

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

- 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

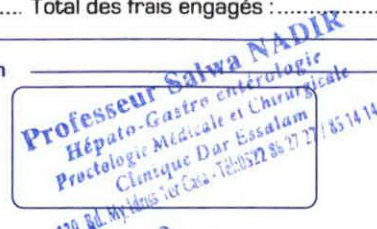
Date de naissance :

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: 62 ans

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.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

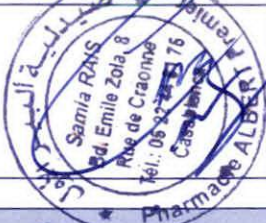
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10-04-2020 | | | 2500 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



10/04/2020

27020

3356

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

10/04/2020

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O

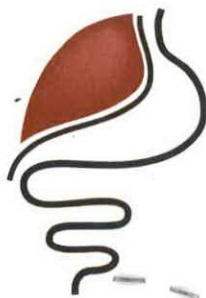
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|---|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

الدكتورة سلوى ندير

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



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

Casablanca, le 10.04.2020 في الدار البيضاء

Mme RACHAD Amina

Prendre :

1 - TITANOREINE suppos : B/12

1 suppositoire enrobé de crème le soir pendant 10 jours

2 - TITANOREINE crème : T/40g

1 application avec le suppositoire le soir pendant 10 jours

3 - CANDIDAX

En bains de siège

4 - VERMOX

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

5 - LIBRAX COMPRIMÉS

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

6 - SEROPLEX

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

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 **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+ Bromure de Cétidinium

5 / 2,5 mg

19.30
H00E '61
82-20
102002

من طريق الفم
Laboratoires SUF
من حركة الأمعاء تخسيس البطن.
من أكثر من 20 عاما - الكزبرة، الورد الفاتح اللون "سليم"
لو اللبنة التي تكمل هذا المذاق تشكا، رائع.

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 sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH

6 118001 184989

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

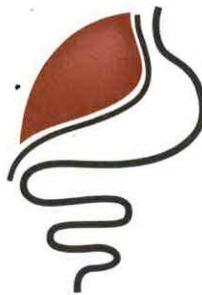
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

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

10.04.2020

Casablanca, le.....

الدار البيضاء، في.....

Mme RACHAD Amina

Prendre :

30, 2

8 - **EOSINE SPRAY**

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

44, 2

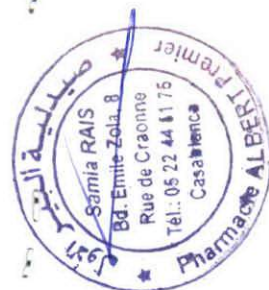
9 - **BIAFINE CREME**

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

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

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

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

Professeur Salwa Nad

Mme RACHAD Amina
01-01-1958



2004110012

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

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

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 - مصحة 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 البربر
Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 8 Rue de Craonne
Tél. 06 22 24 51 75 - Casablanca

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa NADIR

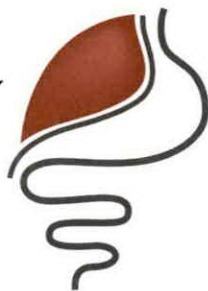
En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

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 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100

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

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

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Professeur Salwa Nadir
Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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 : Rachael Azeiz

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

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، 728،

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

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

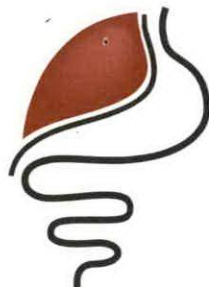
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

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

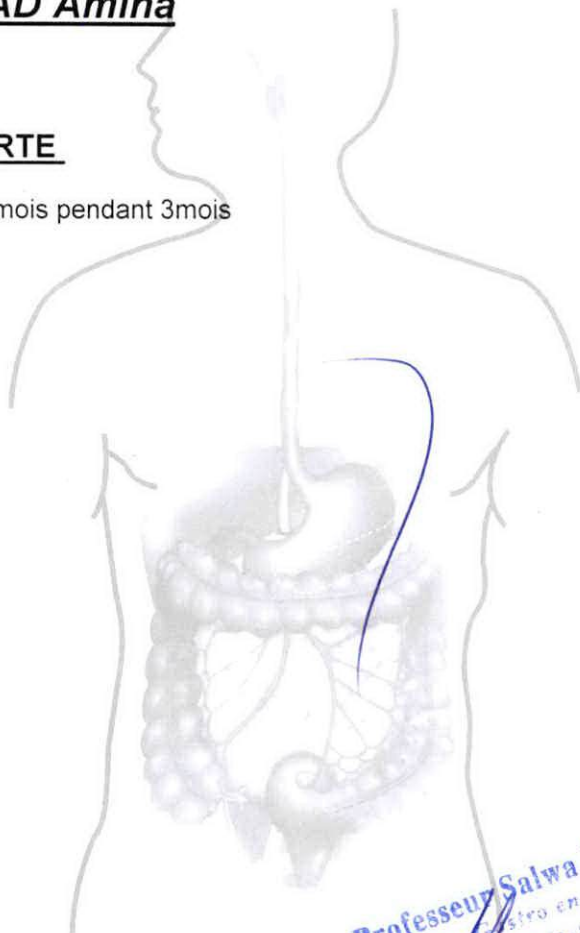
Casablanca, le 20.04.2020 في الدار البيضاء،

