

## 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.

### Diagnostique 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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055719

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10578 Société : 58317

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAJHOUNI M. HAREK

Date de naissance : 10/03/1960

Adresse : RUE AKIL ELALLAM N° 8 HAY MOULAY RACHID II  
(BOURNAZEL)

Tél. : 06 10 38 35 35 Total des frais engagés : 1522,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
73, Av. Colonel Aïd Allou 1er étage  
(en dessus MICE) Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42

Date de consultation : 20/07/2021

Nom et prénom du malade : MAJHOUNI M. HAREK Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite rhumatoïde

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 : CASA Le : 24/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
20/11/2021	C		150,00	<i>Rachid SAIR</i> MEDECIN 73, Av. Colonel M. El Alami 1er étage (en des. des B.M.C.) Bouznazel - Casablanca Tél : 05 22 72 42 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/2021	322,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. BENNOU</i> Angèle Dr. Mohamed Fouad Rue J. G. N°8 - Casa Tél : 05 22 49 00 03	02 FEV. 2021	600,00	600,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 d

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Rachid SAIR

## OMNIPRATICIEN



# الدكتور رشيد سائر

## الطب العام

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Université de Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- Université de Montréal - Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie – ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونتبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, Le : 2011/22 في الدار البيضاء

ملاحظة

17000 @ 17000  
17000 @ 17000  
17000 @ 17000

8400 @ 8400  
8400 @ 8400  
8400 @ 8400

4550 @ 4550  
4550 @ 4550  
4550 @ 4550

680 @ 680  
680 @ 680  
680 @ 680

T = 322,90



Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(En dessus BMCE) Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42





NOVARTIS

LOT: M20122  
EXP: JUN 2023  
PPV: 45,50 DH

**Importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que **CATAFLAM®** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **CATAFLAM®** ?
3. Comment utiliser **CATAFLAM®** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **CATAFLAM®** ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que le CATAFLAM® et dans quel cas est-il utilisé ?  
Cataflam contient le sel potassique du diclofénac, un composé non stéroïdien qui se caractérise par ses propriétés analgésiques et anti-inflammatoires.  
La prise de Cataflam soulage les symptômes d'une inflammation tels que douleur et gonflement en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Ce médicament ne peut cependant pas en soigner les causes.  
L'effet du médicament se manifeste en l'espace de 30 minutes. Cataflam est utilisé sur prescription médicale dans le traitement de courte durée (maximum 1 semaine) des affections aiguës suivantes, dans les cas où un effet rapide est recherché :  
inflammations et douleurs après une blessure (p.ex. entorse, elongations),  
inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire.

du lithium ou un inhibi  
(ISRS), (médicaments pour le t  
(médicament contre les probl  
(médicaments destinés à augmenter le  
inhibiteurs de l'ECA ou des bêtabloquants  
l'hypertension artérielle et les problèmes cardiaques), d'aut  
matatoires, comme l'acide acétylsalicylique ou l'ibuprofène, des co  
roïdes, des médicaments destinés à fluidifier le sang (anticoagulants),  
des médicaments (p. ex. metformine) utilisés pour le traitement du  
diabète, excepté l'insuline, du méthotrexate (lors d'arthrite et de cancer),  
de la ciclosporine ou du tacrolimus (en cas de transplantation d'organe),  
du triméthoprime (en cas d'infections urinaires), des antibiotiques du  
groupe des quinolones (certains médicaments employés en cas  
d'infections), du voriconazole (un médicament utilisé pour le traitement  
d'infections fongiques), phénytoïne (un médicament utilisé pour le  
traitement des crises épileptiques) ou rifampicine (antibiotique utilisé  
pour le traitement d'infections bactériennes).  
Cataflam peut atténuer les signes d'une infection (par ex. les céphalées  
ou une température corporelle élevée) et compliquer ainsi la mise en  
évidence et le traitement convenable de l'infection.  
Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une  
éruption) peuvent survenir chez les patients traités par Cataflam ou  
également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc  
immédiatement votre médecin si une telle réaction apparaît chez vous.  
La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les  
patients âgés fragiles ou d'un faible poids corporel, susceptibles de réagir  
de manière plus sensible aux effets de Cataflam ou Cataflam et qui ne  
devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale  
efficace.  
Les comprimés pelliculés de Cataflam contiennent du saccharose. Si  
vous savez que vous avez une intolérance à certains sucres, informez-en  
votre médecin avant de prendre le médicament.

