

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

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0011109

68791

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6136 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL MORSANI LAILA

Date de naissance :

05/08/1963

Adresse :

12, Rue Sidi SOUDA DARSALAM II Apt 7
Rabat Casablanca

Tél. : 0661069518

Total des frais engagés : 2077,50 Dhs

DR BEN HALEM A.

PROFESSEUR AGGREGÉ
OTO-CHINOLOGIE SOCIOLOGIE ET
CHIRURGIEN DENTISTE-PATHOLOGIQUE
58, Bld Rachid Ben Youcef de la Fraternité
- CASABLANCA -

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/02/2021

Nom et prénom du malade : EL MORSANI LAILA 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/02/2021

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
17/08/2001	C3		400,-	Dr. BENCHAFTI OTOCATHÉTIC - OTOLYNGOLOGIE CLINIQUE 2001 MÉDICAL - O-FACIALE 3, Bd Khalid El Fazal de la Palmeraie CASABLANCA -
	Keo + Keo /2		700,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE ALBAIDA Dr Samir OSMAN 496, r. Hay Khalid Ben M'sick - Casablanca Tel: 0522 37-27-95	17/08/01	195,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE OSMAN Résidence de CASABLANCA Maârif - Casablanca - Tél: 0522 25-13-29 - Fax: 0522 22-22-22 www.laboratoiresosman.com	06.04.01	B547+fx	788,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

أستاذ ميرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابق بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

PROFESSEUR AGREGE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège
de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le الدار البيضاء، في

17/02/2021

ELMORJANI Laila

19,60

1) ANTIBIOSYNALAR 5 Gttes 3 fois/J pdt 15J

05,00

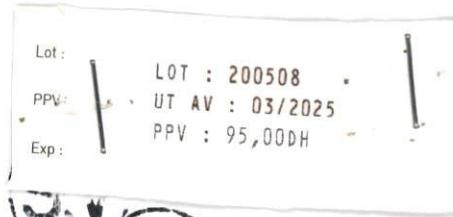
2) EFLOXIN 1 CP PAR JOUR PDT 7 JOURS

22,70

3) BAYCUTENE Pommade 1 Application 1 Fois/J dans les 2 oreilles
1 MOIS AU COTTON-TIGE

58,40

4) EFFIPRED 20 CP EFFERVESCENTS 3 CP LE MATIN DANS 1/2
VERRE D 'EAU PDT 4 JOURS



S.V.

(S.V)

(S.V)

Professeur BENGHALEM

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité
- CASABLANCA -

PHARMACIE ALBAIDA
صيدلية البيضاء

Dr. Samir OSMAN
496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid
Ben M'sick - Casablanca / Tél: 0522 37 27 95

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58، شارع الراشديي – ساحة الأخوة – الدار البيضاء – الهاتف: 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 – الفاكس: 05 22 26 99 42

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42

E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)..... 5 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)..... 20 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatisantes, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.

- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.

- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)

- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium

- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg par comprimé à 5 mg).

- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais de progressivement les doses en suivant la prescription

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 08/2023
LOT 06025 4



Baycutène® N

Crème

Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

Composition

Baycutène® N, crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de déexaméthasone (soit 0,04 g de dexaméthasone).

Excipients : Alcool benzylque, Alcool cétostéarylque, triglycérides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action.

Anti-eczémateux.

Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composante anti-inflammatoire importante.

Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylque ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péri-buccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczème atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que

Baycutène® N ne doit pas être appliqué sur étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas être appliqué sur le sein allaitant.

LOT :

22,30

PER :

PPV :

ANTIBIO-SYNALAR
Gouttes auriculaires
Flacon de 10 ml

Acétонide de flucinolone / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substances actives:

Acétone de flucinolone	0,025 g
Sulfate de polymyxine B	1 000 000 UI
Sulfate de néomycine	350 000 UI

Pour 100 ml de solution.

Excipients: Nitrate de phénylmercure, acide citrique monohydraté, propylène glycol, eau purifiée.