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 | Helicobacter pylori | B180 | B |
| 0324 | Hépatite 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 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

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/mm3 | (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 | /mm3 | (3 900-10 200) | 6 670 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 50 | % | | 67 |
| Soit: | 2 910 | /mm3 | (2 000-7 500) | 4 469 |
| Lymphocytes : | 40 | % | | 27 |
| Soit: | 2 328 | /mm3 | (1 000-4 000) | 1 801 |
| Monocytes : | 5 | % | | 3 |
| Soit: | 291 | /mm3 | (<1 100) | 200 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4 | % | | 2 |
| Soit: | 233 | /mm3 | (0-600) | 133 |
| Polynucléaires Basophiles : | 1 | % | | 1 |
| Soit: | 58 | /mm3 | (0-150) | 67 |
| Plaquettes : | 219 000 | /mm3 | (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

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

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

(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) |

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

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)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

12 UI/L (<35)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(ECLIA - Roche Diagnostics Cobas E411)

14.9 ng/ml (30.0-100.0)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

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

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

Sérologie Négative

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 :

(ELFA-VIDAS, BIOMERIEUX)

1.0 (<0.8)

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

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
Couleur
Mucus
Parasites adultes
Éléments non fécaux

Pateuse
Brûne
Absence
Absence

Examen microscopique

Cellules épithéliales
Leucocytes
Hématies
Cristaux de Charcot-Leyden
Flore bactérienne
levures
Recherche de parasites

Absence
Absence
Absence
Absence
Équilibrée
Rares
Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives 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.Hechten et Sabouraud)

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

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 5 / 10

Prélèvement à 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

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 à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 6 / 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

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 à 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

Germe isolé

Urines

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®)

Intermédiaire

Céphalosporines

Céfalexine

(OREX®)

RESISTANT

Céfoxitine

(MEFOXIN®)

Sensible

Céfotaxime

(CLAFORAN®)

RESISTANT

Céftriaxone

(ROCEPHINE®)

RESISTANT

Céftazidime

(FORTUM®)

RESISTANT

Céfixime

(OROKEN® OFIKEN®)

RESISTANT

Validé par : Dr Nouredine 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®, IMIPENEM 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

Triméthoprim/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

Casablanca, le 10/04/2020

Nom et Prénom : Mme RACHAD AMINA
Age : Née en 1958
Indication : Douleurs abdominales

COMPTE RENDU

- Foie de taille normale , de contours réguliers ,d' échostructure homogène.
- Absence de lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques et de la voie biliaire principale .
- Vésicule biliaire libre .Sa paroi est fine.
- Reins ,rate ,pancréas sans anomalie .
- Absence d' épanchement péritonéal .
- Aérocolie++

Conclusion : Echographie abdominale sans anomalie

Prof. **S. NADIR**
Hépatogastroentérologie
170 Bd. Mohammed VI
Casablanca 20110
Tél : 0539 88 17 17 / 88 14 14

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
Germe isolé

Urines
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

| | |
|--------------------------------------|-----------|
| Céfalexine (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 à 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 (OFLOXET®) | RESISTANT |
| Ciprofloxacine (CIFLOX®, CIPRO®, SPECTRUM®) | RESISTANT |
| Lévofloxacine (AVAQUIN®, LOVANIC®, TAVANIC®) | RESISTANT |
| Norfloxacine (CHIBROXINE®, NOROXINE®) | RESISTANT |

Divers

| | |
|--|-----------|
| Triméthoprim/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 Noureddine LOUANJLI**

Page 3 / 3

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

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 : 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

