

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



Déclaration de Maladie

N° W19-587697

66990

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7288

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAID Moudji

Date de naissance : 03/06/1967

Adresse : Résidence Lilas Park n° 26 Soualem

Tél. : 05 22 32 82 48

Total des frais engagés : 4598,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Gynécologue - SLAOUKI

89 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél. : 05 22 22 12 76 / 22 02 71

E-mail : dr.slaouki@hosmeli

Date de consultation : 04 MARS 2021

Nom et prénom du malade : EL HAID YOUSSEF

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles Gynécologiques

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.

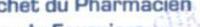
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
2014-01-01	SUPL + PCE	1	25000	<i>INPE 091120294 CE : 001597006000054</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. HELLER Charcuterie et abattoir Lyon 2 ^e arrondissement	04. 03. 26.	243,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES MEDICALES Quartier Racine 1/86 - Casablanca</i>	13/03/86	B1173,PC	2570 DH
	05/03/86	B11760,PC	2530 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Date des Spins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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'ODF.																	
	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient													
				INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES																	
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	00000000	00000000														
	G	35533411	11433553														
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميادين

Casablanca, le 04 MARS 2021

Madame EL HAID Ikram

51,60 ₣ / 206,40

* Tardyféreron B9

20,00 ₣ 441,80

* Vitamine D3 B.O.N. 200000 UI/1 ML

2 cp le matin

un jour sur 2

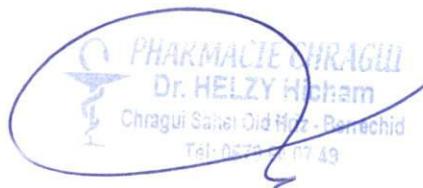
4 btes

1 amp buvable ce jour

Puis 1 amp buvable le 05/04/2021

2 btes

✓
Total 248,20



Docteur Khalid SLAOUI

Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71

E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

91 - 89 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 02 71 - 0522 22 12 76 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

تارديفرون ۹

حديد - حمض الفوليك

68

Mode et voie d'administration : Voir orale.
Avaler le comprimé en entier. Ne pas sucer,
croquer ou garder le comprimé dans la
bouche. A prendre avec un grand verre
d'eau de préférence avant ou pendant les
repas, en fonction de la tolérance digestive.
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants. Lire la notice avant utilisation.



30 comprimés pelliculés
قرصاً معلقاً

عن طريق الفم - Voie orale



Composition qualitative et quantitative : Fer 50,00 mg. Sous forme de sulfat ferreux desséché (154,530 mg). Acide folique (exprimé en anhydre) 0,35 mg. Pour un comprimé pelliculé.

Forme pharmaceutique et contenu : 30 comprimés pelliculés.
Indications thérapeutiques : Tardyferon B9 est indiqué pendant la grossesse pour prévenir des carences en fer et en acide folique lorsque l'alimentation ne permet pas d'apporter une quantité suffisante de ces éléments. Il ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture de tube neural (AFTN : spina bifida).

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black lines of varying widths.

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par **Cooper Pharma**
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament
45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne-France
Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

تارديفرون بـ ٩

Iron - Acide folique
حديد - حمض الفوليك

B9

Mode et voie d'administration : Voir orale.
Avaler le comprimé en entier. Ne pas sucer,
croquer ou garder le comprimé dans la
bouche. A prendre avec un grand verre
d'eau de préférence avant ou pendant les
repas, en fonction de la tolérance digestive.
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants. Lire la notice avant utilisation.



30 comprimés pelliculés
قرصاً مغلفاً

عن طريق الفم - Voie orale



Composition qualitative et quantitative : Fer 50,00 mg. Sous forme de sulfat ferreux desséché (154,530 mg). Acide folique (exprimé en anhydre) 0,35 mg. Pour un comprimé pelliculé.

Forme pharmaceutique et contenu : 30 comprimés pelliculés.
Indications thérapeutiques : Tardyferon B9 est indiqué pendant la grossesse pour prévenir des carences en fer et en acide folique lorsque l'alimentation ne permet pas d'apporter une quantité suffisante de ces éléments. Il ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture de tube neural (AFTN : spina bifida).

A standard linear barcode representing the number 6 118001 100620.

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par **Cooper Pharma**
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

Distribué par Cooper Pharma
 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
 Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament
 45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne-France
 fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

تارديفرون ۹

حديد - حمض الفوليك Fer - Acide folique

68

Mode et voie d'administration : Voie orale. Avaler le comprimé en entier. Ne pas sucer, croquer ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation.

30 comprimés pelliculés
فِرْصَا مَعْلَفَا



عن طريق الفم - Voie orale



Composition qualitative et quantitative : Fer 50,00 mg. Sous forme de sulfat ferreux desséché (154,530 mg). Acide folique (exprimé en anhydre) 0,35 mg. Pour un comprimé pelliculé.

