

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051833

ND: 29654

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : E. Zedoui Ned

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 06 41 27 26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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° P19-051833

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 :

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-480629

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BOUSSI Mohamed

Date de naissance : 1999

Adresse : 37 Rue G. Ed. Ben RAKKAK Casablanca

Tél. : 0606412726 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 29/02/2020

Nom et prénom du malade : EL BOUSSI Mohamed

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

Nature de la maladie : Douleur ALD

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 : Casablanca

Le : 29/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
13/02				INP : 98 97 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

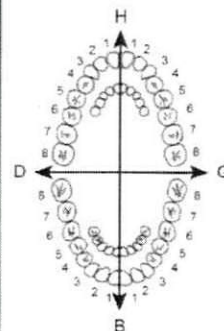
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/02/90		4000 H
	19/02/90		2750,00
	19/02/90		120,00

AUXILAIRES MEDICAUX

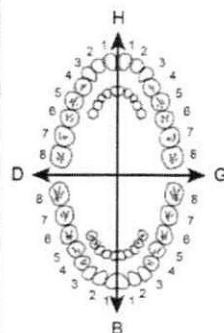
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



polyclinique **Atlas**
ANFA

99as

Le 18/02/16

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

E Z Douti Mohamed

Mme. Melle. Mr..

☒ NFS

☒ TP - TCK

☒ CRP

☐ PROCALCITONINE

☐ Hb glyqué

☒ UREE

☒ CREATININE

☒ Transaminases

☐ BILIRUBINE

☐ PHOSPHATASE ALCALINE

☐ AMYLASEMIE

☐ LIPASEMIE

☒ Y GT

☐ Test respiratoire de l'Hélico
Bacter pylori

☒ TSH

☐ T4 LIBRE

☒ PSA

☐ CA19.9

☐ CA 125

☐ ACE

☐ AFP

☐ CA153

☒ GROUPAGE

☐ VS

☐ ELECTROPHORESE DE
PROTEINE PLASMATIQUE

☒ IONNOGRAM COMPLET

☒ GLYCEMIE

☐ AC anti nucléaire

☐ AC anti DNA natifs

☐ Fibrinogène

☐ CHOLESTEROL

☐ TRIGLECIDES

☐ ACIDE URIQUE

☐ Copro parasitologie

☒ Aghbs

☒ HCV

☐ Charge virale par PCR

☐ HIV

☐ TPHA

☐ VDRL

☐ CMV

☐ VIDAL ET FELIX

☐ ECU

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste

May Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél.: 05.22.85.65.50

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
REANIMATEUR
Gsm: 0663 65 92 19

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000002991

CASABLANCA le 19-02-2020

Mr EZDOUTI Mohamed

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
pott		E35	E
0104	Calcium	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B
0324	Hépatite C / Dépistage	B300	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Groupe Sanguin	B60	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates – réserve alcaline – CO2	B40	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B

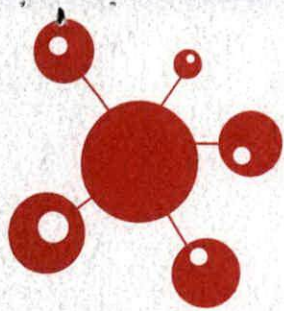
Total des B : 1875

TOTAL DOSSIER : 2850.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille huit cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE : 001917124000053 - Patente : 36375554 - R.C : 422272
Codes INPE Dr Kenza TAYEB : 097163620 - Codes INPE Laboratoire : 093061307



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200300348

CASABLANCA le 25-03-2020

Mr Mohamed EZDOUTI

Demande N° 2003252005

Date de l'examen : 25-03-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 120.00DH

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

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

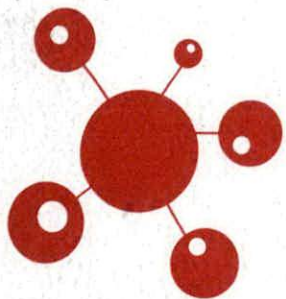
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Jeudi 26 Mars 2020

Dossier N° : 2003252005

Mr Mohamed EZDOUTI

Né(e) le : 01-01-1928

Date de l'examen : 25-03-2020

Prélevé le : reçu 25-03-2020 09:05

Mr Mohamed EZDOUTI
CASABLANCA



Prescription :

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urines échantillon

CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :

Aspect

Glucosurie

Albumine

Cellules épithéliales

Cristaux

Cylindres

DOMICILE

Limpide

Négative

Négative

Absence de cellules épithéliales.

