

# 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

- Reclamation : 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.

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Déclaration de maladie

N° W21-763763

138470

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9019 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KADIRI OTHMAN ABDERRAHMANE

Date de naissance : 21/10/1971

Adresse : 7 AVENUE HENRI LUXEMBOURG CASABLANCA

Tél. : 0655827902 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef DAKKAK  
Chirurgien Urologue  
03, Av. La Résistance, Apt 12 - Tanger  
Tél. : 05 39 32 21 34

Date de consultation : 24/09/2022

Nom et prénom du malade : KADIRI OTHMAN ABDERRAHMANE Age : 51

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infection génitale

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 : 24/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : M. D.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
24.09.2022	G	#	200,00	
27 SEP 2022	G	G		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DU SOLEIL  
EL MEJJATI S.  
111 Av. Prince Héritier Sabat Al Madina  
TANGER - Tél: 05 39 94 53 05  
INPE 162054316  
24.09.22 95,00  
27.09.22 390,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi Lab SEE MEDICAL  
DR. Y. SEKKAT  
60 Av. Omar Ibn Khattab Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 Fax: 05 39 32 25 90  
INP 163008367  
21.09.22 13770 1000,00 DH  
22.10.22 6200 292,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

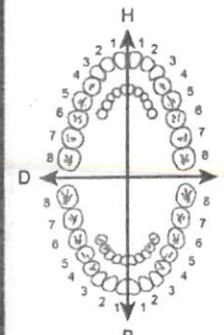
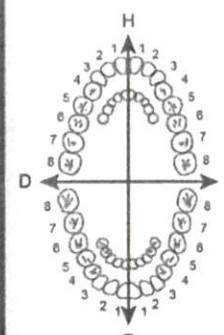
Montant détaillé des Honoraires

# 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	INP : <input type="text"/>														
				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> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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



Docteur Youssef DAKKAK

الدكتور يوسف دكاك

Chirurgien Urologue - Andrologue

متخصص في امراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat  
Diplômé en Andrologie / Infertilité - Université de Lille  
Ancien médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
دبلوم في طب أمراض الذكورة و عقم الرجل بجامعة ليل (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Tanger, le .....

14 SEP. 2022

**KADIRI-OTTMANI Abderrahmane**

PHAR 95706

111 Av. Prince Héritier  
TANGER - Tel :

**EFLOXIN 500: 1 cp/j pdt 07 jours**

صيدلية الشمس  
PHARMACIE DU SOLEIL  
EL MEJATI S.  
111 Av. Prince Héritier Sahat Al Madina  
TANGER - Tel : 05 39 94 53 05

Lot : LOT : 220191  
PPV : EXP : 02/2027  
Exp : PPV : 95,00 DH

**EFLOXIN®**  
Comprimés pelliculés sécables  
6 118000 082903

Dr. Youssef DAKKAK  
Chirurgien Urologue  
63, Av. La Résistance, Appt 12 - Tanger  
Tél.: 05 39 32 21 34

63, شارع المقاومة (كفيديو)، إقامة "المقاومة"، الشقة 12 (الطابق السفلي) - طنجة

63, Av. de la Résistance (Quevedo), Résidence «La Résistance», Appt n° 12 (entresol) - Tanger

05.39.32.21.34



docteur.dakkak@gmail.com



Docteur Youssef DAKKAK

الدكتور يوسف دكاك

Chirurgien Urologue - Andrologue

متخصص في امراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat  
Diplômé en Andrologie / Infertilité - Université de Lille  
Ancien médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
دبلوم في طب أمراض الذكورة و عقم الرجل بجامعة ليل (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Tanger, le .....2.7.SEP.2022.....

**KADIRI-OTTMANI Abderrahmane**

195,26 x 2

ZYLAX 400mg: 1 cp/j pdt 02 semaines



صيدلية الشمس  
PHARMACIE DU SOLEIL  
RUE MEJATIA  
111 Av. Prince Héritier Saïd Al Madina  
TANGER - Tel : 05 39 94 53 05



LOT: 219099  
EXP: 09/24  
PPV: 195DH20

LOT: 219100  
EXP: 09/24  
PPV: 195DH20

Youssef DAKKAK  
Chirurgien Urologue  
63, Av. La Résistance, Tanger  
Tél: 05 39 94 53 05

63, شارع المقاومة (كيفيدو)، إقامة "المقاومة"، الشقة 12 (الطابق السفلي) - طنجة

63, Av. de la Résistance (Quevedo), Résidence «La Résistance», Appt n° 12 (entresol) - Tanger

☎ 05.39.32.21.34



docteur.dakkak@gmail.com





I 1337 ✓

**Docteur Youssef DAKKAK**

**الدكتور يوسف دكاك**

**Chirurgien Urologue - Andrologue**

متخصص في امراض الكلي و المسالك البولية و التناسلية

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat  
Diplômé en Andrologie / Infertilité - Université de Lille  
Ancien médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
دبلوم في طب أمراض الذكورة و عقم الرجل بجامعة ليل (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

24 SEP. 2022

Tanger, le .....