Forme pharmaceutique et contenu : 30 comprimés pelliculés.
Indications thérapeutiques : Tardyferon B9 est indiqué pendant la grossesse pour prévenir des carences en fer et en acide folique lorsque l'alimentation ne permet pas d'apporter une quantité suffisante de ces éléments. Il ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture de tube neural (AFTN : spina bifida).

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par **Cooper Pharma**
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma
 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
 Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament
 45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne-France
 Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

تارديفرون ۹

حديد - حمض الفوليك

B9

Mode et voie d'administration : Voir orale.
Avaler le comprimé en entier. Ne pas sucer,
croquer ou garder le comprimé dans la
bouche. A prendre avec un grand verre
d'eau de préférence avant ou pendant les
repas, en fonction de la tolérance digestive.
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants. Lire la notice avant utilisation.



30 comprimés pelliculés
قرصاً مغلقاً

عن طريق الفم - Voie orale



Composition qualitative et quantitative : Fer 50,00 mg. Sous forme de sulfat ferreux desséché (154,530 mg). Acide folique (exprimé en anhydre) 0,35 mg. Pour un comprimé pelliculé.

Forme pharmaceutique et contenu : 30 comprimés pelliculés.
Indications thérapeutiques : Tardyferon B9 est indiqué pendant la grossesse pour prévenir des carences en fer et en acide folique lorsque l'alimentation ne permet pas d'apporter une quantité suffisante de ces éléments. Il ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture de tube neural (AFTN : spina bifida).

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black lines of varying widths.

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par **Cooper Pharma**
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

Distribué par Cooper Pharma
 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
 Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament
 45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne-France
 Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production



BATCH MAN 0620
HP394 EXP 0524

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تناولها بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة Liste II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل /

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المُصَنِّع



HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE



BATCH MAN 0620
HP394 EXP 0524

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تناولها بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة Liste II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل /

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المُصَنِّع



HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Dr. SLAOUI Khalid
Gynécologue-Obstétricien

DATE : 04 Juillet FACTURE N° 016821

Nom et Prénom de la Patiente El Houd Iksam

- Consultation du	04 Juillet	250 DHS
- Echographie du	 DHS
- Electrocoagulation du col	 DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du	 DHS
-	 DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de 250 DHS

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89 Bd. d'Anfa Casablanca
Tél: 022 22.12.76 / 022 22.02.71
Fax: 022 29.56.51

ICE : 001597006000054

INPE 091130294

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

Madame EL HAÏD IKKOUR

- * NFS-Plaquettes
- * Glycémie à jeun
- * Triglycérides
- * Cholestérol (HDL-LDL-Total)
- * Urée
- * Créatinine
- * Calcium
- * Gamma GT
- * Antithrombine III
- * Transaminases
- * Ferritine
- * Vitamines D

* CRP

- * Phosphores
- * Phosphatases Alcalines
- * TSH (Ultra-sensible)
- * Acide Urique

Prière d'envoyer les résultats
sur cette adresse e-mail
dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميدان

Casablanca, le 04 MARS 2021

Docteur Khalid SLAQUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71
E-mail:dr.slaouik@hotmail.fr.

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

91 - 91، شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 02 71 / 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

EL HAID IKRAM

Age

Date du prélèvement

04 MARS 2021

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

FCU + HEP VITUL

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

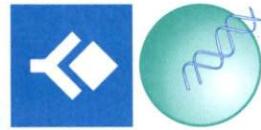
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale : Visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- Frottis monocouche : Vagin Exocol Endocol
- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre



Docteur Khalid SLAUI
Gynécologue - Obstétricien
Signature et Parché
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél: 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSP N° 2364917
E-mail: dr.slaoui@hotmail.fr



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 84118

LE : 09/03/2021

Analyses effectuées le: 04/03/2021

Référence :

V/REF. 84118

Pour.....

Mme EL HAID IKRAM

Sur prescription du

Dr. SLAOUI Khalid

Code..... 01C9132



Organisme..... NC

Examens demandés:

HPVF FCVMC

Cotation : (B 1173) Montant Net : 1570.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 5 mars 2021

Mme EL HAID IKRAM 022 47 09 50

FACTURE N°	20556
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Antithrombine III -----	B	180	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Phosphore -----	B	40	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1760

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		2 530,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cent Trente Dirhams

الطبية لابيوميد
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
05 22 48 13 51/86 - Casablanca

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HAID IKRAM
Dossier N° : 21521222
Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 05/03/21 - Edité le : 05/03/21

