

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.

MT8U6

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

787

Société :

Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Moussamé

Mohamed

Date de naissance :

01-01-1967

Adresse :

Bloc 1 Rue 14 N° 19 Hy Rachid 1
Bouanzerel Casablanca

Tél. :

0640352955

Total des frais engagés :

562,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : / /

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
28/04/22	C	1	6	28/04/22 A 1 6 LE MEFER Bourgogne Casablanca Lyon Urologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
28/04/22	262,60	PHARMACIE IBN HAYANE ZOUGARI LAGRARI ABDESLAM Mosquée Badr Bourgogne - Casablanca Tél: 0522 26 40 21 ICE : 001547302000067	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE ABDOU ABDELLAH Fay: 0522 98 92 15 - Casablanca	28/04/22	B200	300 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G
	B			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

28/3/22

Q² more not more

• DATA S.V of dim.
• DATA S.V of dim.

صيدلية ابن حيان
PHARMACIE IBN HAYANE
ZOUGARI LAGRARI ABBESLAM
Mosquée Badr - Bourgogne Casablanca
Tél: 0522 26 40 21
ICE : 001547392000067

Dr. K. Schmeißer
Lehrstuhl für Biologie
Universität Regensburg
93040 Regensburg
Telefon: 0941 943-2711
Telefax: 0941 943-2712
E-Mail: schmeiss@biologie.uni-regensburg.de

URGENCES 24/24

UMAX® 400 ug LP

Microgranules à libération prolongée en gélules - Boîte de 10,30 et de 60
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions demandez à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été prescrit pour une ou plusieurs personnes. Il pourrait leur être nocif, même si c'est vos.

- Si l'un des effets indésirables devient grave et/ou mentionné dans cette notice, parlez-en à votre

Umax® LP 400 µg

gélules



Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que UMAX® 400 ug LP Gélule ?
2. Quelles sont les informations à connaître sur la Gélule ?
3. Comment prendre UMAX® 400 ug LP Gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver UMAX® 400 ug LP Gélule ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE UMAX® 400 ug LP Gélule ?

Classe pharmacothérapeutique : A
bénigne de la prostate - code ATC :

UMAX® 400 ug LP Gélule contient des médicaments appelée alpha-bloquant. UMAX® 400 ug LP Gélule est utilisé pour empêcher d'uriner normalement suivant une opération de votre prostate.

Ce médicament est utilisé uniquement pour traiter une affection urinaire associée à un élargissement de la prostate. Ces douleurs peuvent être douloureuses, avec ou sans goutte, besoin urgent d'uriner et/ou

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE SUR LA UMAX® 400 ug LP Gélule ?

Ne prenez jamais UMAX® 400 ug LP Gélule :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (la tamsulosine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6).
- Si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille (les alpha-bloquants).
- Si vous avez déjà eu des gonflements (œdèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses) après avoir pris ce médicament.
- Si vous avez déjà eu auparavant une baisse de votre tension artérielle lors d'un passage de la position couchée à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises (hypotension orthostatique).
- Si vous avez une maladie sévère du foie (insuffisance hépatique sévère).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre UMAX® 400 ug LP Gélule.

Vous devez prévenir votre médecin si :

- Vous prenez des médicaments pour traiter une tension artérielle élevée (antihypertenseurs).
- Vous avez déjà eu des malaises alors que vous urinez ou après avoir uriné (syncope mictionnelle).
- Vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique).
- Vous avez plus de 65 ans.

• Vous avez des maladies du cœur (patient coronarien). En cas d'aggravation d'un angor, le traitement par ce médicament devra être interrompu.

Pendant le traitement, si vous avez des gonflements (œdèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses), cela peut être le signe d'une réaction allergique au médicament. Dans ce cas, vous devez arrêter le traitement et consulter immédiatement votre médecin.

Des malaises peuvent survenir rarement avec UMAX® 400 ug LP Gélule et des médicaments apparentés. Aux premiers signes de vertiges ou de faiblesse, vous devez vous asseoir ou vous allonger jusqu'à ce que les sensations de malaise disparaissent.

Si vous devez vous faire opérer de la cataracte ou du glaucome

Si vous devez vous faire opérer prochainement de la cataracte (opacité du cristallin) ou du glaucome, et si vous avez été ou êtes actuellement ou prévoyez d'être traité par UMAX® 400 ug LP Gélule, informez-en votre ophtalmologiste avant l'opération.

Le chirurgien pourra prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale.