**KADIRI-OTTMANI Abderrahmane**

**A faire SVP :**

ECBU du 1er jet urinaire avec  
Recherche de Chlamydia  
Recherche de mycoplasmes

(les seules  
gouttes d'urins)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi-Lab  
Dr. Y. SEKKAT  
88 Av. Omar Ibn Khatab-Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90  
IMP: 163000767

**Dr. Youssef DAKKAK**  
Chirurgien Urologue  
63, Av. La Résistance, Appt 12 - Tanger  
Tél: 05 39 32 21 34

63, شارع المقاومة (كيفيدو)، إقامة "المقاومة"، الشقة 12 (الطابق السفلي) - طنجة

63, Av. de la Résistance (Quevedo), Résidence «La Résistance», Appt n° 12 (entresol) - Tanger

☎ 05.39.32.21.34



docteur.dakkak@gmail.com



Docteur Youssef DAKKAK

الدكتور يوسف دكاك

Chirurgien Urologue - Andrologue

متخصص في امراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat  
Diplômé en Andrologie / Infertilité - Université de Lille  
Ancien médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
دبلوم في طب أمراض الذكورة و عقم الرجل بجامعة ليل (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

27 SEP. 2021

Tanger, le .....

KADIRI-OTTMANI Abderrahmane

A faire SVP :

ECBU du 1er jet urinaire avec

Recherche de mycoplasmes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi-Labo  
Dr. Youssef DAKKAK  
50 Av. Omar Ibn Al-Khattab-Tanger  
Tél: 39 32 25 90

Dr. Youssef DAKKAK  
Chirurgien Urologue  
63, Av. de la Résistance, Apt 12 - Tanger  
Tél: 05 39 32 21 34

63, شارع المقاومة (كفيديو)، إقامة "المقاومة"، الشقة 12 (الطابق السفلي) - طنجة

63, Av. de la Résistance (Quevedo), Résidence «La Résistance», Apt n° 12 (entresol) - Tang

☎ 05.39.32.21.34



docteur.dakkak@gmail.com

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDI - LAB

Docteur Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

60, avenue Ibn Al Khattab - TANGER

Tanger le 12 octobre 2022

M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE

FACTURE N°	145076		
Analyses :			
Recherche de mycoplasmes -----	B	200	Total : B 200
Prélèvements :			
Ecouvillon-----	K	2,5	
TOTAL DOSSIER			290,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi-Lab  
Dr. Y. SEKKAT  
60 Av. Omar Ibn Al Khattab - Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 Fax: 05 39 32 25 90  
INP 163000367

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDI - LAB

Docteur Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

60, avenue Ibn Al Khattab - TANGER

Tanger le 24 septembre 2022

M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE

FACTURE N°	144088
------------	--------

### Analyses :

Examen Cytobactériologique des urines -----	B	120
Recherche de mycoplasmes -----	B	200
Chlamydia Trachomatis et Gonocoque( PCR -----	B	450

### Prélèvements :

Ecouvillon-----	K	2,5
-----------------	---	-----

TOTAL DOSSIER	1 000,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi-Lab  
Dr. Y. SEKKAT  
60 Av. Omar Ibn Khattab-Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90  
INP: 167000767



Dossier ouvert le : 24/09/22

Edité le : 27/09/22

Prélèvement effectué à 11:48

M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE DDN : 21/10/1971

Dossier N° : 2211337

Docteur Youssef DAKKAK

Code patient : \*115812\*

Page : 3/3

### ANTIBIOGRAMME

Nature du germe : *Staphylococcus aureus*

Prélèvement : URINES

#### BETA LACTAMINES

Amoxi + Ac.clavulanique	SENSIBLE	Augmentin, Amoclavin, Clavulin
Oxacilline	SENSIBLE	Bristopen, Staphymycine

#### AMINOSIDES

Gentamicine	SENSIBLE	Gentalline, Gentamen, Cidomycine
-------------	----------	----------------------------------

#### QUINOLONES

Ciprofloxacin	SENSIBLE	Ciproxine, Ciflox, Catex, Sepcen
Levofloxacin	SENSIBLE	TAVANIC.
Moxifloxacin	SENSIBLE	
Norfloxacin	SENSIBLE	Noroxine
Ofloxacin	SENSIBLE	Oflocet

#### MACROLIDES

Erythromycine	Résistant	Ery, Erythrocin, Propiocrine ...
---------------	-----------	----------------------------------

#### TETRACYCLINES

Tétracycline	SENSIBLE	Tétracycline, Auréomycine, Hexacycline, Abiosan, Hostacycline
Doxycycline	SENSIBLE	Doxymicine, Vibramycine, Vibra 200 ...
Minocycline	SENSIBLE	Mynocine

#### SULFAMIDES

Triméthoprime + Sulfamide	SENSIBLE	Bactrim, Eusaprim, Microcetim
---------------------------	----------	-------------------------------

#### STEROÏDIQUES

Acide fusidique	SENSIBLE	Fucidine
-----------------	----------	----------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Dr Youssef SEKKAT  
60, Av. Ibn Khattab - Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90

Laboratoire soumis à un contrôle de qualité externe

60, Av. Ibn Khattab - Tanger (A coté de la wilaya - Devant Super Marché BARAKA) - Tél.: 0539 32 22 90 / Fax: 0539 32 25 90 / E-mail: medi\_lab@yahoo.fr  
Patente: 50499613 - IF: 81550058 - RC: 67580 - CNSS: 7415624 - BP: TangerAlBoughaz 164640212117538175000932 MAD

Rapport de test

N° Id du patient: KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE  
N° Id de l'échantillon\*: 22I1337  
Type de test: Échantillon  
Type d'échantillon: URINES

Informations sur le test

Test	Version du test	Type de test
Xpert CT_NG	3	Diagnostic in vitro

Résultat du test: CT NON DÉTECTÉ;  
NG NON DÉTECTÉ

Résultat de l'analyse

Nom de l'analyte	Ct	Valeur finale	Résultat analyte	Résultat du contrôle de la sonde
CT1	0,0	2	NÉG	RÉUSSITE
NG2	0,0	6	NÉG	RÉUSSITE
NG4	0,0	1	NÉG	RÉUSSITE
SAC	18,0	461	RÉUSSITE	RÉUSSITE
SPC	31,5	249	RÉUSSITE	RÉUSSITE

Utilisateur: <Aucun>  
État: Effectué  
Date d'expiration\*: 09/03/23  
Version du logiciel: 5.3  
Heure de lancement: 06/24/22 12:25:17  
Heure de fin: 06/24/22 13:53:39  
N° de série de l'instrument: 840725  
N° de série du module: 877994  
Nom du module: B2  
Numéro de série de la cartouche\*: 294348624  
N° du lot\*: 33409  
Remarques:

For In Vitro Diagnostic Use Only.

LABORATOIRE DIAGNOSTICS MEDICALES  
Dr. Y. S. K. K. AT  
68 Av. Omar Ibn Khatab - Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90  
Web: 161000747



Dossier ouvert le : 24/09/22

Edité le : 27/09/22

Prélèvement effectué à 11:48

**M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE** DDN : 21/10/1971

Dossier N° : 22I1337

Docteur Youssef DAKKAK

Code patient : \*115812\*

Page : 1/3

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Gélose brillance

Lieu de prélèvement .....	Prélèvement effectué au laboratoire.
Mode de prélèvement .....	1 <sup>er</sup> jet
Date et heure de recueil .....	24/09/22 à 12h00
Date et heure de réception .....	--
Traitement .....	non
Grossesse .....	--

#### CARACTERES PHYSICO-CHIMIQUES

ASPECT .....	Trouble.
COULEUR .....	Jaunâtre.
pH .....	6,0
DENSITE .....	1,02500
NITRITES .....	Négatif.
LEUCOCYTES .....	++
SANG .....	+
GLUCOSE .....	Négatif.
PROTEINURIE .....	Traces.
CORPS CETONNIQUES .....	Négatif.
UROBILINOGENE .....	Négatif.
BILIRUBINE .....	Négatif.

Sang hémolysé.

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES .....	500 000	/ml	< 10000
HEMATIES .....	30 000	/ml	< 10000
CYLINDRES .....	Absence.		
CELLULES .....	Absence.		
CRISTAUX .....	Absence.		
AUTRES ELEMENTS .....	Absence.		
FLORE BACTERIENNE (Coloration de Gram) :	Cocci gram positif.		

#### RESULTATS DE LA CULTURE

GERMES ..... 10 000 à 100 000 Colonies de STAPHYLOCOCCUS Aureus. (En mélange polymorphe avec d'autres espèces)

#### COMMENTAIRES

..... Résultat à corréliser à la clinique et contrôler à distance.  
Attention nouvelle méthode d'ATB en milieu liquide (calcul de CMI) sur AUTOMATE VITEK2



Dossier ouvert le : 24/09/22

Edité le : 27/09/22

Prélèvement effectué à 11:48

M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE DDN : 21/10/1971

Dossier N° : 22I1337

Docteur Youssef DAKKAK

Code patient : \*115812\*

Page : 2/3

### RECHERCHE DE MYCOPLASMES

Nature de prélèvement ..... : Uréthral+urines.