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités
27/06/20

Hématies	:	4,40	M/mm ³	4 - 5,4	4,56
Hémoglobine	:	11,9	g/dl	11,5 - 16	12,3
Hématocrite	:	38	%		
V.G.M.	:	85,7	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	31,6	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	27,0	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	7 530	/mm ³	4000 - 10000	5730

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	60,5	%	soit	4 556	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,1	%	soit	158	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,8	%	soit	60	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	30,5	%	soit	2 297	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	6,1	%	soit	459	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	300 000	/mm ³				150000 - 500000 304000

HEMOSTASE

ANTITHROMBINE III	:	87	%	80 à 120 %
-------------------	---	-----------	---	------------

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 21521222
 Docteur KHALID SLAOUI

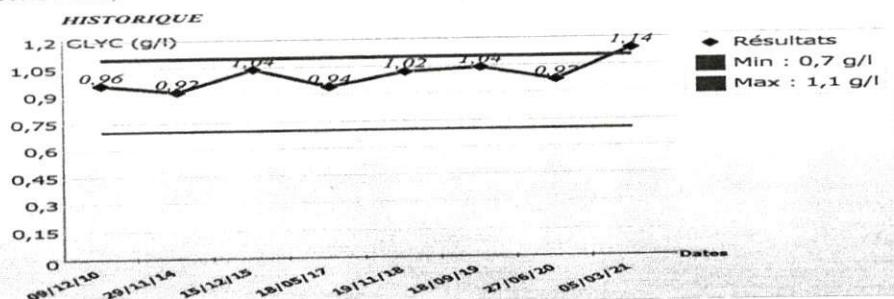
Dossier ouvert le : 05/03/21 - Edité le : 05/03/21

Page N° 2/5

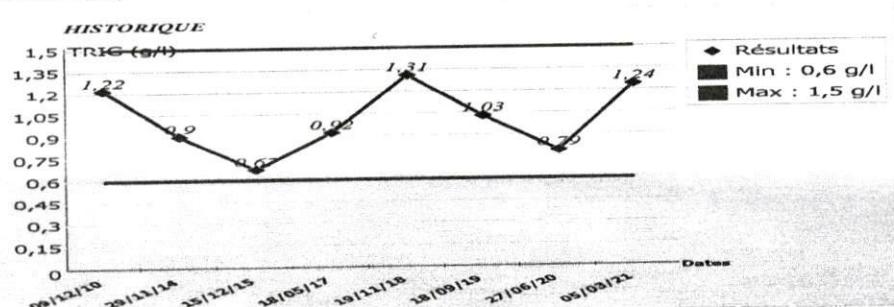
BIOCHIMIE

Antériorités

*	GLYCEMIE A JEUN (Cobas C6000)	: 1,14 g/l : 6,3 mmol/l	0,70 à 1,10 3,89 à 6,11	0,97 5,4
---	----------------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------



TRIGLYCERIDES (Cobas C6000)	: 1,24 g/l : 1,42 mmol/l	0,60 à 1,50 0,70 à 1,70	0,79 0,9
--------------------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HAID IKRAM

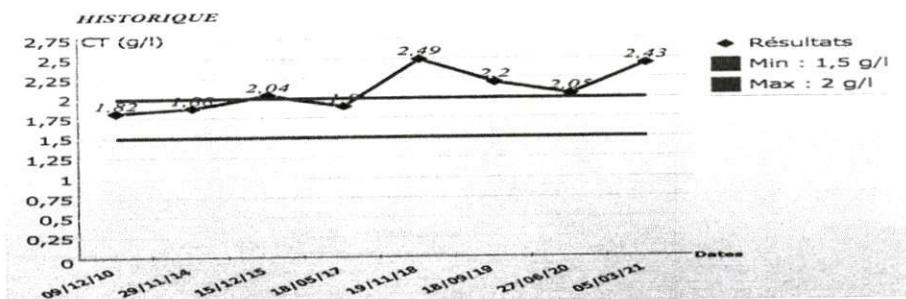
Dossier N° : 21521222
 Docteur KHALID SLAQUI

Dossier ouvert le : 05/03/21 - Edité le : 05/03/21

Page N° 3/5

Antériorités

*	CHOLESTEROL TOTAL	: 2,43	g/l	1,50 à 2,00	2,05
	(Automate Cobas C6000)	: 6,27	mmol/l	3,87 à 5,16	5,29



CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	: 0,80	g/l	> 0,40	0,69
CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 2,06	mmol/l	> 1,03	1,78
	: 1,38	g/l	< 1,60	1,20
	: 3,56	mmol/l	< 4,12	3,1

Facteur de Risque Athérogène : 3,0 N < 5,0 3,0

ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 39	mg/l	30 à 62	38
	: 232	μmol/l	178 à 368	226
UREE (Cobas C6000)	: 0,29	g/l	0,15 à 0,50	0,24
	: 4,83	mmol/l	2,49 à 8,32	4

