennes exocervicales intermédiaires et parabasales
- \* cellules endocervicales d'aspect normal

#### FLORE MICROBIENNE

Flore saprophyte .

#### CONCLUSION:

- Sub-atrophie cervicale ;
- Frottis régénératif;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très franchement,  
**DR HACHCHADI AGHZADI Sc.**

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**  
4, Boulevard Zerkoutni 5<sup>ème</sup> étage  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41840441  
CNSS : 2291015 - ICE : 001502419000087



**DR MSEFFER Abdelkrim**  
**254 AV Reda Guedira CASABLANCA**

**Info Patient**

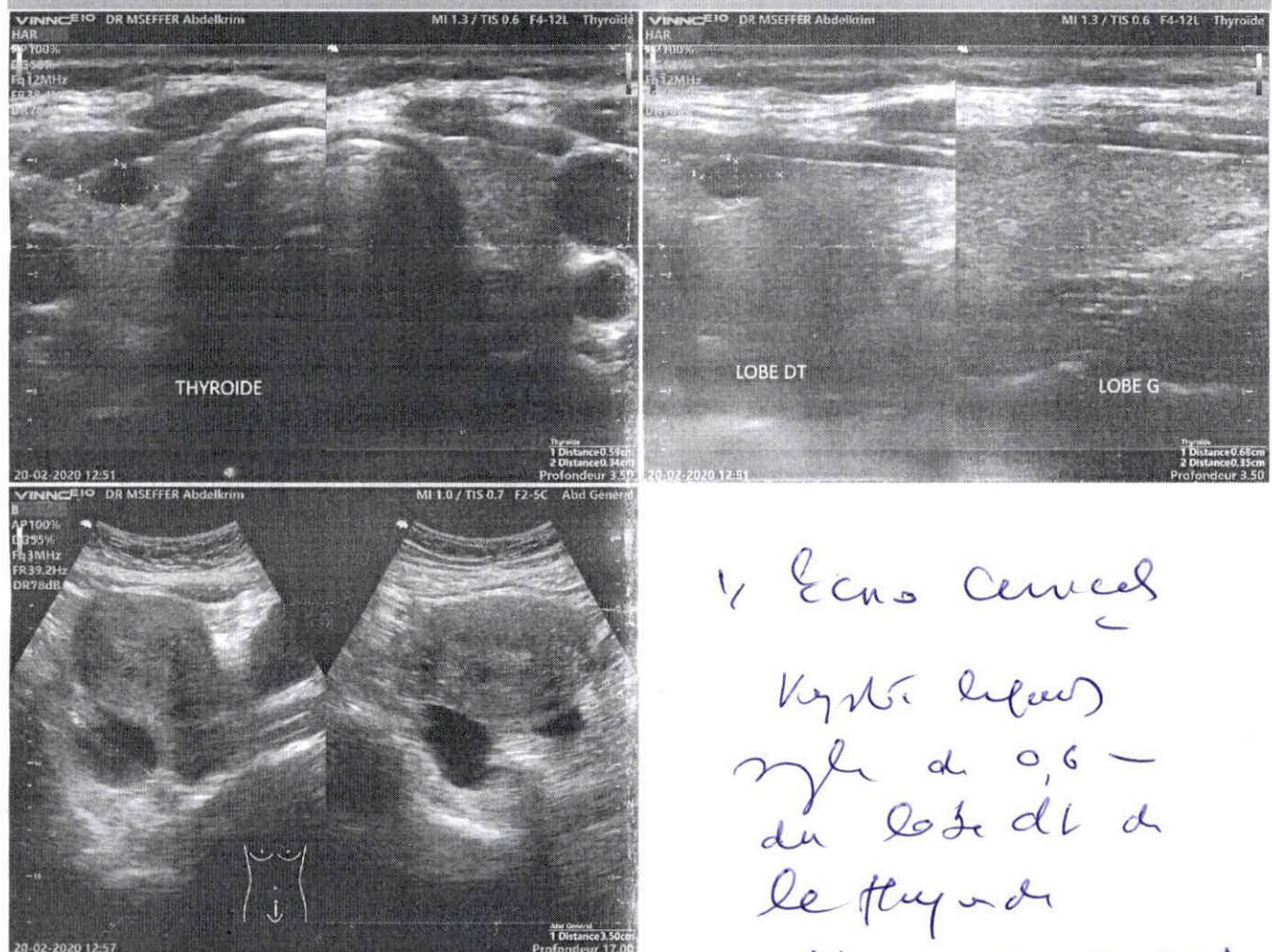
Nom: RACHIDA MEJDOUL  
 Âge:  
 Date d'examen: 20-02-2020  
 Ref. Medecin:

ID Patient: 20200220005  
 Genre:  
 Medecin Act.:  
 Opérateur:

**Mesure**

Nom	1	2	3	4	5	Statistique	Unité
<b>SMP Thyroïde 2D Général</b>							
Distance	0.34	0.68	0.35	0.54	0.43	0.47 Moy	cm

**Image**



1/ Echo Cervical  
 Kyste lobe  
 taille de 0,6 -  
 du lobe dt de  
 le thyroïde  
 Niveau de cdt vent

2/ Echo Pelvienne  
 Kyste lobe  
 niveau de cdt vent

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
 MEDICINE GENERALE  
 ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
 254, Avenue Reda Guedira  
 (EX. Avenue du Nîle) Casablanca