Excipient à effet notoire: Phénylmercure

FORME PHARMACEUTIQUE:

Solution pour instillation auriculaire. Flacon de 10 ml avec compte-gouttes.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE:

Ce médicament est une association d'un anti-inflammatoire stéroïdien (flucinolone) et de deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B). La néomycine est un antibiotique de la famille des aminosides. La polymyxine B est un antibiotique de la famille des polypeptides.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?

Posologie:

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tièdir le flacon au moment de l'emploi en le maintenant quelques minutes dans la paume de la main afin d'éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.

Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille:

• Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille atteinte pour que l'oreille atteinte se trouve en haut.

• Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.

• Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour que les gouttes coulent bien dans le fond de l'oreille.

• Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.

• Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent ressortir un peu; il faut alors essuyer avec un papier absorbant qui n'a pas besoin d'être stérile.

Il est important de bien suivre cette recommandation car il en va de l'efficacité de votre traitement: en effet, il faut garder suffisamment longtemps la tête penchée pour permettre au médicament dans l'oreille. Redresser trop tôt la tête va provoquer que les gouttes couleront le long de votre visage et n'iront pas dans le fond de l'oreille.

Refermez le flacon immédiatement après usage.

A la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne pas être conservé.

Fréquence d'administration:

Deux administrations par jour: une administration de gouttes le matin et une autre le soir.

Durée de traitement:

La durée du traitement est habituellement de 7 jours.

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites par votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéris. La fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection et il faut donc suspendre votre traitement sera sans effet sur cette impression et reste.

ANTIBIO SYNALAR

19,40





Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز
أمراض و جراحة الأنف و الأنف و الحنجرة
عضو الأكاديمية الفرنسية
مقيم سابق بالأكاديمية الطبية بباريس
عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة
رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL
كاتب عام MAFOS
عضو المكتب التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
Ancien Résident du Collège
de Médecine des Hôpitaux de Paris
MEMBRE DE L'EAONO
Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL
Secrétaire Général MAFOS
MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le 17 FEV 2021 الدار البيضاء، في

RECU

Nom : ELMORJANI LAILA

Examen : Consultation + Audiogramme+
Impédance métrie

Cotation : C3 + K20+K20/2

Prix : 400,00DH + 700,00 DH

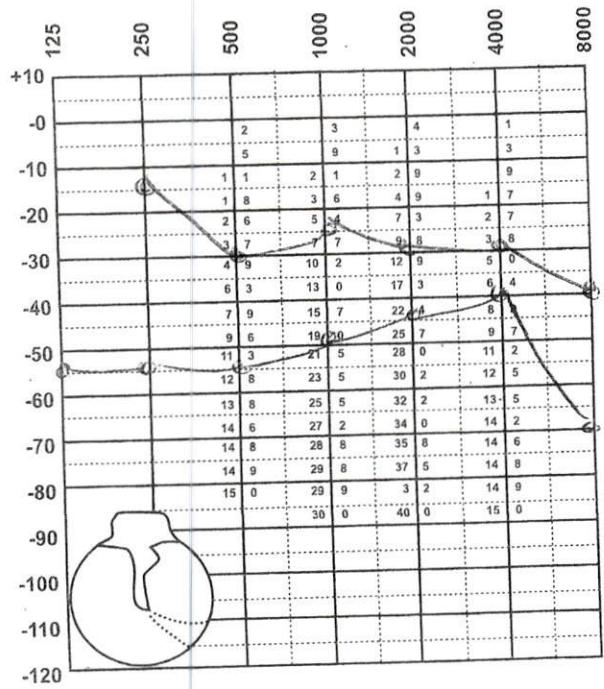
Total : 1100 ,00 DH
(Mille Cent Dirhams)

Dr. BENGALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité
CASABLANCA -

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22

05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 : شارع الراشدي - ساحة الأخيرة - الدار البيضاء - الهاتف : 58

58, Bd. Rachidi - Place de Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Watsapp : 06 56 5
E.mail : abdelhamid.bengalem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024000057



