

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 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- 0061118

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 787 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUSSAHO Mohamed
 Date de naissance : 01-01-1967
 Adresse : Bloc 1 Rue 14 N° 19 Hy Rachid 1 Boumerdes Casablanca
 Tél. : 0640352955 Total des frais engagés : 562,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29/03/2022
 Nom et prénom du malade : Mr MOUSSAHO Mohamed Age: 55
 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) :

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
28/03/22	A	1	9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN HAYANE ZOUHARI LAGHRARI ABDESLAM Mosquée Badr - Bourgogne - Casablanca Tél: 0522 26 40 21 ICE : 001547302000067	26/04/22	300 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

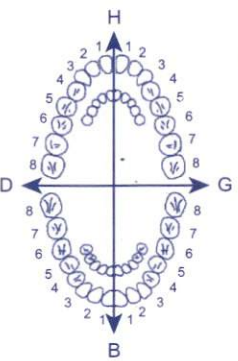
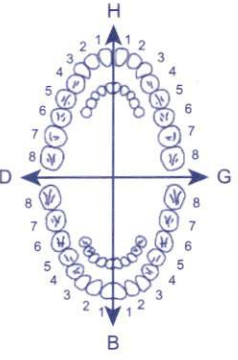
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

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 OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

[Signature]

CASABLANCA Le :

28/3/27

[Handwritten notes and signatures]
S.V. S.V.

262,60

صيدلية ابن حيان
PHARMACIE IBN HAYANE
ZOGARI LAGHRARI ABDESAM
Mosquée Badr - Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522 26 40 21
ICE : 001547302000067

DR. NAIM EL MANSSEFFER
Chirurgien Urologue - Casa
24 Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne - Casa
Tél : 05 22 49 28 00 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86

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 pourriez avoir besoin de la relire.

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

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourrait ne pas être utile à d'autres personnes, même si elles ont les mêmes symptômes que les vôtres.

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

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 :

bénigne de la prostate - code ATC :

UMAX® 400 ug LP Gélule contient :

de médicaments appelée alpha-blo-

UMAX® 400 ug LP Gélule est utilisé

empêcher d'uriner normalement suite

à votre prostate.

Ce médicament est utilisé uniquement

appareil urinaire associé à un élargissement

(prostate). Ces douleurs peuvent être

à goutte, besoin urgent d'uriner et

à goutte, besoin urgent d'uriner et

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

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 (oedèmes) 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 (syncop

mictionnelle).

• Vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique).

• Vous avez plus de 65 ans.

• Vous avez des maladies du coeur (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 (oedèmes) 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 :

LOT 210246
EXP 10/2022
PPV 121.40DH

Ceroxim® 250 et 500 mg

(céfuroxime axétil), comprimés

3. COMMENT PRENDRE CEROXIM® 250

Posologie

Adulte :

Infections de la sphère ORL :

- 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.
- Sinusites : 500 mg/jour en 2 prises. Dans un traitement de 5 jours a démontré son efficacité.

Infections respiratoires basses :

- Bronchites aiguës et chroniques : 500 mg/jour en 2 prises.
- Pneumopathies bactériennes : 1000 mg/jour en 2 prises.

Enfant à partir de 6 ans

Dans tous les cas, ne pas dépasser :

- Soit en cas d'angine ou d'une pneumopathie bactérienne pour un enfant à partir de 6 ans.
- Soit en cas de pneumopathie bactérienne est atteinte pour un enfant.

PPV:

Lot n°:

EXP:

141DH20

211020/2
09/2023

Infections de la sphère v

qu'une pneumopathie bactérienne :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 17 kg :
 - 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 :
 - Angines : 500 mg/jour en deux 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.

Traitement 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 118000 380115

Prévenez

en

ou

a da

nt s

S s

tou

ble

pas sujet :

Infections et

• Fréquent

Affections hé

• Fréquent

• Peu fréq

sevéres).

• Très rare

Affections d

• Peu fréq

• Rare : un

• Très rare

Affections d

• Fréquent

• Peu fréq

Affections pa

• Fréquent

douleur ab

• Peu fréq

• Rare : coli

Affections hép

• Fréquent

ASAT et de

• Très rare

Affections de

• très rare : d

syndrome de

SI VOUS

MENTIONNES

INDESIRABLE

VOTRE MEDE

5. COMMENT

Tenir hors de la

A conserver à

Les médicaments

ordures ménag

médicaments

l'environnement

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénale

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

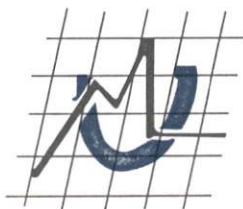
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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 و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 12 Avril 2022 : الدار البيضاء في

(Handwritten signature in blue ink)

(Handwritten signature in blue ink)
(Handwritten signature in blue ink)
(Handwritten signature in blue ink)
Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - Casa
Tél : 05 22 27 41 17 / 20 64 83

LABORATOIRE
AMOUR GUESSES
14, Abou Abdellah Nefzaoui
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98 92 17
Fax: 0522 98 92 17 - Casablanca

M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
Rue El Alloussi Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 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

24. زنقة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

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 التحليلات 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

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 prescription 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, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات 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

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

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)			
Globules rouges.....	3.16	M/mm3	Homme (4,0 - 5,5)
Hemoglobine.....	9.2	g/100ml	(13 - 17,5)
Hematocrite	27.9	%	(39 - 54)
V.G.M	88.	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.0	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	13700	/mm3	(4 000 - 10 000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles:	75	% Soit: 10275 .mm3	(1800 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles:	1	% Soit: 137. /mm3	(0 - 500)
Polynucléaires Basophiles...	0	% Soit: 0. /mm3	(0 - 100)
Lymphocytes.....	19	% Soit: 2603. /mm3	(1500 - 4000)
Monocytes.....	5	% Soit: 685. /mm3	(100 - 1000)
TOTAL.....	100.	%	
PLAQUETTES.....	607000	/mm3	(150000 - 450000)
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 التحليلات 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

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

Edition du : 29/04/2022
Matricule :



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 /mm ³	(0-5) 4500/mm (08/04/22)
Hématies.....	50 /mm ³	(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 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

مختبر التحليلات 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

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

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

CEFACLOX.....: **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: 0522 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .