

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 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051433

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1568 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre
Nom & Prénom : RACHAD AMINA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 10/04/2020
Nom et prénom du malade : RACHAD AMINA Age: 62ans
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE
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.

Je 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-051433

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
10-04-2020			2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/04/2020	3366
	10/04/2020	477,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10-04-2020		4000
	11/04/2020		2740

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	10/04/2020	3	150			2000

VOLET ADHERENT

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

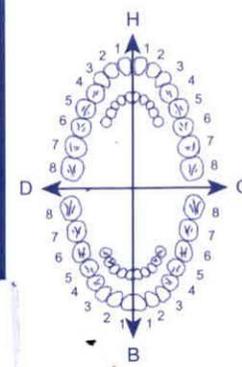
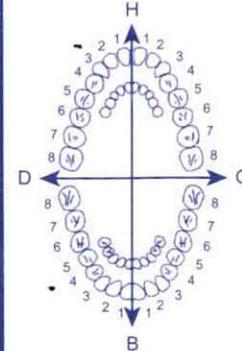
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
B																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

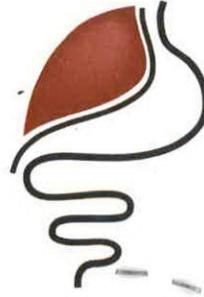


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....10.04.2020.....في الدار البيضاء، في

Mme RACHAD Amina

Prendre :

19,30
1 - TITANOREINE suppos : B/12

1 suppositoire enrobé de crème le soir pendant 10jours

16,00
2 - TITANOREINE crème : T/40g

1 application avec le suppositoire le soir pendant 10jours

29,50
3 - CANDIDAX

En bains de siège

21,20
4 - VERMOX

1 Comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 3 jours.

21,00
5 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé par jour le soir une heure avant le coucher 10jours

24,00
6 - SEROPLEX

1/2 comprimé le soir, après le repas, pendant 2 mois.
puis un jour sur deux pendant 1 mois

30,00
7 - HYGIAFLORE

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96



21/29

LOT: 19154 PER: 11/2022
PPV: 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Mada**
par les laboratoires **Steriphama**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+ Bromure de Clidinium
5 / 2,5 mg

19, 30

LOT: 200204 PER: 02-23
PPV: 16,00DH

Laboratoires SUF
بين حركة الأمعاء تخسيس البطن.
لم أكثر من 20 عاما - الكزبرة، الورد الفاتح اللون
قر اللبنة التي تكمل هذا الصابون تشكرا، والبع

P.P.C. 80,00

LAPARA sarl
www.lapara.ma

LOT: 200357
PER: 02-23
PPV: 16,00DH

TITANORÉINE®
Crème en tube de 20 g

756.159.10.15

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaz Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH

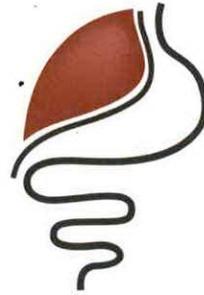
6 118001 184989

عن طريق الحقن

Professeur Salwa Nadir

الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج



Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
: Proctologie Médicale et Chirurgicale

10.04.2020

Casablanca, le..... في الدار البيضاء، في

Mme RACHAD Amina

Prendre :

30/2

8 - EOSINE SPRAY

1 application le matin et le soir, pendant 10 jours.

44/2

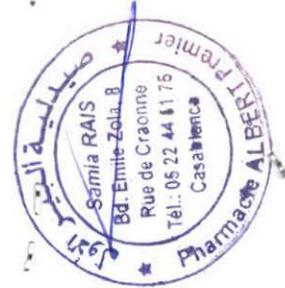
9 - BIAFINE CREME

1 application le matin et le soir.

87/30

10- DERMOFIX CREME

1 application par jour, pendant 10 jours.



