

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	7805	Société :	RAT
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	12272
Nom & Prénom :		DRiss BENKIRANE	
Date de naissance :		26/04/1965	
Adresse :		77 Nolissement La Colline Sidi Hmed Casablanca	
Tél. :		0661.07.03.12	Total des frais engagés : 2651 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	DR RAMID EL BAGHDAD Spécialité Générale Bloc 50 N° 40 Casaboussi Casablanca Tél : 05 40 63 21 00		
Date de consultation :	14/06/2022	Age :	56 ans
Nom et prénom du malade :	BENKIRANE DRiss		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Dyspnée d'effort + Crise		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 : 05/07/22

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
17/61	CG	GRATUIT		BAKIRI Général aussi Casablanca
22/61	CA	GRATUIT		BAKIRI Général aussi Casablanca
17/61	MA			BAKIRI Général aussi Casablanca BAGHDAD

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Spécialiste en Médecine ou Médecin Assermenté près les Tribunaux Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MARHAD</b> André ACHOUR 61, AV. des F.A.R - Casablanca Tél. 33 33 33 33	17/06/2022	EX- Date 06/06/2022 Montant 100,70 Dhs Tribunal de Commerce de Casablanca Montant de la Facture 100,70 Dhs

#### ~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/06/2021	15300 + 15300 21000 + 38200/80 51520.00	18800,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ELBAGHDADI HAMID

Diabetologie - Echographie  
Médecine du Travail

Diplômé de l'Université  
de MONTPELLIER



الدكتور البغدادي حميد  
داء السكري - الفحص بالصدري  
طب الشغل  
خريج من جامعة مونبولي

Casablanca, le ...

10/11/21

79,70 Boumki RAMI D2151  
& 2 Khouma + ne 11,30  
11,30 Rien feva  
18,30 200  
0 07/11/20 S.P.  
2 2 Boumke 58,40 3 2 1  
Rien feva  
Rien feva  
Rien feva

الدكتور م . حميد البغدادي  
Dr. M. Hamid EL BAGHDAD  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Expert Assermenté Prés les Tribunaux  
Bloc 50 N° 48 Mansoura Bernoussi Casablanca  
Gsm : 06 61 30 54 74

بلوك 50 الرقم 48 سidi البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 06 61 30 54 74  
Bloc 50 N° 48 Sidi Bernoussi - CASABLANCA - Tél. : 06 61 30 54 74

# EFFIPRED®

(Préparé à base de)

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg



EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40  
EXP 01/2024  
LOT DD018 4

## PRÉSENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents

Boîte de 20 comprimés effervescents

## COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobéate de sodium).....

Excipient qsp.....

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobéate de sodium).....

Excipient qsp.....

## PROPRIÉTÉS

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique. Ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immuno-modulatrice sont bien connues.

## INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, préférence en une prise le matin.

## CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

### *En cas de traitement prolongé :*

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

# RHINOFEBRAL®

Paracétamol / Ac

Gélule, boîte de 20

Maléate de Chlorphénamine

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
  - Si vous avez toute autre question, si vous avez des doutes, consultez votre pharmacien.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit par un professionnel de santé. Si vous avez des questions, cela pourrait lui être précisé.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, n'hésitez pas à en parler avec votre médecin ou à votre pharmacien.

## Composition du médicament :

### Principes actifs :

Paracétamol .....
Maléate de chlorphénamine .....
Acide ascorbique .....
Excipients .....

Excipients : Silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTALGIQUE ANTIPYRÉTIQUE.

ANTIHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1

### Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C.

Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

### Posologie

#### RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 12 ANS.

La posologie usuelle est de :

1 gélule par prise, à renouveler en cas de besoin, au bout de 4 heures, sans dépasser 5 gélules par jour.

### Mode et voie d'administration

#### VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une boisson (par exemple : eau, lait, jus de fruit).

### Durée du traitement

La durée habituelle du traitement est de 5 jours.

Si la fièvre ne diminue pas au bout de 3 jours ou si les signes cliniques s'aggravent, ne continuez pas votre traitement sans l'avis de votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

### Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées de 4 heures au minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

Compte tenu de l'effet sédatif de ce médicament, il est préférable de commencer le traitement le soir.

