

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'ophticien 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.

entaire :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 069936

113168

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8971

Société : RAM

LABO BENJELLOUN

M EL FILALI MY ABDEL

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre**

DDN 18-03-1968

Nom & Prénom : EL FILALI MY ABDELLATIF



Date de naissance : 18/03/68

Adresse : AV OMAR KHAM RES RIAD ANFA IMM A4

APP 43 CASA

Tél. : 0663717873 Total des frais engagés : 1674,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/04/2022

Nom et prénom du malade : EL Filali My Abdellatif

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs abdominales

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 26/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Handwritten signature of the adherent

Autorisation CNDP N° : AA-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
21/04/22	CS + Ordonnance			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

21-11-2022 41230

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

21/04/22 B 923 121,82 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

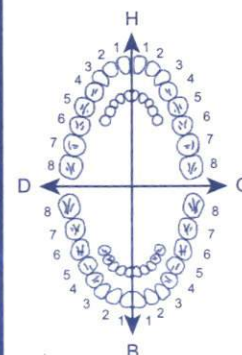
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bil

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Échographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمرکز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

Casablanca le :

21/04/22

N° En Pitali N°y Asdeffatif

44180

X3 = 1) Carboxylène
2 gel x 2/j



Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

33785/01

245,00

2 APPAREX

1 gel/j le matin
02 mois



32,90

3) Domatol
(2 boîtes)

à renouveler
1 gel/j le soir



02 mois

N° 15421

412130

PHARMACIE GHAFI
22, Angle Bd Terrance de Sout,
Rue Abourouss Ferme, Casablanca
Casablanca - Tél. 05 22 25 06 45

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARBOSYLANE[®] gélule

Boîtes de 24

(doses)

LOT: 113
EXP: 09-2025

Laboratoire SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH



Veillez lire attentivement cette notice.

Vous devez tout lire avant d'utiliser ce médicament ou votre pharmacien.

- Gardez ce médicament à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour plus d'informations.
- Si vous ressentez des effets indésirables, consultez votre médecin.
- Vous devez lire attentivement la notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CARBOSYLANE, gélule ?
2. Quelles sont les indications de CARBOSYLANE, gélule ?
3. Comment prendre CARBOSYLANE, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARBOSYLANE, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CARBOSYLANE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique – code ATC: A07BA51, ANTIPLATULENT/ADSORBANT INTESTINAL

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours de traitement.

Contenu des informations importantes pour l'utilisateur

Les informations contenues dans cette notice ou par votre médecin,

pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet

si vous vous sentez moins bien après 10 jours.

Comment prendre CARBOSYLANE, gélule :

Prenez la dose double pour compenser la dose que vous ne pouvez pas prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- une coloration foncée des selles peut apparaître,
- des cas de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique généralisée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.
- des cas de troubles gastro-intestinaux (douleurs, vomissements, inconfort, constipation ou diarrhée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARBOSYLANE[®] gélule

Boîtes de 24 et 48 gélules (24 doses)

LOT: 113
EXP: 09-2025

Laboratoire SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Vous devez tout lire attentivement avant d'utiliser ce médicament ou votre pharmacien.

- Gardez ce médicament à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour plus d'informations.
- Si vous ressentez des effets indésirables, consultez votre médecin.
- Vous devez lire attentivement la notice avant d'utiliser ce médicament.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CARBOSYLANE, gélule ?
2. Quelles sont les indications de CARBOSYLANE, gélule ?
3. Comment prendre CARBOSYLANE, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARBOSYLANE, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CARBOSYLANE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique – code ATC: A07BA51, ANTIPLATULENT/ADSORBANT INTESTINAL

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours de traitement.

Contenu des informations importantes pour l'utilisateur

Les informations importantes pour l'utilisateur sont contenues dans cette notice ou par votre médecin,

pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous ressentez moins bien après 10 jours.

Comment prendre CARBOSYLANE, gélule :

Prenez la dose double pour compenser la dose que vous avez prise.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- une coloration foncée des selles peut apparaître,
- des cas de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique généralisée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.
- des cas de troubles gastro-intestinaux (douleurs, vomissements, inconfort, constipation ou diarrhée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARBOSYLANE[®] gélule

Boîtes de 24 et 48 gélules (24 doses)

LOT: 113
EXP: 09-2025

Laboratoire SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH



6 118001 070886

Veillez lire attentivement cette notice.

Vous devez tout lire avant d'utiliser ce médicament ou votre pharmacien.

- Gardez ce médicament à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour plus d'informations.
- Si vous ressentez des effets indésirables, consultez votre médecin.
- Vous devez lire attentivement la notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CARBOSYLANE, gélule ?
2. Quelles sont les indications de CARBOSYLANE, gélule ?
3. Comment prendre CARBOSYLANE, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARBOSYLANE, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CARBOSYLANE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique – code ATC: A07BA51, ANTIPLATULENT/ADSORBANT INTESTINAL

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours de traitement.

Contenu des informations importantes pour l'utilisateur

Les informations contenues dans cette notice ou par votre médecin,

pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet

si vous vous sentez moins bien après 10 jours.

Comment prendre CARBOSYLANE, gélule :

Prenez la dose double pour compenser la dose que vous avez prise.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- une coloration foncée des selles peut apparaître,
- des cas de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique généralisée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.
- des cas de troubles gastro-intestinaux (douleurs, vomissements, inconfort, constipation ou diarrhée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.



LOT 21E004
PER. 04 2024

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V. : 32D90



lactation) (voir rubrique Ne prenez jamais DOGM gélule dans les cas suivants).

- Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec :
- certains médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson, • certains médicaments donnant des troubles du rythme cardiaque
 - des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool.