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

1 / μ l (<10)

Numération des Hématies:

1 mm³ (<10)

1 / μ l (<5)

BACTERIOLOGIE

Traitement ATB en cours ?:

Compte de Germes (UFC/ml)

(Cultures sur milieux chromogènes)

Cultures et identification:

(isolement sur milieux spécifiques)

Fin de traitement

< 1000 (absence d'infection)

Cultures STERILES

(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Date du prélèvement : 19-02-2020 à 10:41

Code patient : 2002190023

Né(e) le : 01-01-1928 (92 ans)

Mr EZDOUTI Mohamed

Dossier N° : 2002190023

Prescripteur : CLINIQUE ATLAS



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

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

Hématies :	3.12	M/mm ³	(4.08-5.60)
Hémoglobine :	9.1	g/dL	(12.9-16.7)
Hématocrite :	27.4	%	(38.0-49.0)
VGM :	88	fL	(81-99)
TCMH :	29	pg	(28-34)
CCMH :	33.2	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	6 500	/mm ³	(3 800-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	62.4	%	
Soit:	4 093	/mm ³	(2 000-7 000)
Lymphocytes :	20.3	%	
Soit:	1 332	/mm ³	(900-4 100)
Monocytes :	10.8	%	
Soit:	708	/mm ³	(280-710)
Polynucléaires Eosinophiles :	5.9	%	
Soit:	387	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	
Soit:	39	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	143 000	/mm ³	(140 000-385 000)

Conclusion :

Anémie normochrome normocytaire.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

HEMOSTASE

Temps de Quick Patient: 13.8 sec.
(Chronométrique STAGO – START 4)
Temps de Quick Témoin: 13.0 sec.
Taux de Prothrombine 78 % (70–120)
Ratio TQM/TQT : 1.06
INR : 1.22

TCK Temps patient 29.1 sec.
(Réactif STAGO – Technique Chronométrique)
TCK Temps témoin 30.0 sec.
TCK Ratio patient/témoin 0.97 (<1.20)
Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Conclusion Bilan d'hémostase normal.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO B
Rhésus (D) Positif
(çi joint carte de groupage)

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie, Roche Diagnostic Cobas C111)

65.4 mg/L (0.0–6.0)

La CRP est un marqueur d'inflammation à cinétique rapide:

- Augmente 6 à 7h après l'agression
- Atteint son maximum au bout de 72h
- Retourne à la normale après environ une semaine.

Sodium (Na)

(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

130.7 mmol/L (135.0–145.0)

Potassium (K)

(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

3.38 mmol/L (3.50–5.10)

Indice d'hémolyse

1=Légèrement hémolysé

Chlore (Cl)

(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

94.4 mmol/L (98.0–108.0)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

24.0 mmol/L (23.0–31.0)

Protéines totales

(Dosage colorimétrique Biuret – Roche Diagnostic Cobas)

64.20 g/L (64.00–83.00)

Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.88 g/L (0.00–0.50)
31.32 mmol/L (0.00–8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

44.3 mg/L (5.0–13.0)
392.1 µmol/L (44.3–115.1)

Calcium

(Enzymatique/Roche Diagnostics Cobas C111)

65.6 mg/L (88.0–105.0)
1.6 mmol/L (2.2–2.6)

Résultat contrôlé

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

0.85 g/L (0.70–1.10)
4.72 mmol/L (3.89–6.11)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.5

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

23.8 UI/L (0.0–50.0)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

53.9 UI/L (0.0–55.0)

Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

28 UI/L (<60)

Variations physiologiques

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

(Technique ELFA–Vidas Biomérieux)

1.14 µU/mL (0.25–5.00)

Interprétation:

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µU/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µU/mL
- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 µU/L) puis retour à la normale vers 2–5j
- Grossesse: diminution transitoire de la TSH au premier trimestre

NB : La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total
(ELFA/VIDAS)

2.13 ng/mL

Valeurs de références

< 40 ans : < 1,72 ng/ml
40 – 59 ans : < 2,19 ng/ml
50 – 59 ans : < 3,42 ng/ml
60 – 69 ans : < 6,6 ng/ml
> 69 ans : < 6,77

Note: Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement les taux de PSA.

