

# 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 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](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° M20- 0001417

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Farate Youssef  
Date de naissance : 27/10/1955  
Adresse : 19, rue Barcelone, Ali Bay Tanger  
Tél. : 0664071569 Total des frais engagés : 300,983,20 + 225,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 06/07/2021  
Nom et prénom du malade : FAR HAFSA HOUDA 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 : Casa Blanca Le : 05/07/2021  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
		10	500,00 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06-07-21

983,20 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05/07/21

B1670

2252,80 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

# وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le

06/04/2021

FARAHATE

HOUDA

PPV: 168,20 DH  
LOT: 644970  
PER: 02/22



Augmenter 1g

16820

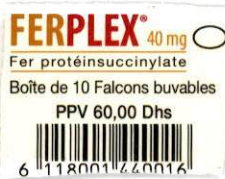
1 Sachet

x 02/j

pot 08 jours

6000 x 12

Ferplex



1 ampoule

x 02/j

pot 01 ms

pas

1 ampoule / j

pot 02 ms



Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Nadori, Hay El Nassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 066 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



3) vitamine sirop

1 cas avant les repas

9500

principaux (2x1j)

LOT 14976/FC35  
11/2023 PPC 95.00



Hôpital Universitaire International Othman Khalifa  
Pharmacie JEHAIME ASSARA  
Rue de la République  
0911713771



**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

T = 983,20 DH



**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Agnès JEHANNE AASFARA  
Neurologie  
71371

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة  
علاج تكوين بحث



وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

06/07/2014

Dr. FARAHATE

HOUDA

1) NFS + PLQ

2) VS - CRP - Procalcitonine

3) LOOH, Ferritinémie

D-Dimère

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
194, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

4) Ionog B, urée, créat  
ASAT, ALAT, Co, phosph

5) ECBU + antibio

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Agnès JEHANNE AASFARA  
Neurologie

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 210700144**

Casablanca le 05-07-2021

Mlle FARAHATE Houda

Date de l'examen : 05-07-2021

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0111	Créatinine	B30	B
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0135	Urée	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 1670

TOTAL DOSSIER : 2252.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent cinquante-deux dirhams quatre-vingts centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
394, Boulevard Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

**F A C T U R E**

N° 80 900 / 2021 du 06/07/2021

Nom patient : **FARAHATE HOUDA**

Entrée 06/07/2021

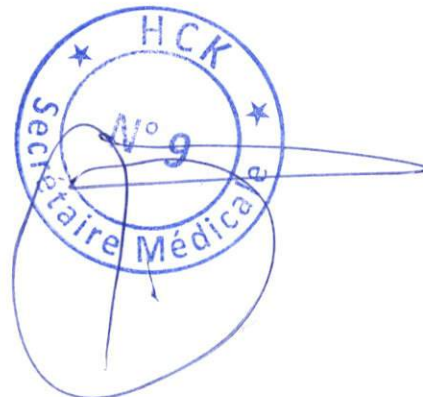
Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 06/07/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation de neurologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total 300,00</b>

Encaissements					<b>Total encaissé</b>	<b>Solde</b>
						300,00







# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 05-07-2021

Prélevé le : 05-07-2021 à 13:50

Edité le : 06-07-2021

Mlle FARAHATE Houda

Réf dossier: 21070786

Page N° : 1 / 5

Valeurs références

Antériorités

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	5.12	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)
Hémoglobine : [AC]	12.40	g/dL	(11.50-17.50)
Hématocrite : [AC]	36.2	%	(34.0-53.0)
VGM : [AC]	70.7	fL	(76.0-96.0)
CCMH : [AC]	34.3	g/dL	(31.0-36.0)
TCMH : [AC]	24.2	pg	(24.4-34.0)
Leucocytes : [AC]	6 350	/Mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	58.6	%	
Soit: [AC]	3 721	/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	0.0	%	
Soit: [AC]	0	/mm <sup>3</sup>	(20-580)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.2	%	
Soit: [AC]	13	/mm <sup>3</sup>	(0-110)
Lymphocytes : [AC]	31.3	%	
Soit: [AC]	1 988	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
Monocytes : [AC]	9.9	%	
Soit: [AC]	629	/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)
Plaquettes : [AC]	258 000	/Mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	17	mm	(0-15)
VS 2ième heure	40	mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 21070786