**Grossesse**  
Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne  
pouvez prendre Cataflam qu'après en avoir discuté avec votre médecin.  
Cataflam ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la  
grossesse.

**Allaitement**  
Cataflam ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en



comprimé pelliculé  
voie orale

# BioVanic® 500

Lévofoxacin / Levofloxacin

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 1. QU'EST-CE QUE BioVanic 500 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Le nom de votre médicament est BioVanic 500 mg comprimé pelliculé. BioVanic comprimé contient une substance active appelée la lévofoxacin. Elle appartient à un groupe de médicaments appelés antibiotiques. La lévofoxacin est un antibiotique de type « quinolone ». Elle agit en tuant les bactéries responsables d'infections dans votre organisme.

BioVanic comprimé peut être utilisé pour traiter les infections des :

- Sinus.
- Poumons, chez les personnes ayant des problèmes respiratoires chroniques ou une pneumonie.
- Voies urinaires, notamment au niveau de vos reins ou votre vessie.
- Prostate, lorsque vous avez une infection qui dure.
- Peau et tissus sous-cutanés, y compris les muscles. C'est ce que l'on appelle parfois les « tissus mous ».

Dans certaines situations particulières, BioVanic comprimé peut être utilisé pour diminuer les risques de contracter une maladie pulmonaire appelée maladie du charbon ou les risques d'aggravation de la maladie après exposition à la bactérie responsable de la maladie du charbon.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER BioVanic 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

**Ne prenez jamais ce médicament et prévenez votre médecin si :**

• Vous êtes allergique à la lévofoxacin, à d'autres antibiotiques de type quinolone tels que la moxifloxacin, la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).

Les signes d'une réaction allergique sont notamment : une éruption cutanée, des problèmes pour avaler ou pour respirer, un gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue.

- Vous avez déjà eu des crises d'épilepsie.
- Vous avez déjà eu un problème à vos tendons, tels qu'une tendinite, qui était en rapport avec un traitement par un antibiotique de la famille des quinolones. Le tendon est la structure par laquelle un muscle s'insère sur un os.
- Vous êtes un enfant ou un adolescent en période de croissance.
- Vous êtes enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez que vous pouvez être enceinte.
- Vous allaitez.

Ne prenez pas ce médicament si l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas. Si vous n'êtes pas sûr, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre BioVanic.

### Avertissements et précautions

- Vous avez 60 ans ou plus.
- Vous prenez des corticostéroïdes, parfois appelés stéroïdes (voir rubrique « Autres médicaments et BioVanic »).
- Vous avez déjà fait une crise d'épilepsie (convulsion).
- Vous avez des lésions du cerveau du fait d'un accident vasculaire cérébral ou une autre lésion cérébrale.
- Vous avez des problèmes rénaux.
- Vous souffrez de ce que l'on appelle un « déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase ». Vous êtes plus susceptible de présenter des problèmes sanguins graves lorsque vous prenez ce médicament.
- Vous avez déjà eu des problèmes de santé mentale.

LOT: M0448  
PER: 12/2022  
PPV: 87,00DH

et/ou si vous prenez d'autres médicaments et BioVanic »).

- Vous êtes diabétique.
- Vous avez déjà eu des problèmes de vision.
- Vous êtes atteint(e) de myasthénie.

### Autres médicaments et BioVanic

Si vous n'êtes pas sûr(e) que l'un de vos médicaments ne peut pas être pris avec BioVanic, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments. BioVanic peut affecter le mode d'action de certains médicaments. En particulier, prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments. Ceci car vous pourriez avoir des effets indésirables.

• Corticoïdes, parfois appelés stéroïdes. Vous avez plus de risques de développer une rupture de vos tendons.

• Warfarine - utilisée pour fluidifier le sang. Les risques de saignements. Votre médecin contrôlera vos saignements pendant le traitement.