### Contre-Indications :

Ne prenez jamais RHINOFEBRAL, gélule dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol ou aux antihistaminiques,
- Maladie grave du foie,
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- Glaucome.

Ce médicament ne doit GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ pendant l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Effets indésirables :

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

Certains effets indésirables nécessitent D'ARRÊTER IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR UN MEDECIN.

Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et de cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

Exceptionnellement des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou de gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

D'autres effets indésirables peuvent survenir :

- Somnolence, baisse de vigilance plus marquées en début de traitement,
- Baisse de la mémoire ou de la concentration, vertiges (plus fréquents chez le sujet âgé),
- Incoordination motrice,
- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention d'urine, constipation, palpitations, baisse de pression

LOT : 210260  
UT AV : 02/2024  
PPV : 14,30 DH

RHINOFEBRAL®  
20 GELULES

Paracétamol , Maléate de  
chlorphénamine  
Acide ascorbique /gélule



6 118000 080497

PPV (D)

3,20mg  
100,00 mg  
q.s.p une gélule

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, plus de 7 jours, demandez l'avis de votre médecin.  
**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

**1-Qu'est-ce que Otrivine et quand est-il utilisé ?**  
Otrivine 0.1% Nébuliseur est indiqué dans le traitement de la congestion nasale, de la rhinite périphérique et allergique (y compris rhume des foins) et de la sinusite.

Otrivine Adulte contient du chlorhydrate de xylométazoline qui aide à décongestionner et à nettoyer les conduits nasaux en réduisant les sécrétions nasales excessives ainsi les vaisseaux sanguins gonflés reviennent à leur taille normale.

#### **2-Quand Otrivine ne doit-il pas être utilisé ?**

Ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'allergie à la xylométazoline ou aux autres composants du produit.
- D'allergie à un autre décongestionnant.
- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée.
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur.
- D'insuffisance coronarienne sévère,
- D'antécédents de convulsions,
- D'intervention chirurgicale récente au niveau de la tête.

#### **3-Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Otrivine ?**

Veuillez consulter votre médecin en cas :  
D'hyperactivité de la thyroïde ou de diabète (Diabète mellitus), de glaucome à angle étroit, hypertension, maladies cardiovasculaires, grossesse ou allaitement.

Sans avis médical, Otrivine ne doit pas être utilisé plus de 5 jours.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 15 ans. Ce médicament ne doit pas être utilisé sans ordonnance médicale.

#### **4-Interactions avec d'autres médicaments**

Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou utilisez déjà d'autres médicaments (spécialement : les IMAO ou d'autres antidépresseurs), incluant ceux utilisés sans prescription.

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre deux médicaments contenant un vasoconstricteur seul ou associé à une ou plusieurs substances actives (même administrées par des voies différentes).

#### **5-Otrivine peut-il être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement ?**

Avant d'utiliser Otrivine pendant la grossesse ou l'allaitement, veuillez consulter votre médecin.

#### **6-Comment utiliser Otrivine ?**

Sauf prescription contraire du médecin, vous devez vous tenir aux recommandations posologiques suivantes pour **Adultes et enfants plus de 15 ans** :

Une nébulisation dans chaque narine, 2 à 3 applications par jour.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

Mode d'emploi du nébuliseur :

1.nettoyez votre nez.

2. Inclinez votre tête légèrement vers l'avant et insérez l'embout dans une narine.

3. Exercez une pression sur le nébuliseur une fois et inspirez.

4. Retirez le nébuliseur.

5. Répétez l'opération pour l'autre narine.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, plus de 7 jours, demandez l'avis de votre médecin.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

LOT : M0667  
EXP : MAR 2023  
PPV : 19.30 DH



6 118000 220138



#### **Ne pas utiliser**

En cas de surdosage ou d'effets indésirables graves.

7-Quels sont les effets secondaires possibles ?

Comme pour tous les médicaments, il existe des effets indésirables possibles.

Les effets indésirables les plus courants sont :

Une sensation de secousses dans la tête, une sensation de brûlure dans le nez, une sécheresse de la gorge, des nausées, maux de tête et sécheresse de la muqueuse nasale, des troubles visuels transitoires et des réactions.