PPV:101DH80

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

C. : 18,10 DH

Mode d'emploi :

A titre préventif : en c
toilette ou de chaque c
En cas de rougeurs ou d
couche épaisse. Renou

sponsable

LAB
Fabriqué se

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال
d'emploi : lire notice intérieure

: 10,90 DH

Mode d'emploi :

A titre préventif : en couc
toilette ou de chaque chan
En cas de rougeurs ou d'irrit
couche épaisse. Renouvele

27 g

LABORA
Fabriqué sous lic

green.
100 g

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال
d'emploi : lire notice intérieure



ken
Céfixime

LOT 200327
EXP 01 22
PPV 102.00 DH



6 118000 05024
44,00 DHS
Prix Public de Vente
Maroc
377676E

Professeur Salwa Nad

Mme RACHAD Amina
01-01-1958



2004110012
A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestive

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 10/06/2020 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Rachad Amina

Faire faire :

- | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie de l'Helicobacter Pylori | | |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input checked="" type="checkbox"/> Ac HVC | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbs | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs | |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbe | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe | |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC | <input type="checkbox"/> Ig M | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac VHA | <input type="checkbox"/> Ig M | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input checked="" type="checkbox"/> Charge virale du VHB | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | | <input checked="" type="checkbox"/> Charge virale du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input checked="" type="checkbox"/> Génotypage du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest | | |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Fibromax | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscle lisse | | |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ | | |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) | | |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA | | |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input checked="" type="checkbox"/> Examens parasitologiques | | |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | des selles 3 jours de suite + Coproculture | | |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | E.C.B.U | | |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | PSA prostatiques | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> THSus | | Recherche de sang dans les selles | | |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | Dosage de la calprotectine fécale | | |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | Autres : | | |
| <input type="checkbox"/> ACE | | | | |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9 | | | | |

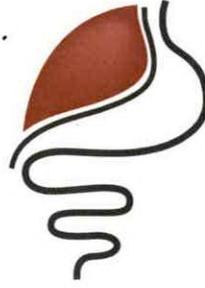
En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، 120
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الصفحة دار السلام، 728،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 24.04.2020 في الدار البيضاء.

Mme RACHAD Amina

Prendre :

1 - OROKEN 200 mg cp pellic : B/8

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

2 - DOUCIA CREME

1 application le matin et le soir, pendant 10 jours.

3 - VERMOX

1 Comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 3 jours

صيدلية البراد
Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 8 Rue de Craonne
Tél. 05 22 84 51 75 - Casablanca

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastroentérologue
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Tél. : 05 22 85 14 14 - Casablanca 20100 - Modibokeita -

الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com / www.prnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - E-mail :

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

- Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 26/06/2020 في الدار البيضاء.

Mr - Mme : Rachad Aouij

Faire faire :

- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée | | |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'Hélicobacter Pylori | | |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input type="checkbox"/> Ac HVC | | |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ac Hbs | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs | |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ac Hbe | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe | |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC | <input type="checkbox"/> Ig M | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac VHA | <input type="checkbox"/> Ig M | |
| <input type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB | | |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest | | |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Fibromax | | |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Ac antimitocondries | | |
| <input type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires | | |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscule lisse | | |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ | | |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) | | |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA | | |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques | | |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | des selles 3 jours de suite + Coproculture | | |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | <input type="checkbox"/> E.C.B.U | | |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | PSA prostatiques | | |
| <input type="checkbox"/> THSus | | Recherche de sang dans les selles | | |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | Dosage de la calprotectine fécale | | |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | <input type="checkbox"/> Autres : | | |
| <input type="checkbox"/> ACE | | | | |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9 | | | | |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
مصحة دار السلام، 728، Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Professeuse Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Rachad Azziz

Faire faire :

- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée | | |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'Helicobacter Pylori | | |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input type="checkbox"/> Ac HVC | | |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbs | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs | |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbe | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe | |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC | <input type="checkbox"/> Ig M | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac VHA | <input type="checkbox"/> Ig M | |
| <input type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB | | |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest | | |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Fibromax | | |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries | | |
| <input type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires | | |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscle lisse | | |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ | | |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) | | |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA | | |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques | | |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | <input type="checkbox"/> des selles 3 jours de suite + Coproculture | | |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | <input type="checkbox"/> E.O.B.U | | |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | <input type="checkbox"/> PSA prostatiques | | |
| <input type="checkbox"/> THSus | | <input type="checkbox"/> Recherche de sang dans les selles | | |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | <input type="checkbox"/> Dosage de la calprotectine fécale | | |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | <input type="checkbox"/> Autres : | | |
| <input type="checkbox"/> ACE | | | | |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9 | | | | |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 120،

Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

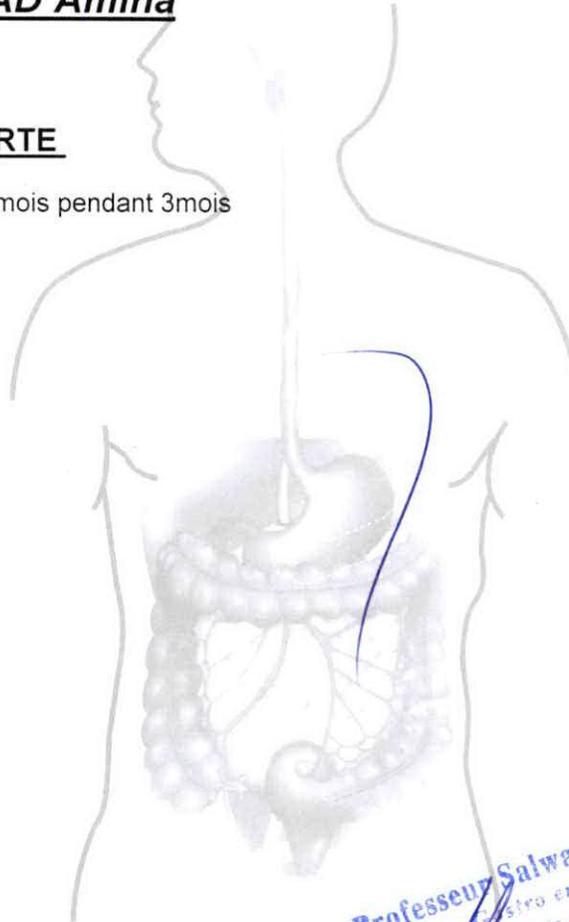
Casablanca, le 20.04.2020 في الدار البيضاء،

Mme RACHAD Amina

Prendre :

- D-CURE FORTE

1 ampoule par mois pendant 3mois



Professeur Salwa NADIR
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14

الموقع الإلكتروني : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - E-mail : salwanadir@yahoo.fr

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 11-04-2020

MUPRAS
Mme Amina RACHAD
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	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
0270	Hélicobacter pylori	B180	B
0324	Hepatite C / Dépistage	B300	B
0439	Vitamine D	B450	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 2030

TOTAL DOSSIER : 2740.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille sept cent quarante dirhams .

Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

Facture 6869

CASABLANCA Le: 21/04/2020

Analyses effectuées le: 21/04/2020

Pour.....: **Mme RACHAD AMINA**

Sur prescription du : Dr NADIR SALWA

Code.....: 03C3797



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

CBU=B150

Total : B 150

Montant Net : 200.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idress, 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 07 90
Tél / Fax : 05 22 86 07 91

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS IER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

Facture 6869

CASABLANCA Le: 21/04/2020

Analyses effectuées le: 21/04/2020

Pour.....: **Mme RACHAD AMINA**

Sur prescription du :Dr NADIR SALWA

Code.....: 03C3797



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

CBU=B150

Total : B 150

Montant Net : 200.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS Dhs 00 Cts