Recommandations concernant votre hygiène de vie

Durant le traitement vous devez respecter certaines mesures d'hygiène de vie et notamment :

Ceroxim® 250 et 500 mg

(Céfuroxime axétyle), comprimés

3. COMMENT PRENDRE CEROXIM® 250

Posologie

Adulte :

Infections de la sphère ORL :

- Angines : 500 mg/jour en 2 prises. La durée de traitement est de 4 jours.
- Otites : 500 mg/jour en 2 prises.
- Sinusites : 500 mg/jour en 2 prises. La durée de traitement est de 5 jours.

Infections respiratoires basses :

- Bronchites aiguës et chroniques : 500 mg/jour en 2 prises (1000 mg/jour en cas de bronchite chronique).
- Pneumopathies bactériennes : 1000 mg/jour en 2 prises.

Enfant à partir de 6 ans :

Dans tous les cas, ne pas dépasser la posologie recommandée.

- Soit en cas d'angine ou d'otite : 30 mg/kg/jour en 2 prises pour un enfant à partir de 6 ans.
- Soit en cas de pneumopathie bactérienne : 30 mg/kg/jour en 2 prises pour un enfant à partir de 6 ans.

Infections de la sphère ORL :

qu'une pneumopathie bactérienne :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 17 kg : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Angines : 30 mg/kg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
- Otites : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 17 kg : 1000 mg/jour en 2 prises.
- Angines : 500 mg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
- Otites : 500 mg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 500 mg/jour en 2 prises.

Pneumopathies bactériennes :

Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 34 kg : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 34 kg : 1000 mg/jour en 2 prises.

Infections de la peau et des tissus mous :

Adulte : 1000 mg/jour en 2 prises.

Infections urinaires non compliquées : 500 mg/jour en 2 prises.

Gonorrhée non compliquée : 1000 mg/jour en prise unique.

Traitements de la maladie de Lyme : 1000 mg/jour en 2 prises pendant 20 jours.

En cas d'insuffisance rénale :

Lorsque la clairance de la créatinine est inférieure à 20 ml par minute, il est recommandé de diminuer la dose de moitié en une seule prise orale par jour. Ajouter une dose supplémentaire à chaque fin de dialyse chez les patients dialysés chroniques.

Voie et mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés, sans être croqués ni mâchés, avec un verre d'eau.

Si vous avez l'impression que l'effet de CEROXIM® 250 et 500 mg, Comprimés est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Fréquence d'administration

La posologie recommandée est à prendre en 2 prises espacées de 12

Ceroxim® 500mg
Boîte de 10 comprimés

6 118 000 380 115

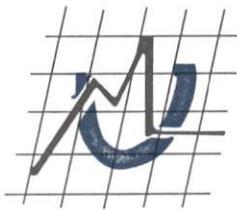
PPV: 141DH20
Lot n°: 211020/2023

Prévenez si vous n'avez pas sujet :
Infections et Affections hépatiques :
• Fréquent :
• Peu fréquent :
• Très rare :
Affections de la peau :
• Peu fréquent :
• Rare :
• Très rare :
Affections digestives :
• Fréquent :
• Peu fréquent :
• Rare :
Affections gynécologiques :
• Fréquent :
• Douleur abdомinale :
• Peu fréquent :
• Rare :
• Très rare :
Affections hémato-médiastiniques :
• Fréquent :
• ASAT et de ALT :
• Très rare :
Affections de la moelle osseuse :
• Très rare :
• très rare :
syndrome de la maladie de Lyme :
SI VOUS MENTIONNEZ UN EFFET INDÉSIRABLE VOTRE MÉDECIN

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénales
Lithotripsie Extra Corporelle
Stérilité Masculine
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 12 Avril 2022 الدار البيضاء في :

M'hamed LEMSEFFER

Dr. M'hamed LEMSEFFER
24 Rue El Alloussi Bourgogne
Tél.: 0522 274117 / 20 64 83



M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
Rue El Alloussi Bourgogne - CASA
Tél: 0522 27 41 17 / 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

زنقة العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 96 63 - الفاكس: 05 22 20 96 63 - 24

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 116799

CASABLANCA LE

26/04/2022

Analyses effectuées le: 26/04/2022

Pour.....: **Mr. MOUSSAME MOHAMED**

Sur préscription du: Dr LEMSEFFER M'HAMED

Code.....: 3BJ7454



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80 ECBU=B120

Cotation : (B 200)

Montant Net : 300.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca
E-mail: labolbg@gmail.com

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 00161509500046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 26/04/2022
Matricule : 20426NC1824



Code Patient: 3BJ7454 du : 26/04/2022

Mr. MOUSSAME MOHAMED

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE

(ABX Pentra XL 80)