Certains effets cardiovasculaires comme des palpitations peuvent apparaître spécialement en cas de problèmes cardiaques.

Si vous remarquez des effets secondaires qui ne sont pas mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8-A quoi faut-il encore faire attention ?

Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention « EXP » sur le récipient.

Conserver à 30 °C. Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Que contient Otrivine ?

Otrivine 0.1% nébuliseur est une solution nasale dans un flacon de 10ml.

Le nébuliseur contient 0,1% de chlorhydrate de xylométazoline, chlorure de sodium, phosphate sodique, edetate disodique, eau purifiée et du chlorure de benzalkonium comme agent conservateur.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est Juin 2017.

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

GlaxoSmithKline Maroc Ain Aouda- Région de Rabat

**Informations médicales :**

GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd. Rachidi et Rue Abou Hamed Al Ghazali, Casablanca – Maroc

Tel: 212 (0) 5 22 48 00 02, Fax: 212 (0) 5 22 48 00 41

**Fabriqué par :**

Laboratoires Sotéma

82, Boulevard Chechaouni

ZI Sidi Bernoussi, 20 590 Casablanca

## ZITHROMAX

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - POUDRE

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500



UT.AV. : 10 2022

P.P.V.

79 70

LOT N° : 1297706

09366030/4

### COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 s
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 s
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 s
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 s
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, ap
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections

### CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

### MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
- \* insuffisance hépatique,
- \* antécédents allergiques,
- \* manifestations cutanées à l'origine allergique,

- \* prise concomitante d'autres médicaments,
- \* grossesse,
- \* allaitement.

### EFFETS INDÉSIRABLES :

Docteur ELBAGHDADI HAMID

Diabetologie - Echographie  
Médecine du Travail

Diplômé de l'Université  
de MONTPELLIER



الدكتور البغدادي حميد  
داء السكري - الفحص بالصدى  
طب الشغل  
خريج من جامعة مونبولي

Casablanca, le

17/06/2022

BENKIRANE DR HAMID

Fam

- NFS CR2

- PSA total / lib

- Urea / am

- Creatinine / Kelly





# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
Assurance Qualité Paris V

Facture n° 2FXH3022

CASABLANCA LE : 24/06/2022

Analyses effectuées le: 24/06/2022

Pour.....: Mr. BENKIRANE DRISS

Sur prescription du: Dr EL BAGHDADI HAMID

Code.....: 2BF7592



Organisme.....: SHERATON 098000103

### Bilan:

NFS CRP PSA PSAL D-DM UREE GLY SELLES

Cotation : (B) 1270 )

Montant Net : 1880.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE HUIT CENT QUATRE VINGT Dhs 00 Cts

biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

7, شارع الحسن الثاني، مير التازى، الدار البيضاء -

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058



# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24/06/2022

Prélèvement reçu à: 08:30

Edition du : 24/06/2022



Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592 Réf.: 206240064

Médecin: Dr. EL BAGHDADI HAMID

### HEMOGRAMME / SYSMEX

Globules Blancs .....	: 6670	/mm <sup>3</sup>	4000-10.000le
GLOBULES ROUGES .....	: 4.58	M/mm <sup>3</sup>	4.4-5.7million
HEMOGLOBINE.....	: 14	g/100ml	13-17 G/100ML
Hématocrite .....	: 41	%	40-52 %
V.G.M .....	: 89	μ <sup>3</sup>	83-95 μ 3
T.C.M.H .....	: 31	pg	(27 à 33 PG
C.C.M.H .....	: 35	%	(31 à 36)
Plaquettes .....	: 217.000	/mm <sup>3</sup>	(150-400 mille

### FORMULE :

Polynucléaires Neutrophiles ...	: 52	%	(50-75 %
soit ...	: 3468.4	/mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles ...	: 1	%	(1 à 3)
soit ...	: 66.7	/mm <sup>3</sup>	(40 à 300)
Polynucléaires Basophiles ....	: 1	%	(0 à 1)
soit ...	: 66.7	/mm <sup>3</sup>	(0 à 100)
Lymphocytes .....	: 37	%	(20-36%)
soit ...	: 2467.9	/mm <sup>3</sup>	(800 à 3600)
Monocytes .....	: 9	%	(2 à 10)
soit ...	: 600.3	/mm <sup>3</sup>	(120 à 700)

Observations : .





# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24/06/2022

Prélèvement reçu à: 08:30



Edition du : 24/06/2022

Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592

Réf.:

206240064

Médecin: Dr. EL BAGHDADI HAMID

### BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses

Résultats Unités

Normes

Antécédents

Protéine C. Réactive : 1.89 mg/l

INTERPRETATION

\* ADULTE : <5 mg/l

\* NN 0- 3 semaines : 0.1-4.1 mg/l

\* Enfants 2 mois-15 ans : 0.1 - 2.8 mg/l

- UREE.....	: 0.46	G/L	VN:0.16-0.45 G/L
ou .....	: 7.66	mmol/l	(3.88 à 6.12)
Glycémie à jeun .....	: 0.87	g/l	VN:0.27 A 4.20
ou .....	: 4.83	mmol/l	(0.70 à 1.10)





# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24/06/2022

Prélèvement reçu à: 08:30



Edition du : 24/06/2022

Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592 Réf.: 206240064

Médecin: Dr. EL BAGHDADI HAMID

### MARQUEURS TUMORAUX

Analyses

Résultats Unités

Normes

Antécédents

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. Libre) :

Technique ELECTRO -CHIMIE ELYCSYS 2010.ROCHE

Résultats : 0.83 µg/l

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. total) : .

technique electro chimie luminescence elyccsys 2010.roche

Résultats : 2.31 µg/l (<à 4.00)

Etalon international 90/10

RAPPORT P.S.A Libre/ P.S.A Total : 35 %

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4.0 et 10.0 µg/l  
un rapport supérieur à 25% est en faveur d'une hypertrophie bénigne  
Un rapport inférieur à 20% est une indication d'examens complémentaires .  
Entre 20 et 25 % d'autres arguments sont à considérer .

### EXAMENS SEROLOGIQUES

Analyses

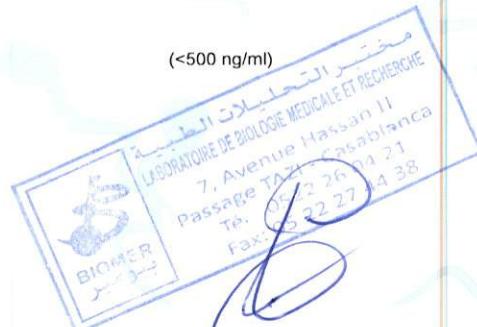
Résultats Unités

Normes

Antécédents

D-DIMERE ..... : 108 ng/ml

(<500 ng/ml)





# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI  
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24/06/2022

Prélèvement reçu à: 08:30



Edition du : 24/06/2022

Mr. BENKIRANE DRISS

Code Patient 2BF7592 Réf.: 206240064

Médecin: Dr. EL BAGHDADI HAMID

### EXAMEN DES SELLES

#### 1-EXAMEN MACROSCOPIQUE

-Aspect.....: HETEROGENE

-Couleur.....: MARRON

-Consistance.....: MOLLE

#### 2-EXAMEN MICROSCOPIQUE

\* Examen direct

-Mucus.....: NEGATIF

-Hématies.....: NEGATIF

-Leucocytes.....: QUELQUES

-Cellules Epithéliales.....: QUELQUES

\* Après coloration de gram

-Flore bacterienne : Bacille gram négatif : 60%

: Bacille gram positif : 30 %

: Cocci gram positif : 10 %

-Levures.....: NEGATIF

\* Examen parasitologique après enrichissement :  
( méthode de Baillanger, Willis, Richie... )

- ABSENCE DE FORME KYSTIQUE OU VEGETATIVE D'AMIBES

- ABSENCE DE TENIAS ET HELMINTHIASES DIVERSES

#### 3-COPROCULTURE:

- Sur gélose S.S Hechtoen : ABSENCE DE SALMONELLE ET SHIGELLE

- Sur gélose Sabouraud : ABSENCE DE CANDIDA ALBICANS

- Sur chapman : ABSENCE DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS

- Sur gélose Cled : ABSENCE D'ESCHERICHIA COLI

- Sur gélose au sang : ABSENCE DE LISTERIA MONOCYTOGENES