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

05-09-2019

Hématies :	4.81	M/mm ³	(3.90-5.40)	5.03
Hémoglobine :	12.9	g/dL	(12.0-15.6)	13.0
Hématocrite :	39.8	%	(35.5-45.5)	42.1
VGM :	83	fL	(80-99)	84
TCMH :	27	pg	(27-34)	26
CCMH :	32.4	g/dL	(28.0-36.0)	30.9
RDW-CV :	13.4	%	(0.0-18.5)	14.4
Leucocytes :	5 820	/mm ³	(3 900-10 200)	6 670
Polynucléaires Neutrophiles :	50	%		67
Soit:	2 910	/mm ³	(2 000-7 500)	4 469
Lymphocytes :	40	%		27
Soit:	2 328	/mm ³	(1 000-4 000)	1 801
Monocytes :	5	%		3
Soit:	291	/mm ³	(<1 100)	200
Polynucléaires Eosinophiles :	4	%		2
Soit:	233	/mm ³	(0-600)	133
Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	58	/mm ³	(0-150)	67
Plaquettes :	219 000	/mm ³	(150 000-450 000)	231 000

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

BIOCHIMIE SANGUINE

Paramètre	Unité	Normale	05-09-2019
Glycémie à jeûn (Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)	1.04 g/L	(0.70-1.10)	0.95
	5.77 mmol/L	(3.89-6.11)	
Urée (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.36 g/L	(0.10-0.50)	0.34
	6.00 mmol/L	(1.67-8.33)	
Cholestérol total (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	1.44 g/l	(1.30-2.30)	1.48
	3.72 mmol/L	(3.36-5.95)	
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.70 g/L	(0.40-0.94)	0.44
	1.81 mmol/L	(1.03-2.43)	
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	0.64 g/L		0.90
	1.66 mmol/L		

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Paramètre	Unité	Normale	05-09-2019
Triglycérides (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.48 g/L	(0.35-1.50)	0.68
	0.55 mmol/L	(0.40-1.71)	
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	29 UI/L	(<40)	18
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	20 UI/L	(<55)	12

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 2 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Gamma G.T (GGT) <small>(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)</small>	12 UI/L	(<35)
25OH-Vitamine D total (D2+D3) <small>(ECLIA - Roche Diagnostics Cobas E411)</small>	14.9 ng/ml	(30.0-100.0)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible <small>(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))</small>	1.71 mUI/L	(0.25-5.00)
--	------------	-------------

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE HEPATITE C

Anticorps anti-HCV Sérologie Négative

(Technique Elisa de 4^{ème} génération détectant les IgG et l'antigène Core)

En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.
Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Titre des IgG : 1.0 (<0.8)
(ELFA-VIDAS, BIOMERIEUX)

Conclusion: Sérologie douteuse (0.75 - 1.1)

Le laboratoire LABOMAC vous informe qu'il est doté d'un spectrophotomètre IR pour le diagnostic de l'Helicobacter pylori par le test respiratoire à l'urée marqué et un outil de référence pour le suivi du traitement. Résultat rendu le jour même.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 3 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Légèrement trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

Recherche biochimique

PH	6.0	(6.0-7.5)	23-11-2019 6.0
Glucose	Négative		
Protéines	Négative		
Sang ^(RC)	Trace		
Corps Cétoniques	Négative		
Nitrites	POSITIVE ++		

Examen Microscopique

Leucocytes	40 / mm ³	(0-20)	368
	40 000 / ml	(0-20 000)	
Hématies	2 / mm ³	(0-10)	8
	2 000 / ml	(0-10 000)	

Cellules épithéliales	Rares
Cylindres	Absence
Cristaux	Absence
Trichomonas	Absence
Levures	Absence
Examen direct	Positif

(Coloration de Gram)

Présence de nombreux bacilles à gram négatif

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 4 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Culture

Résultat

CULTURE POSITIVE

>10⁶ UFC/ml

Escherichia coli

Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

EXAMEN COPRO-PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Recueil

Apportées au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuse
Couleur	Brûne
Mucus	Absence
Parasites adultes	Absence
Éléments non fécaux	

Examen microscopique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée
levures	Rares
Recherche de parasites	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
Examen après enrichissement (Méthode de Baillanger, willis, Ritchie)	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Coproculture

Culture
(Sur milieux S.S.Hechtoen et Sabouraud)

Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 5 / 10

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

PARASITOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES II

Recueil

Apportées au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pâteuse
Couleur	Brûne
Mucus	Absence
Parasites adultes	Absence
Éléments non fécaux	

Examen microscopique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée
levures	Rares
Recherche de parasites	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Examen après enrichissement (Méthode de Baillanger, Willis, Ritchie)

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 6 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES III

Recueil

Apportées au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuse
Couleur	Brûne
Mucus	Absence
Parasites adultes	Absence
Éléments non fécaux	

Examen microscopique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée
levures	Rares
Recherche de parasites	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Examen après enrichissement (Méthode de Baillanger, Willis, Ritchie)

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 7 / 10

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

ANTIBIOGRAMME

ANTIBIOGRAMME

Les noms des spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement : Urines
Germe isolé : *Escherichia coli*

Résistances naturelles des entérobactéries :

Pénicilline G, oxacilline, macrolides, kétolides, lincosamides, streptogramines, acide fusidique, glycopeptides, oxazolidinones, lipopeptides. Proteus spp, Morganella spp, Providencia spp. sont naturellement résistants à l'imipenème

Pénicillines

Ampicilline (AMPICILLINE LLORENTE®, OPTICILLINE®)	RESISTANT
Amoxicilline (AMOXYL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)	RESISTANT
Amoxicilline-Acide clavulanique (AUGMENTIN®, CLAVULIN®)	RESISTANT
Ticarcilline (TICARPEN®)	RESISTANT
Piperacilline tazobactam (PIPERACILLINE/TAZBACTAM SANDOZ®)	Intermédiaire

Céphalosporines

Céfalexine (OREX®)	RESISTANT
Céfoxitine (MEFOXIN®)	Sensible
Céfotaxime (CLAFORAN®)	RESISTANT
Céftriaxone (ROCEPHINE®)	RESISTANT
Céftazidime (FORTUM®)	RESISTANT
Céfixime (OROKEN® OFIKEN®)	RESISTANT

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 8 / 10

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Carbapénèmes

Ertapénème (INVANZ®)	Sensible
Imipénème (TIENAM®, IMPENEM CILASTATINE®)	Sensible
Méropénème (ARCHIFAR® ROPENEM RAMBAXY®)	Sensible

Aminosides

Amikacine (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	Sensible
Gentamicine (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	RESISTANT
Nétilmicine (NETROMICINE®)	RESISTANT

Quinolones et Fluroquinolones

Acide nalidixique (NEGRAM®)	RESISTANT
Ofloxacin (OFLOCET®)	RESISTANT
Ciprofloxacine (CIFLOX®, CIPRO®, SPECTRUM®)	RESISTANT
Lévofloxacine (AVAQUIN®, LOVANIC®, TAVANIC®)	RESISTANT
Norfloxacine (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	RESISTANT

Validé par : Dr **Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 9 / 10

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-04-2020 à 10:21
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2004110012
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Divers

Triméthoprime/Sulfaméthoxazole (BACTRIM®, CO-TRIM®)	RESISTANT
Aztréonam (AZACTAM®)	RESISTANT
Nitrofurantoïne (FURADANTINE®, FURAZIDE®)	Sensible
Les résultats vis à vis de la fosfomycine ne sont interprétables que pour l'espèce E.coli.	
Tigécycline (Tigacil®)	Sensible

Commentaire

ATTENTION BACTERIE MULTI-RESISTANTE : PRESENCE D'UNE ENTEROBACTERIE PRODUCTRICE DE BETA-LACATAMASE A SPECTRE ETENDU (BLSE)

Interprétation selon les recommandations EUCAST 2019:

- S : Sensible à posologie standard
- I : Sensible sous conditions d'une forte exposition
- R : Résistant
- (RC) : Résultat contrôlé

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 10 / 10

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 07-05-2020 à 14:03
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2005070039
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