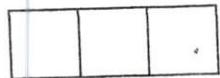
PERTE AUDITIVE	
O.D.	O.G.
500	
1000	
2000	
4000	
Totaux	

BO X 7 =
MO X 7 =

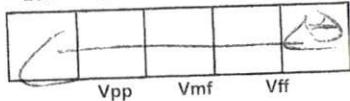
Total
Perte
Binaurale
en %

Audition Gauche

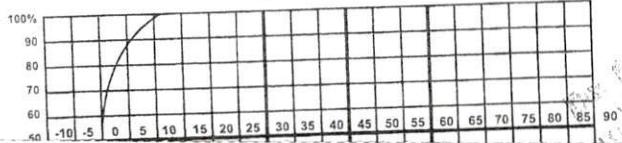
Bing



Bing



TYMPANOMETRE OD

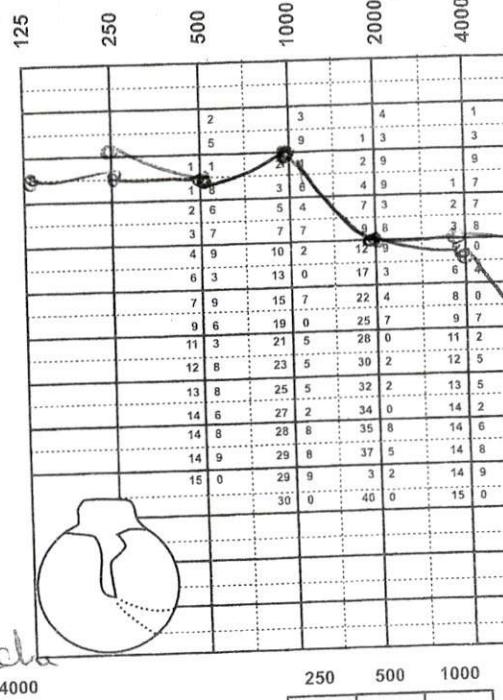
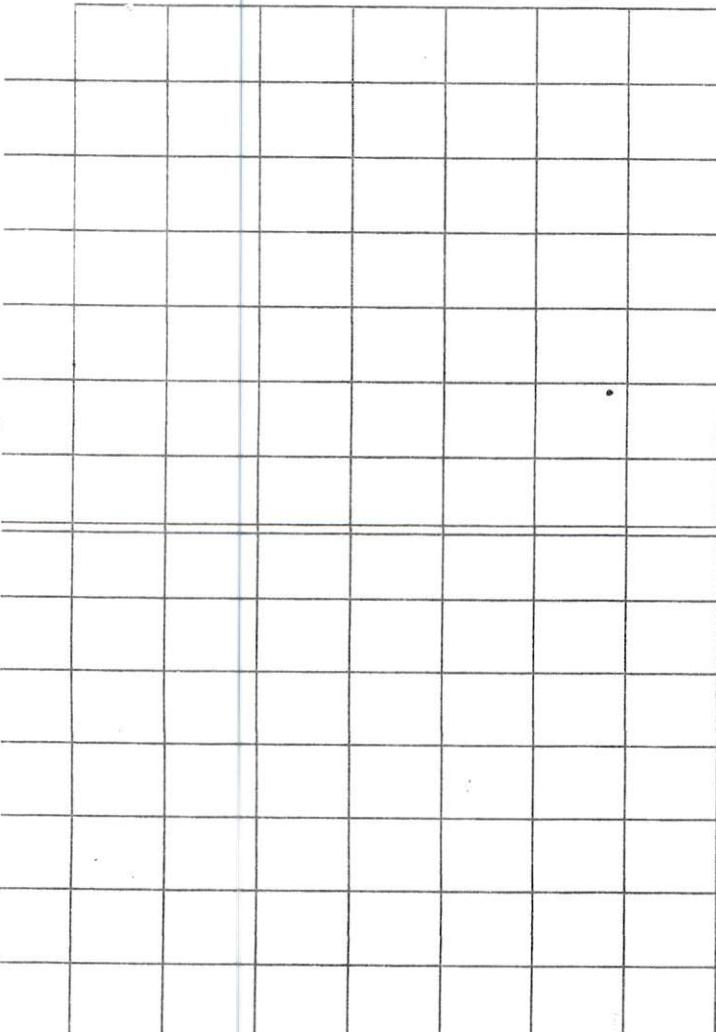