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

ANTIGENE HBS (Ultra-sensible)

Indice:

0.00 So/C

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

Résultat:

Absence d'Antigène HBs sur ce prélèvement

Interprétation:

– Sérologie négative: So/C < 0.10
– Sérologie positive: So/C > ou = 0.10

SEROLOGIE DE HEPATITE C (Anticorps anti- HCV)

Indice:

2.16 So/C

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

Résultat:

Présence d'anticorps anti HVC sur ce prélèvement

Interprétation :

– Sérologie négative : So/C < à 1
– Sérologie positive : So/C > ou = 1

Note:

– La sérologie de l'hépatite C nous renseigne uniquement sur le profilsérologique du patient, c'est à dire sur l'absence ou la présence des anticorps anti-hépatite C, et non pas sur la présence du virus lui-même.
– 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.
– Un résultat positif doit être confirmé par PCR ou RIBA test.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALS BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.5

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet
Aspect : Légèrement trouble
Couleur : Jaune

Examen chimique:

pH: 6.5 (6.0-7.5)
Sucre: Négative
Albumine: Négative
Sang: Traces
Acétone: Négative
Nitrites: **POSITIVE +**

Examen cytologique:

Leucocytes : 410 / mm³ (0-10)
410 000 / ml (0-10 000)
Hématies : 10 / mm³ (0-10)
10 000 / ml (0-10 000)
Cellules épithéliales : Rares
Levures : Absence
Cylindres : Absence
Cristaux : Absence
Examen direct : Présence des bacilles à gram négatif

Examen bactériologique

Cultures : CULTURE POSITIVE
Numération 1 : 10⁵ UFC/ml
Germe 1 : Pseudomonas aeruginosa

Conclusion: Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

ANTIBIOGRAMME

Les noms de spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement : Urines
Germe isolé : Pseudomonas aeruginosa

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rés. Atlas 2 - N° 70
Casablanca - Tél: 05.22.85.65

Pénicillines

Ampicilline (TOTAPEN®, MAGNIPEN®, AMBLOSIN®)	RESISTANT
Amoxicilline (AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)	RESISTANT
Amoxicilline-Acide clavulanique (AUGMENTIN®, CLAVULIN®)	RESISTANT
Pipéracilline/Tazobactam (TAZOCILLINE®)	Sensible

Céphalosporines (Voie parentérale)

Céfuroxime (ZINNAT® injectable et voie oral.)	RESISTANT
Céfépime (AXEPIM®)	RESISTANT
Céftriaxone (ROCEPHINE®)	RESISTANT
Céftazidime (FORTUM®)	RESISTANT
Céfoxitine (MEFOXIN®)	RESISTANT

Céphalosporines (Voie orale)

Céfixime (OROKEN®)	RESISTANT
------------------------------	-----------

Carbapénèmes

Imipénème (TIENAM®, IMIPENEM CILASTATINE®)	RESISTANT
--	-----------

Aminosides

Gentamicine (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	RESISTANT
Tobramycine (NEBCINE®)	RESISTANT
Amikacine (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	RESISTANT

Quinolones et Fluroquinolones

Ciprofloxacine (SPECTRUM®, CIFLOX®, CIPRO®)	RESISTANT
Norfloxacine (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	RESISTANT
Acide nalidixique (NEGRAM®)	RESISTANT
Levofloxacine (TAVANIC®)	RESISTANT

Sulfamides

Triméthoprime/Sulfaméthoxazole (BACTRIM®, CO-TRIM®)	RESISTANT
---	-----------

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N° 70
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Polypeptides

Colistine Sensible
(COLIMYCINE®)

Phénicolés

Chloramphénicol RESISTANT
(TIFOMYCINE®, CHLORAMPHENICOL®)

Acides phosphoniques.

Fosfomycine RESISTANT
(FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O)

Autres

Nitrofurantoïne RESISTANT
(FURADANTINE®, FURAZIDE®,)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50