• Théophylline - utilisée pour les problèmes de respiration. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie si vous prenez avec BioVanic.

• Médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (comme le paracétamol, l'ibuprofène, le kétoprofène, l'indométhacine, etc.) contre la douleur et l'inflammation. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie si vous prenez avec BioVanic.

• Ciclosporine - utilisée après une greffe d'organe. Vous pouvez avoir plus de risques de faire une crise d'épilepsie si vous prenez avec BioVanic.

• Médicaments connus pour perturber le rythme cardiaque (antiarythmiques) comme l'hydroquinidine, la disopyramide, l'amiodarone, pour la dépression comme l'amitriptyline et l'imipramine (antipsychotiques) et pour les problèmes de la famille des « macrolides » comme l'azithromycine et la clarithromycine.

• Probenécide - utilisé pour les problèmes de goutte. Votre médecin pourra vous prescrire une dose plus faible.

• Cimétidine - utilisée pour les problèmes d'estomac. Si vous avez des problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose plus faible.

• Vous avez des problèmes rénaux. Votre médecin pourra vous prescrire une dose plus faible.

• Vous avez des problèmes rénaux. Votre médecin pourra vous prescrire une dose plus faible.

**Ne prenez pas BioVanic avec d'autres médicaments suivants. Ceci car BioVanic comprimé peut en être affecté :**

- Comprimés de fer (pour l'anémie).
- Antiacides contenant du magnésium ou les brûlures gastriques), didanosine (l'estomac). Voir rubrique 3.
- Comprimés de fer, des antiacides.

### Tests urinaires pour détecter les problèmes rénaux

Chez les personnes prenant des médicaments qui peuvent donner des résultats « faussés » aux tests urinaires, il est recommandé de donner des résultats « faussés » aux tests urinaires. Les tests urinaires sont appelés « opioïdes ».

### Tests de la tuberculose

Ce médicament peut rendre difficile l'interprétation de certains tests de laboratoire.

# OFIKEN®

Céfixime



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

### OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg  
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

### OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg  
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :



# Dr. Rachid SAIR

## OMNIPRATICIEN



# الدكتور رشيد ساير

## الطب العام

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Université de Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- Université de Montréal - Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie – ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبيلي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, Le : 27 JAN 2021 في الدار البيضاء،

ملاحظة

في يوم السبت  
الـ ٢٧

عند الساعة ١٠

Dr. Rachid SAIR

MEDECIN

73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 72 42 42

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd. Brahim Rougani et  
Rue Jean Jaures N°8 - Casa

Tel : 0522 49 00 00

# Dr. Rachid SAIR

## OMNIPRATICIEN



# الدكتور رشيد ساير

## الطب العام

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Université de Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- Université de Montréal - Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie – ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونتبليي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, Le : 27 JAN 2021 في الدار البيضاء،

ماجد بن عبد الله

NFS  
JTBUS  
Fentimey

Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42

LABO DISPENSARY  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA F.K  
Tél: 05 22 38 40 50  
Fax: 05 22 29 14 60





## مختبر التحليلات الطبية مستوصف جويلا (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière - Sebata  
Dérrière terrain 'Ba Mohammed' - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
E-mail : labodispensaire1@gmail.com  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**BERRADA FATHI Khalid**  
*Docteur en Pharmacie-Biologiste*

Facture N° : 0725/2021 MUPRAS

Date : 03/02/2021

Analyses Médicales effectuées Le 02/02/2021

Prescription Du Docteur SAIR RACHID

Pour MAJHOUDI NOUHAILA

Réf : 7KB284139



### **Bilan :**

NFS TSH FERRI

**Cotation : B 530 + Prelevement**

**Montant Net : 450 Dhs**

NFS	80
TSH	200
FERRI	250

LABO DISPENSARE  
D. BERRADA FATHI K  
Tél : 05 22 29 14 60  
Fax : 05 22 38 40 50

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corp entire en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 02/02/2021

FACTURE

N° 380/21

MME MAJHOUDI NOUHAILA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600 DHS

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corp entire en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 02/02/2021

MEDECIN TRAITANT : DR. SAIR  
NOM & PRENOM : MME MAJHOUDI NOUHAILA  
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

**TECHNIQUE :**

Examen réalisée à l'aide d'un appareil SAMSUNG RS 80 A à l'aide d'une sonde de 12 MHZ.