UREAPLASMA UREALYTICUM (Numération) ..... : >100000 UFC/ml

Résultat..... : **Positif**

MYCOPLASMA HOMINIS (Numération) ..... : < 1000 UFC/ml

Résultat..... : **Négatif**

### EVALUATION DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES

Tetracycline ..... : Résistant.

Doxycycline ..... : --

Minocycline ..... : --

Roxythromycine ..... : --

Azithromycine ..... : --

Josamycine ..... : --

Erythromycine ..... : Résistant.

Clarithromycine ..... : --

Clindamycine ..... : --

Pristinamycine ..... : --

Moxifloxacin ..... : Sensible.

Ciprofloxacin ..... : --

Levofloxacin ..... : Résistant.

Ofloxacin ..... : --

Lyncomycine ..... : --

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

### PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS ET GONOCOQUE

PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS ET GONOCOQUE.

Nature de prélèvement ..... : Urines

Résultat PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS ..... : **CT non détecté.**

Résultat PCR GONOCOQUE ..... : **NG non détecté**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
Médi-Lab  
Dr. Y. SEKKAT  
68 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90

Dossier ouvert le : 12/10/22

Edité le : 19/10/22

Prélèvement effectué à 12:09

**M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE** DDN : 21/10/1971

Dossier N° : 22J611

Docteur Youssef DAKKAK

Code patient : 

Page : 1/2

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Gélose brillance

Lieu de prélèvement .....	Prélèvement effectué au laboratoire.
Mode de prélèvement .....	1 <sup>er</sup> jet
Date et heure de recueil .....	12/10/22 à 12h30
Date et heure de réception .....	--
Traitement .....	non ( arrêté depuis une semaine)
Grossesse .....	--

#### CARACTERES PHYSICO-CHIMIQUES

ASPECT .....	Trouble.
COULEUR .....	Jaunâtre.
pH .....	5,0
DENSITE .....	1,03000
NITRITES .....	Négatif.
LEUCOCYTES .....	Négatif.
SANG .....	Négatif.
GLUCOSE .....	Négatif.
PROTEINURIE .....	Négatif.
CORPS CÉTONIQUES .....	Négatif.
UROBILINOGENE .....	Négatif.
BILIRUBINE .....	Négatif.

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES .....	7 000	/ml	< 10000
HEMATIES .....	< 1000	/ml	< 10000
CYLINDRES .....	Absence.		
CELLULES .....	Absence.		
CRISTAUX .....	Absence.		
AUTRES ELEMENTS .....	Absence.		

FLORE BACTERIENNE (Coloration de Gram) : Absence.

#### RESULTATS DE LA CULTURE

GERMES .....

Négative.

#### COMMENTAIRES

Absence de colonies de STAPHYLOCOCCUS Aureus.

Attention nouvelle méthode d'ATB en milieu liquide (calcul de CMI) sur AUTOMATE VITEK2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Médi-Lab  
Dr Y. SEKKAT  
60 Av. Omar Ibn Khattab - Tanger  
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90  
M.P. 18.000.367



Dossier ouvert le : 12/10/22

Edité le : 19/10/22

Prélèvement effectué à 12:09

**M. KADIRI OTTMANI ABDERRAHMANE** DDN : 21/10/1971

Dossier N° : 22J611

Docteur Youssef DAKKAK

Code patient : 

Page : 2/2

### RECHERCHE DE MYCOPLASMES

Nature de prélèvement ..... : Urines 1 ER JET

UREAPLASMA UREALYTICUM (Numération) ..... : < 1000 UFC/ml

Résultat..... : **NEGATIF**

MYCOPLASMA HOMINIS (Numération) ..... : < 10000 UFC/ml

Résultat..... : **NEGATIF**

### EVALUATION DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES

Tetracycline ..... : --

Doxycycline ..... : --

Minocycline ..... : --

Roxythromycine ..... : --

Azithromycine ..... : --

Josamycine ..... : --

Erythromycine ..... : --

Clarithromycine ..... : --

Clindamycine ..... : --

Pristinamycine ..... : --

Moxifloxacin ..... : --

Ciprofloxacin ..... : --

Levofloxacin ..... : --

Ofloxacin ..... : --

Lyncomycine ..... : --

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Medi-Lab  
Dr Y. SEKKAT  
60 Av. Omar Ibn Khatab-Tanger  
Tél : 05 39 32 22 90 / Fax : 05 39 32 25 90  
M.D. 143000767