			Homme	
Globules rouges.....	3.16	M/mm3	(4,0 - 5,5)	3.01 (05/04/22)
Hemoglobine.....	9.2 ✓	g/100ml	(13 - 17,5)	9.4 (05/04/22)
Hematocrite	27.9	%	(39 - 54)	28.6 (05/04/22)
V.G.M	88.	μ3	(80 - 95)	95 (05/04/22)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 - 32)	31.3 (05/04/22)
C.C.M.H.....	33.0	%	(32 - 36)	33 (05/04/22)
Globules blancs.....	13700 ✓	/mm3	(4 000 - 10 000)	4300 (05/04/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 75	% Soit: 10275/mm3 (1800 - 7000)	66% So (05/04/22)
Polynucléaires Eosinophiles: 1	% Soit: 137. /mm3 (0 - 500)	1% So (05/04/22)
Polynucléaires Basophiles...: 0	% Soit: 0. /mm3 (0 - 100)	1% So (05/04/22)
Lymphocytes.....: 19	% Soit: 2603. /mm3 (1500 - 4000)	24% So (05/04/22)
Monocytes.....: 5	% Soit: 685. /mm3 (100 - 1000)	8% So (05/04/22)
TOTAL.....: 100. %		

PLAQUETTES.....: 607000 ✓ /mm3 (150000 - 450000) 212000 (05/04/22)

OBSERVATION: Anisocytose - Anisochromie - Hyperplaquettose

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien Biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 29/04/2022
Matricule :


20426NC1824

Code Patient: 3BJ7454 du : 26/04/2022

Mr. MOUSSAME MOHAMED
Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... : Trouble
Couleur..... : Jaune
Culot..... : Présence

EXAMEN CHIMIQUE

PH.....	6	6.5 (08/04/22)
Corps cétoniques.....	Négatif	
Sucre.....	Négatif	++ (08/04/22)
Albumine.....	Négatif	
Nitrite.....	+	+(08/04/22)
Sang.....	++	++ (08/04/22)
Leucocytes.....	++	

EXAMEN DIRECT (CYTOLOGIE)

Cellules Epithéliales.....	Absence		
Leucocytes.....	160 /mm3	(0-5)	4500/mm (08/04/22)
Hématies.....	50 /mm3	(0-5)	300/mm (08/04/22)
Cylindres.....	Absence		
Cristaux.....	Absence		
Trichomonas.....	Absence		
Levures.....	Absence		
Coloration de Gram.....	Très nombreux bacilles Gram négatif		

CULTURE..... : 10.6/ml bacilles Gram négatif type
Entérobactéries: Klebsiella pneumoniae

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 92 37
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 00161509500046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 29/04/2022

Matricule :


20426NC1824

Code Patient: 3BJ7454 du : 26/04/2022

Mr. MOUSSAME MOHAMED

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

ANTIBIOGRAMME ANTEROBACTERIES : KLEBSIELLA PNEUMONIAE

PENICILLINE

AMPICILLINE..... : Resistant
AMOXICILLINE..... : Resistant
AMOXICILLINE+AC. CLAVULANIQUE..... : Resistant
PIPERACILLINE..... : Resistant

CEPHALOSPORINE 1ere GENERATION

CEFACLOR..... : Resistant

CEPHALOSPORINE 2EME GENERATION

CEFUROXIME..... : Resistant

CEPHALOSPORINE 3EME GENERATION

CEFIXIME..... : Resistant
CEFTAZIDIME..... : Resistant
CEFEPIME..... : Resistant
CEFOTAXIME..... : Resistant
CEFTRIAXONE..... : Resistant

CARBAPENEM

IMIPENEM..... : Resistant

AMINOSIDES

TOBRAMYCINE..... : Resistant
GENTAMICINE..... : Resistant
AMIKACINE..... : Resistant
NETILMICINE..... : Resistant
KANAMICINE..... : Resistant

QUINOLONES

ACIDE NALIDIXIQUE..... : Resistant
NORFLOXACINE..... : Resistant
CIPROFLOXACINE..... : Resistant
LEVOFLOXACINE..... : Resistant

ANTISEPTIQUES

NIBIOL..... : Intermédiaire

COLISTINE..... : Sensible

BACTRIM..... : Resistant

FURANES..... : Resistant

DIVERS

FOSFOMYCINE..... : Sensible

TEST DE SYNERGIE NEGATIF

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 98 92 15 30
Tél: 05 22 98 92 37
Fax: 05 22 98 92 37

Dr. GUESSOUS .