Mlle FARAHATE Houda

Page N° : 2 / 5

Valeurs références

Antériorités

## HEMOSTASE

Echantillon plasma citraté

D-Dimères

(Immunoanalyse en cinétique de fluorescence)

250 ng/mL

(<500)

NB : Valeurs de référence pour les patients >50ans :  
< Age x 10.

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP

(Immunoturbidimétrie)

4 mg/L

(<5)

Procalcitonine

(Technique ELIFA)

<0.05 ng/mL

Interprétation (PCT en ng/mL) :

PCT<0.5 : Faible risque de sepsis

PCT>2.0 : Infection bactérienneprobable

Urée [AC]

(Dosage enzymatique)

Résultat contrôlé

0.15 g/L

(0.16–0.48)

2.5 mmol/L

(2.7–8.0)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 95 - Fax : 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AG] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 21070786

Mlle FARAHATE Houda

Page N° : 3 / 5

Créatinine [AG]  
(Dosage cinétique)

5.7 mg/L  
50.4  $\mu$ mol/L

(5.0-9.0)  
(44.3-79.7)

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)  
(Selon la Formule CKD EPI)

133 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

Valeurs de  
référence du DFG  
en fonction l'âge :

< 40 ans	$\geq 75$ mL/min/1.73m <sup>2</sup>
40-65 ans	$\geq 60$ mL/min/1.73m <sup>2</sup>
> 65 ans	$\geq 45$ mL/min/1.73m <sup>2</sup>

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	$\geq 90$	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m<sup>2</sup>.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 21070786

Mlle FARAHATE Houda

Page N° : 4 / 5

## IONOGRAMME COMPLET

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	136.0 mmol/L	(136.0-145.0)
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	3.93 mmol/L	(3.40-4.50)
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	101 mmol/L	(98-107)
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	24 mmol/L	(22-29)
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	82 g/L	(64-83)
Calcium (O-CPC)	92 mg/L	(86-102)
	2.30 mmol/L	(2.15-2.55)
Phosphore (Dosage colorimétrique)	43 mg/L	(27-45)
	1.39 mmol/L	(0.87-1.45)
Ferritine (Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)	7.5 ng/mL	(11.0-180.0)
Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique)	17 UI/L	(<40)
Transaminases ALAT(GPT) [AC] (Dosage enzymatique)	9 UI/L	(<41)
Lactate deshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique)	215 UI/L	(<250)

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 86 - Fax : 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019



**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
**مختبر التحليلات الطبية**  
**Laboratoire de Biologie Médicale**

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي  
**Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI**  
**Pharmacien Biologiste**

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 21070786

**Mlle FARAHATE Houda**

Page N° : 5 / 5

Valeurs références

Antériorités

**BACTERIOLOGIE**

**Examen cyto bactériologique des Urines (ECBU)**

Recueil : Au laboratoire.  
Aspect : Limpide

**Recherche biochimique:**

pH: 6.0 (5.0-6.5)  
Glucose: Négative  
Albumine: Négative

**Examen cytologique**

Leucocytes : 24000/ml (<10 000)  
Hématies : <1 000/ml (<1 000)  
Cellules épithéliales : Quelques  
Cristaux : Absence  
Cylindres : Absence  
Eléments fongiques : Absence de Trichomonas ou de Levures  
Examen direct : Pas vu de germes

**Examen bactériologique**

Cultures : Cultures stériles

**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
**Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI**  
**Biologiste**  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 49 13 - Fax : 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 06 / 07 / 2021

Quittance - Paiement espèces 0584267

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : ..... 300 Dh

Patient : ..... FARAHATE HOUDA .....

Cachet