ANTIBIOGRAMME

ANTIBIOGRAMME

Les noms des spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement : Urines
Germe isolé : *Escherichia coli*

Résistances naturelles des entérobactéries :

Pénicilline G, oxacilline, macrolides, kétolides, lincosamides, streptogramines, acide fusidique, glycopeptides, oxazolidinones, lipopeptides.
Proteus spp, Morganella spp, Providencia spp. sont naturellement résistants à l'imipénème

Pénicillines

Ampicilline (AMPICILLINE LLORENTE®, OPTICILLINE®)	RESISTANT
Amoxicilline (AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)	RESISTANT
Amoxicilline-Acide clavulanique (AUGMENTIN®, CLAVULIN®)	RESISTANT
Ticarcilline (TICARPEN®)	RESISTANT
Piperacilline tazobactam (PIPERACILLINE/TAZBACTAM SANDOZ®)	RESISTANT

Céphalosporines

Céfaléxine (OREX®)	RESISTANT
Céfoxitine (MEFOXIN®)	Sensible
Céfotaxime (CLAFORAN®)	RESISTANT
Céftriaxone (ROCEPHINE®)	RESISTANT
Céftazidime (FORTUM®)	RESISTANT
Céfixime (OROKEN® OFIKEN®)	RESISTANT

Carbapénèmes

Ertapénème (INVANZ®)	Sensible
Imipénème (TIENAM®, IMPENEM CILASTATINE®)	Sensible
Méropénème (ARCHIFAR®, ROPENEM RAMBAXY®)	Sensible

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 2 / 3

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 07-05-2020 à 14:03
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2005070039
Prescripteur : Dr Salwa NADIR

Aminosides

Amikacine (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	Sensible
Gentamicine (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	RESISTANT
Nétilmicine (NETROMICINE®)	RESISTANT

Quinolones et Fluroquinolones

Acide nalidixique (NEGRAM®)	RESISTANT
Ofloxacin (OFLOCET®)	RESISTANT
Ciprofloxacine (CIFLOX®, CIPRO®, SPECTRUM®)	RESISTANT
Lévofloxacine (AVAQUIN®, LOVANIC®, TAVANIC®)	RESISTANT
Norfloxacine (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	RESISTANT

Divers

Triméthoprime/Sulfaméthoxazole (BACTRIM®, CO-TRIM®)	RESISTANT
Aztréonam (AZACTAM®)	RESISTANT
Nitrofurantoïne (FURADANTINE®, FURAZIDE®)	Sensible
Les résultats vis à vis de la fosfomycine ne sont interprétables que pour l'espèce E. coli.	
Tigécycline (TIGACIL®)	Sensible

Commentaire

ATTENTION BACTERIE MULTI-RESISTANTE : PRESENCE D'UNE ENTEROBACTERIE PRODUCTRICE DE BETA-LACATAMASE A SPECTRE ETENDU (BLSE)

Interprétation selon les recommandations EUCAST 2019:

S : Sensible à posologie standard
I : Sensible sous conditions d'une forte exposition
R : Résistant

Validé par: Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 3 / 3

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

عبدالله - الدار البيضاء - ر ب 40. محج الأمير مولاي

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 07-05-2020 à 14:03
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (62 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : 2005070039
Prescripteur : Dr Salwa NADIR



MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Légèrement trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

Recherche biochimique

PH	6.0	(6.0-7.5)	11-04-2020	6.0
Glucose	Négative			
Protéines	Négative			
Sang	Trace			
Corps Cétoniques	Négative			
Nitrites	Négative			

Examen Microscopique

Leucocytes	22 / mm ³	(0-20)	40
	22 000 / ml	(0-20 000)	
Hématies	2 / mm ³	(0-10)	2
	2 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct	Positif		

(Coloration de Gram)

Présence de nombreux bacilles à gram négatif

Culture

Résultat

CULTURE POSITIVE

>10⁶ UFC/ml
Escherichia coli

Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 3

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