Bing



TYMPANOMETRE OG

128 256 512 1024 2048 4096 8192



Nom Elnar Jani Prénom LAILA

Age _____ Profession _____

Adresse _____

Date 27/02/2021

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

Le patient présente une perte auditive bilatérale de type sensorielle. La perte auditive est importante dans les fréquences moyennes et élevées. Les résultats sont comparables à ceux obtenus par la tympanométrie. Les réflexes acoustiques sont normaux.

Traitement chirurgical

Date :

Côté

Type de l'intervention :



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ ميز

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابق بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

MAFOS

كاتب المكتب التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le

17 FEV 2021

الدار البيضاء، في

Mme Enfant :

El Hadj Jemaâ

- NFS
- UREE GLYCEMIE + IONOGRAMME
- BILAN D'HEMOSTASE
- GROUPAGE
- V.S.
- ASLO
- IDR A LA TUBERCULINE
- T3, T4, TSH.US
- THYROGLOBULINE
- BILAN PHOSPHOCALCIQUE
- BILAN HEPATIQUE
- BILAN LIPIDIQUE
- SEROLOGIE

ADFK 1914
LABORATOIRE DE MAARIF
Résidence RENOMA
Maârif CASABLANCA
Tél: 0522.25.13.29 - FAX: 0522.25.12.2
www.laboratoirerenoma.com

Dr. ABDELHAMID BENGALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
58/60 Rachid - Casablanca
Tél: 0522.48.40.00/0522.48.53.65

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58، شارع الراشدي - ساحة الأنفوة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 99 42 - الفاكس: 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42

E.mail : benghalem@benghalem.ma

Laboratoire Osman

Analyses médicales

Rés. Benomar: 21,rue Abou Abdellah Nafii - Maârif-CASABLANCA

Tél.: 0522.251329 / 0522.251222 Fax: 0522.251222

IF 40704810 PATENTE 35701216 CNSS 1159715 RC 188604 ICE 001664600000071

E-mail : faridosman@menara.ma

Site web: www.laboratoireosman.com

Facture No:

2262



ICE 001664600000071

**Horaire continu: 8h à 17h
Samedi : 8h à 12h 30**

Date: 06/04/2021

Organisme:

Nom et Prénom: EL MORJANI LAILA

Code 00619

Référence: IDFK1914



Médecin: BENGHALEM ABDELHAMID

Analyses demandées

NFP=B82 URE=B30 GLS=B45 SOS=B30

POS=B30 CAS=B40 CLS=B30 PRS=B30

RAL=B50 TPR=B49 TCK=B50 GSG=B60

PC1=B21

Net à payer : 782.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SEPT CENT QUATRE VINGT DEUX Dhs 00 Cts

[Signature]
LABORATOIRE OSMAN
Résidence BENOMAR
Maârif - CASABLANCA
cachet et signature
Tél: 0522.25.13.29 - Fax: 0522.25.12.21
www.laboratoireosman.com

Laboratoire Osman

Analyses médicales

Fécondation in vitro

Congélation de sperme et d'embryons



Directeur Farid Osman
Pharmacien biologiste, ancien attaché des hôpitaux de Paris

