

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

ditions 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.

macie :

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.

que :

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

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

PRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

PRAS : 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- 080897

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed

Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djénia Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél : 0661789212

Total des frais engagés : 6817,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BALMANE hahla

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

Le : 02/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/03/22 | LM | | 3000 | |
| 01 AVR 2022 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 01/10/2022 | 258,10 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 24/03/22 | B1600 | 2169,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| LM | 01/10/22 | | | | | |

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 canaux, ainsi que le bilan

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|-------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> </div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> |
| H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Wafra CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 01/04/2022 في الدار البيضاء

BALMANE HABIBA

Novomix 30 flexpen 100 u/ml
1 injection, matin, soir, 30U/24U pendant 3MOIS

Targ 160 mg
1 Comprimé, matin, pendant 3MOIS

Torva 20 mg
1, soir, pendant 3MOIS

Cardioaspirine 100 mg
1 Comprimé, J X 3MOIS

AIGUILLES MICROFINES
4MM X 3MOIS

HEPANAT
1 GEL, X 2/J 3 BOITES

Ipp 20 mg
1 Gélule, matin, 3MOIS

LANCETTES
X 3MOIS

Genta 80 mg/2 ml
IM J X 6JOURS



الحمية وبقاء تشريق فلا

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمرة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Cardioaspirine 100
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

68,60 DH

07/2024
X204F

PPC : 259,50 Dh

68,60 DH

07/2024
X204F

IPP®
Onéprazole 20 mg
Boîte de 56 gélules
P.P.V. : 138,00 DH

6 118000 191773

LOT 206
EXP 05/22
PPV 81DH40

68,60 DH

07/2024
X204F

شارع رحال المسكني - إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الماتف / Whatsapp : 06 82 51 89
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

LOT : 2052
PER : 04/23
PPV : 106,70 DH

LOT : 2053
PER : 04/23
PPV : 106,70 DH

LOT : 2055
PER : 10/23
PPV : 106,70 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

8-9674-73-270-2
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-2
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-2
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-2
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

6 118001 121298

رقم N° في Le 4.4.22

Bon Pour

ورقة لأجل

6pc

90 Rth

INFIRMERIE AL KAWTAR
RAFii Naïma - Aut 1461
Jamila 7 N° 190 Bd Oued Eddohab
Tél. 37 34.22 — CASABLANCA

à M.

إلى السيد

Signature

إمضاء

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

الدكتور وفاء تنفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☐ Urée

☒ Créatinine

☒ Microalbuminurie sur les urines de 24h

☒ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☐ VS

☒ CRP

☒ Uricémie

☒ Fer Serique

☒ Ferritine

☐ Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☒ Clairance de la Créatinine

☒ TSH u-s

☐ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à -10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGIE DIABÉTOLOGIE
51, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 220300504

CASABLANCA le 24-03-2022

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E25 | E |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0115 | Fer sérique | B60 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0154 | Ferritine | B250 | B |
| 0163 | TSH | B250 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0241 | Cytologie, culture, identification | B90 | B |
| 0242 | Antibiogramme | B60 | B |
| 0370 | CRP | B100 | B |
| 0484 | Microalbumine de 24H par immunonephelometrie | B120 | B |
| | Clairance calculée selon la formule MDRD | B80 | B |

Total des B : 1600

TOTAL DOSSIER : 2169.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent soixante-neuf dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 24-03-2022 à 09:45

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1944 (78 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2203240050

Prescripteur : Dr chafiq-filali wafaa



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

03-05-2021

Hématies

4.32 /mL

(4.00-5.00)

4.27

Lignée érythrocytaire

Hémoglobine

11.9 g/dL

(12.0-16.0)

12.0

Hématocrite

37.9 μ^3

(36.0-48.0)

37.9

VGM

87.7 %

(80.0-96.0)

88.8

TCMH

28 pg

(27-32)

28

CCMH

31 %

(30-35)

32

Formule leucocytaire

Leucocytes

4 750 /mm³

(4 000-10 000)

8 160

03-05-2021

Neutrophiles

48 % soit

2 280 /mm³

(2 000-7 500)

3917

Eosinophiles

3 % soit

143 /mm³

(100-400)

245

Basophiles

0 % soit

0 /mm³

(0-100)

0

Lymphocytes

40 % soit

1 900 /mm³

(1 500-4 000)