**RESULTATS :**

- Les deux lobes thyroïdiens sont augmentés de taille, sans hyper vascularisation au doppler couleur, mesurant :
  - LTD = 25.4 x 20.9 x 52.8 mm soit un volume de 14.71 ml
  - LTG = 21.4 x 19.7 x 52.1 mm soit un volume de 11.51 ml
  - L'isthme = 3.9 mm
- **Présence au niveau du lobe thyroïdien droit :**
  - N1 : nodule cranial postérieur, isoéchogène, bien limité mesurant 10.4 x 8.2 mm : classé TI RADS 3.
  - N2 : nodule médio-lobaire postérieur, isoéchogène, bien limité mesurant 14.9 x 9.5 mm : classé TI RADS 3.
  - N3 : nodule caudal isoéchogène, bien limité mesurant 5.1 x 3.8 mm : classé TI RADS 3.
  - N4 : nodule médio-lobaire isoéchogène, kystisé, bien limité mesurant 7.5 x 4.2 mm : classé TI RADS 3.
  - N5 : nodule caudal postérieur isoéchogène, bien limité mesurant 6.3 x 6.4 mm : classé TIRADS 3.
- **Présence au niveau du lobe thyroïdien gauche :**
  - N1 : nodule cranial postérieur, isoéchogène, bien limité mesurant 5.3 x 3 mm : classé TI RADS 3.
  - N2 : nodule cranial isoéchogène, bien limité mesurant 5.9 x 4.6 mm : classé TI RADS 3.
  - N3 : nodule cranial kystique, bien limité mesurant 3 x 2 mm : classé TI RADS 2.
  - N4 : nodule caudal isoéchogène, kystisé, bien limité mesurant 5.5 x 3.7 mm : classé TI RADS 3.
  - N5 : nodule caudal kystique, bien limité mesurant 2.9 x 1.6 mm : classé TI RADS 2.



**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corp entire en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

- N6 : nodule médio-lobaire isoéchogène, bien limité, mesurant 3.8 x 3.6 mm : classé TIRADS 3.

- Présence de ganglions jugulo-carotidiens et sous-mandibulaires bilatéraux, et sous-mentonnier, à centre hilaire graisseux, à petit axe infracentimétrique et à vascularisation centrale : d'aspect inflammatoire.
- Glandes sous- maxillaires d'aspect échographique normal.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres.

**AU TOTAL :**

- Goitre au dépend des deux lobes thyroïdiens avec des nodules classés TIRADS 3 et 2.
- Ganglions cervicaux d'aspect inflammatoire.





# مختبر التحليلات الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)  
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

**Dr. BERRADA Fathi Khalid**

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÏYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mlle MAJHOUDI

Prénom : NOUHAILA

Dossier : 11B2749 02/02/2021



Medecin : Dr. SAIR RACHID

## HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

### NUMERATION

Globules rouges.....	5.11	M/mm3	(3.8-5.4)
Hématocrite.....	40.6	%	(37-47)
Hémoglobine.....	14.3	g/100ml	(12-15)
VGM.....	79.4	μ3	(80-90)
CCMH.....	35.2	%	(32-35)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	20 880	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	57	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	01	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles...	00	%	<1
Lymphocytes.....	36	%	(15-35)
Monocytes.....	06	%	(2-5)
Plaquettes.....	539 000	/mm3	(150000-450000)

## BIOCHIMIE

Férritine.....: 18 ng/ml (15-150)  
( Technique Chimiluminescence YHLO )

## ENDOCRINOLOGIE

TSH Ultrasensible.....: 1.22 μUI/ml  
( Technique Chimiluminescence YHLO )

### VALEURS NORMALES

EUTHYROIDIE : ( 0.30 à 5.00 )  
HYPERTHYROIDIE : ( < à 0.30 )  
HYPOTHYROIDIE : ( > à 5.00 )