مختبر عصمان

للتحاليلات الطبية

المساعدة الطبية للإنجاب

تحميلاً للحيوانات المنوية والإنجذبة

فرید عصمان مدبر

صيدلي إنجليزي، خريج مستشفيات باريس

Casablanca le 06/04/2021

Prélèvement du 06/04/2021

Mme EL MORJANI LAILA

Organisme

Référence: 1DFK1914 IPP: 00619

Code Patient 00619

Médecin: Dr. BENGHALEM ABDELHAMID



page 1/2

HEMATOLOGIE

val. usuelles

GROUPE SANGUIN.....: O Rhésus positif

NUMERATION GLOBULAIRE

valeurs usuelles

Globules rouges.....	4.3	M/mm ³	(3.8 à 5.8)	4.25 (14/11/
Hemoglobine.....	13.4	g/dl	(11.5 à 16.5)	13.3 (14/11/
Hematocrite	40	%	(37 à 47)	39.1 (14/11/
V.G.M	93.	μ3	(80 à 97)	92. (14/11/
T.C.M.H.....	31.	pg	(27 à 32)	31. (14/11/
C.C.M.H.....	34.	%	(32 à 36)	34. (14/11/
Plaquettes	282000	/mm ³	(150.000 à 400.000)	276000 (14/11/
Globules blancs.....	4000	/mm ³	(4.000 à 11.000)	4700 (14/11/

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles....	62 %	Soit...: 2480./mm ³	(2000 à 7500)	70%Soit. (14/11/
Polynucléaires éosinophiles....	2 %	Soit...: 80.. /mm ³	(< à 400)	2%Soit. (14/11/
Polynucléaires basophiles.....	0 %	Soit...: 0. /mm ³	(< à 400)	0%Soit. (14/11/
Lymphocytes.....	32 %	Soit...: 1280./mm ³	(1500 à 4000)	23%Soit. (14/11/
Monocytes	4 %	Soit...: 160. /mm ³	(200 à 800)	5%Soit. (14/11/

MORPHOLOGIE

Globules rouges....: normaux
Plaquettes.....: normales

Farid Osman
Directeur

Laboratoire Osman

Analyses médicales

Fécondation in vitro

Congélation de spermé et d'embryons



Directeur Farid Osman
Pharmacien biologiste, ancien attaché des hôpitaux de Paris

مختبر عصمان

للتحاليل الطبية

المساعدة الطبية للإنجاب

تجمییة الحیوانات المنوية والاجنة

فرید عصمان مدیر

صيدلي إنجاني، خريج مستشفى باريس

Casablanca le 06/04/2021

Prélèvement du 06/04/2021

Mme EL MORJANI LAILA

Organisme

Référence: 1DFK1914 IPP: 00619

Code Patient 00619

Médecin: Dr. BENGHALEM ABDELHAMID



page 2/2

BIOCHIMIE - EXAMEN DE SANG

Urée.....	: 0.26	g/l	(0.16 à 0.43)	0.45 (14/11/17)
Glycémie.....	: 0.98	g/l	(0.70 à 1.15)	0.87 (14/11/17)
Sodium.....	: 137	mmol/l	(135 à 155)	142 (15/10/08)
Potassium.....	: 3.9	mmol/l	(3.6 à 5.5)	4.1 (15/10/08)
Calcium.....	: 101	mg/l	(88 à 106)	103 (22/11/12)
Chlore.....	: 96	mEq/l	(98 à 110)	100 (15/10/08)
Protides.....	: 68	g/l	(66 à 83)	67 (15/10/08)
Reserve alcaline.....	: 24	mEq/l	(22 à 29)	27 (15/10/08)

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps du témoin.....	: 13	sec	
Temps du patient.....	: 14	sec	
TP.....	: 90	%	(70 à 100%)

PATIENT SOUS AVK :

I.N.R..... : 1.1

INTERPRETATION

- . Prévention d'une thrombose veineuse (2 à 3)
- . Prévention d'une thrombose veineuse récidivante (2 à 4)
- . Traitement des phlébites ou embolies pulmonaires (2 à 4)
- . Prévention d'une thrombose artérielle (3 à 4.5)
- . Valves cardiaques, mécaniques (3 à 4.5)

TEMPS DE CEPHALINE-KAOLIN

Témoin..... : 31 sec

Patient..... : 31 sec

Ratio patient/témoin... : 1

(<1.1 ; cible=1)

Valeurs usuelles : allongement inférieur à 8 sec par rapport au témoin

Farid Osman
Directeur