3509

Monocytes

9 % soit

428 /mm³

(200-800)

490

Numération plaquettaire

Plaquettes

243 000 /mm³

(150 000-450 000)

239 000

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

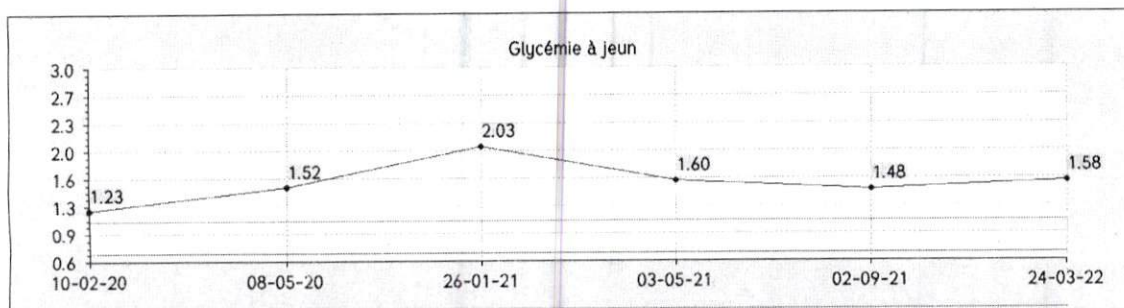
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.58 g/l (0.70–1.10)
9 mmol/l (4–6)

02-09-2021

1.48



Hémoglobine glyquée (HBA1c)

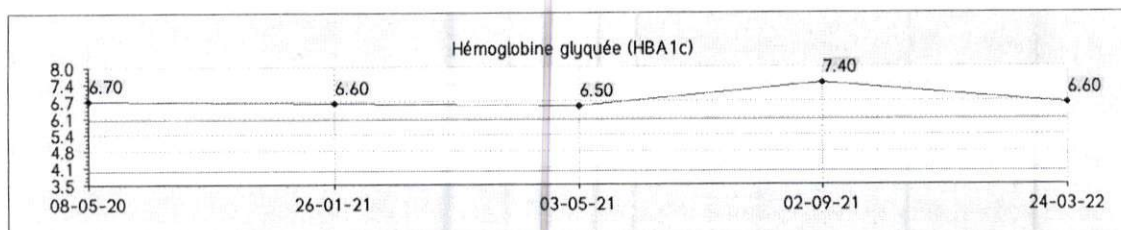
6.6 % (4.0–6.0)

02-09-2021

7.4

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Créatinine

16.62 mg/L (6.00–13.00)

03-05-2021

14.50

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 – Fax : 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

Acide urique

(automate)

146.9 $\mu\text{mol/L}$

(53.0–114.9)

02-09-2021

53 mg/L

(26–60)

39

315 $\mu\text{mol/L}$

(155–357)

03-05-2021

Clairance calculée selon MDRD

30 mL/min

(70–120)

35

02-09-2021

Transaminases GOT (ASAT)

26 UI/L

(0–45)

36

02-09-2021

Transaminases TGP (ALAT)

14 UI/L

(0–49)

32

02-09-2021

Gamma GT

25 UI/L

(7–32)

31

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
S.O.C.D.
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

| | | | |
|-------------------|-------------|-------------|--------------------|
| Cholestérol total | 1.90 g/L | (<2.00) | 02-09-2021 1.70 |
| | 4.90 mmol/L | (<5.16) | |
| Triglycérides | 1.60 g/L | (<1.50) | 02-09-2021 1.70 |
| | 1.82 mmol/L | (<1.71) | |
| Cholestérol – HDL | 0.65 g/L | (0.50–0.80) | 02-09-2021 0.44 |
| | 1.68 mmol/L | (1.29–2.06) | |
| Cholestérol – LDL | 0.93 g/L | (<1.60) | 02-09-2021 0.92 |
| | 2.40 mmol/L | (<4.13) | |

Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

Prévention primaire :

| | | | | |
|-------------------------------|---|------------|------|------------|
| Absence de facteur de risque | : | < 2.20 g/L | soit | 5.7 mmol/L |
| 1 facteur de risque | : | < 1.90 g/L | soit | 4.9 mmol/L |
| 2 facteurs de risques | : | < 1.60 g/L | soit | 4.1 mmol/L |
| Plus de 2 facteurs de risques | : | < 1.30 g/L | soit | 3.4 mmol/L |