CREATININE (Cobas C6000)	: 8,3	mg/l	6 à 13	7,8
	: 73	μmol/l	54 à 117	69

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HAID IKRAM

Dossier N° : 21521222
 Docteur KHALID SLAOUI

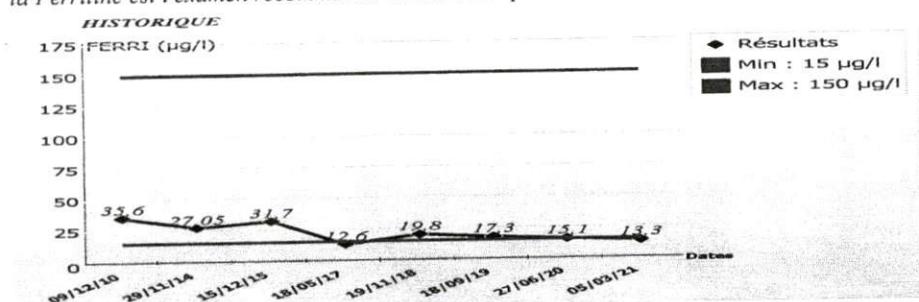
Dossier ouvert le : 05/03/21 - Edité le : 05/03/21

Page N° 4/5

Antériorités

*	FERRITINE (Cobas C6000)	: 13,30	µg/l	F 15-150 H 30-220	15,10
---	----------------------------	---------	------	-------------------	-------

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



PHOSPHORE (Cobas C6000)	: 35	mg/l	25 - 42	41
	: 1,12	mmol/l	0,8 - 1,34	1,31
CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	: 96	mg/l	86 à 107	100
	: 2,4	mmol/l	2,15 à 2,67	2,5

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 17	UI/l	< 37	18
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 12	UI/l	< 40	11
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 17	UI/l	< 55	20
PAL	: 63	UI/l	24 - 279	71

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL HAID IKRAM
Dossier N° : 21521222
Docteur KHALID SLAOUI

Dossier ouvert le : 05/03/21 - Edité le : 05/03/21

Page N° 5/5

VITAMINES

*	VITAMINE D2-D3 (25 OH-Vitamin D2-D3)	: 23,9	µg/l	13,6
				Valeurs usuelles > 30 µg/l
				Insuffisance 10 - 30 µg/l

Carence < 10 µg/l

BIOCHIMIE

Antériorités

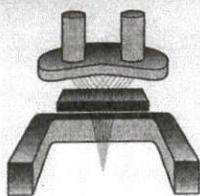
CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	: 4	mg/l	< 6	10
--	-----	------	-----	----

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) (Automate Cobas C6000) (Risque d'interférence avec la Biotine)	: 1,31	µUI/ml	0,25 à 4,2	0,91
<u>Nouvelles normes en 2019 pour la TSH</u>				
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5				
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 05/03/21

Nom & Prénom : Mme EL HAID IKRAM
Sur ordonnance du : Dr SLAOUI K.
Laboratoire : CAMC
Réf. : 21C03108

Prélevé le : 04/03/21 et parvenu au laboratoire le : 05/03/21

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) :

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Très nombreux lactobacilles de Doderlein

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales

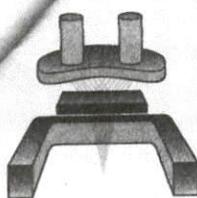
5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion:

- Frottis cervico-utérin normal.
- Absence de signe patent d'HPV.

Dr L. LARAQUI
PR. LAÏLA LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 33
Fax: 0522 22 50 00 51 33



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Département de Pathologie Moléculaire

Le 08/03/2021

Dossier : OP050321-170
Enregistré le 05 Mars 2021

Résultat d'analyse : Madame **EL HAID Ikram**

Médecin prescripteur : **Dr. SLAOUI K.**

Transmis par : Laboratoire de Pathologie du Centre

Référence : 21C03108

DETECTION ET TYPAGE PAR PCR EN TEMPS REEL DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Nature du prélèvement :

Nature et localisation du prélèvement : Frottis cervico-vaginal.

Renseignement clinique :

Milieu de prélèvement : SurePath™.

Milieu utilisé sur GeneXpert® : SurePath™.

Technique

PCR en temps réel (GeneXpert® Dx System Version 4.7b), avec témoins négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (**P3** : 31, 33, 35, 52 ou 58, **P4** : 51 ou 59, **P5** : 39, 56, 66 ou 68).

Résultat

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes du génotype 16, 18, 45 et des génotypes à haut risque (P3, P4 et P5).

Manipulation : Dr. L. TAZROUT

Dr. N. BENKIRANE