VEUILLEZ INDIQUER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN SI VOUS PRENEZ OU AVEZ PRIS RECEMMENT UN AUTRE MEDICAMENT MEME S'IL S'AGIT D'UN MEDICAMENT OBTENU SANS ORDONNANCE.

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

Allaitement

L'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement par ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien, avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament.

Informations importantes concernant certains composants de DOGMATIL 50 mg, gélule : lactose.

3. COMMENT PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

Posologie

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

La posologie est variable et doit être adaptée à chaque cas. DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.

Durée du traitement

SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de Dogmatil 50 mg, gélule que vous n'auriez dû :

En cas de prise d'une dose excessive de médicament, prévenir immédiatement un médecin ou un service d'urgence en raison du risque de survenue de troubles cardiaques graves.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, DOGMATIL 50 mg, gélule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement, • impuissance, frigidité, • prise de poids, • somnolence, • tremblements, rigidité et/ou mouvements

(incluant la langue), • sensation de gêne à la position allongée ou assise à cause du rythme cardiaque pouvant être anormal. Mises en garde spéciale : • augmentation des enzymes hépatiques, • saignements sanguins veineux, particulièrement au niveau des jambes (les symptômes incluent gonflement, douleur et rougeur au niveau des jambes) peuvent se déplacer vers les vaisseaux sanguins jusqu'aux poumons et provoquer une douleur dans la poitrine et une difficulté à respirer. Si vous ressentez un de ces symptômes, consultez immédiatement votre médecin. • syndrome malin des neuroleptiques pouvant mettre en jeu le pronostic vital : fièvre inexpliquée, sueurs, pâleur, modification de la tension artérielle et du rythme cardiaque, altération de la conscience, rigidité musculaire. La survenue d'un de ces signes nécessite d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence (voir rubrique Mises en garde spéciales).

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien et à signaler tout effet non souhaité et gênant, en particulier ceux qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice.

5. COMMENT CONSERVER DOGMATIL 50 mg, gélule?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas utiliser DOGMATIL 50 mg, gélule après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois. A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient DOGMATIL 50 mg, gélule ?

La substance active est : Sulpiride base 50 mg pour une gélule

Les autres composants sont : lactose, méthylcellulose, talc, stéarate de magnésium.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane.

Qu'est ce que DOGMATIL 50 mg, gélule et contenu de l'emballage extérieur?

Ce médicament se présente sous forme de gélule boîte de 20.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est Septembre 2010.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ
20250 Casablanca

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التغذية والحمية

Casablanca le :

21/04/22

N° EL Filali My Abdelatif

1) CatproTECTINE fécale

2) CRB

LABO BENJELLOUN

M EL FILALI MY ABDEL

DDN 18-03-1968



2204212034

Ordinance

طبيب مختبرات التحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 50340 - 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 66

22، شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA
Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723
Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668– CNSS 6441662 – PATENTE 36004769 – INPE Labo 093001360 INP Dr 097159024 – ICE001686316000

FACTURE N° : 2204212034

ORGANISME: RAM MUPRAS
M MY ABDELLATIF EL FILALI

Date: 21-04-2022



Récapitulatif des analyses

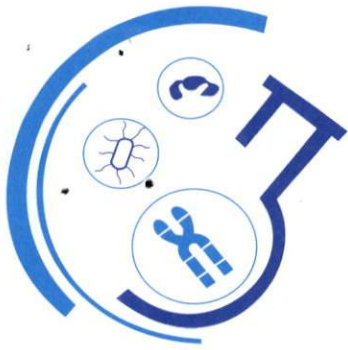
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	Forfait de sécurité pour échantillon microbiologique	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Calprotectine fécale	B800	B

Total des B: 923

Montant total de la facture: 1261.82 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille deux cent soixante et un dirhams quatre-vingt-deux centimes.**

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M EL FILALI MY ABDELLATIF

Date de naissance: 18-03-1968

Dossier N° : 2204212034



DR ASMAE EL KHADIR

Date de l'examen: 21-04-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB)

Protéine C-réactive (CRP)

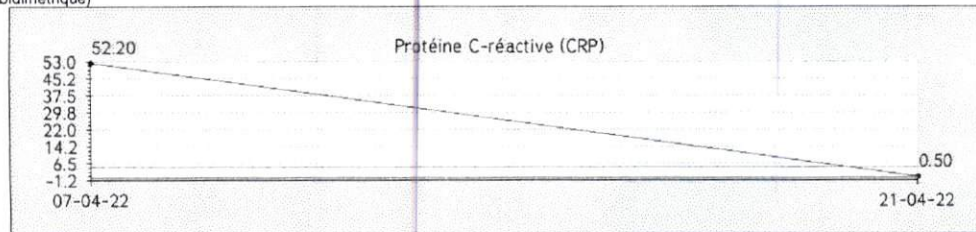
(Technique Immunoturbidimétrique)

0,5 mg/L

(<5,0)

07-04-2022

52,2



BIOLOGIE SPECIALISEE

IR FORCE 200 (Richen-force Science & Technologie) – Alegria (ORGENTEC) – Cobas E411(Roche)

CALPROTECTINE FECALE

(Technique Elisa sur Alegria)

99,70 µg/g

(<50,00)

Interprétation des résultats :

Niveau de calprotectine dans la plage normale	< 50 µg/g	Inflammation gastro-intestinale presque exclue, d'autres mesures diagnostiques invasives ne sont généralement pas utiles.
Niveau de calprotectine légèrement élevé	50 – 200 µg/g	Faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus gastro-intestinal (par exemple, MII en rémission), une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.
Niveau de calprotectine très élevé	> 200 µg/g	Maladie organique active du tractus gastro-intestinal, d'autres tests diagnostics intensifs et un traitement par un gastro-entérologue sont requis en urgence.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 32 32 54 / 53
Fax : 0622 32 32 54



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

1/1

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024