Prévention secondaire :

| | | | | |
|----------------------|---|------------|------|------------|
| Maladie coronarienne | : | < 1.00 g/L | soit | 2.6 mmol/L |
|----------------------|---|------------|------|------------|

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

| | | | |
|---------------------------|-------------|----------------|-------------------|
| Protéine C-réactive (CRP) | 2.0 mg/L | (<6.0) | 05-11-2019 1.2 |
| | | | |
| Ferritine | 11.20 ng/ml | (20.00–250.00) | |

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél. 0522 57 64 21 Fax 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

Fer sérique

112 µg/100mL
20.0 µmol/L

(50–170)
(9.0–30.4)

03–05–2021

59

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

4.936 UI/mL

(0.250–5.000)

26–01–2021

3.394

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

1 800 ml/24

(1 000–1 600)

26–01–2021

1 650

Ces résultats ne sont exploitables que si le recueil des urines de 24h a été correctement effectué

Microalbuminurie (échantillon) (RC)

4 mg/l

(0–30)

26–01–2021

8

Microalbuminurie des 24h

7.2 mg/24h

(0.0–30.0)

13.2

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 D.
CASABLANCA
Tél : 522 57 64 21 - Fax : 522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

| | |
|-----------|----------|
| Aspect : | Trouble |
| Couleur : | Jaunâtre |

Examen biochimique:

| | |
|-------------------|-------------------|
| Albumine: | Négative |
| Sucre: | Négative |
| Corps cétoniques: | Négative |
| Sang: | Positive + |

| | | | |
|-----|-----|-----------|-------------------|
| pH: | 6.0 | (5.0–7.0) | 08-05-2020 6.0 |
|-----|-----|-----------|-------------------|

Examen cytologique

| | | | |
|-------------------------|------------|-----------|-------|
| Leucocytes : | 64 000 /ml | (<10 000) | 1 000 |
| Hématies : | 6 000 /ml | (<5 000) | 4 000 |
| Cellules épithéliales : | Rares | | |
| Cylindres : | Absence | | |
| Cristaux : | Absence | | |
| Levures : | Absence | | |
| Trichomonas vaginalis : | Absence | | |

N.B

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél. 0522 57 64 21 - Fax 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Identification de bacilles gram –

Cultures :

(Infection > ou =100 000/ml)

Positives

Germe testé :

Escherichia coli

Origine du prélèvement :

URINE

PENICILLINES

Amoxicilline

Amoxicilline + acide clavulanique

Ampicilline

Mecillinam

Ticarcilline

Résistant

Résistant

Résistant

Opticiline, Ampicilline

Augmentin, Clavulin

Selexid

Kéflin (inj), Céfalogine (inj)

Claforan (inj), Cetaxon(inj), Kefotax (inj)

CEPHALOSPORINES

Céfalogine

Cefalexine

Céfotaxime

Céftazidime

Cefoxitine

Céfixime

Ceftriaxone

Cefixime

Résistant

Sensible

Résistant

Sensible

Sensible

Fortum (inj), Zidime (inj)

Rocephine (inj), Triaxon(inj), Cefotrim(inj)

Oroken, Ofiken

CARBAPENEMES

Imipénème

Sensible

AMINOSIDES

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2203240050 – Mme BALMANE Habiba

| | |
|-------------|----------|
| Amikacine | Sensible |
| Gentamicine | Sensible |
| Netilmicine | |
| Tobramycine | Sensible |

Amikacine (inj)

Gentamen (inj), Gentalline (inj), Genta (inj)

Netromicine (inj)

QUINOLONES

| | |
|---------------|-----------|
| Ciprofloxacin | Résistant |
| Norfloxacin | Résistant |
| Ofloxacin | Résistant |

Sepecen, Ciproxine, Flocip, Megaflox

SULFAMIDES

| | |
|--------------------------------|-----------|
| Triméthoprime sulfaméthoxazole | Résistant |
|--------------------------------|-----------|

Bactrim, Sulfaprim, Trimox

AUTRES

| | |
|-----------------|----------|
| Aztreonam | Sensible |
| Nitroxoline | |
| Nitrofurantoine | |
| Colistine | |
| Fosfomycine | |

*inj : injectable (IM/IV) ; perf : perfusion
(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.O.
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42