

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.



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0059262

Maladie

Dentaire

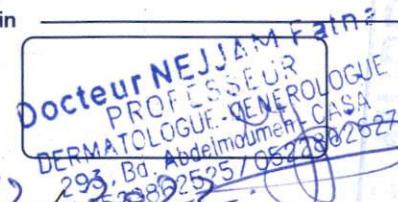
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5099 Société : ...
 Actif Pensionné(e) Autre : 144412
 Nom & Prénom : KIDDI H MIDOU
 Date de naissance : 10 JAN. 2023
 Adresse : ...
 Tél. : ... Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 13/12/2022
 Nom et prénom du malade : 201-F.R.I. nomo Age : ...
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : dermatose
 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 : ... Le : ...

Signature de l'adhérent(e) : ...

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
13/12/2022	C	1	135,00	Docteur NEJAM FATHI PROFESSEUR PHYSIOTHERAPEUTE PHYSIOTHERAPEUTE 0522362627

EXECUTION DES ORDONNANCES

Destinataire du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hay Al Amal TRIPOLI Casa - Tel. 03 25 52 00 00	13/12/98	1111.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MERSIN Dr. SYLVIE LALANNE Avenue de la Paix 22 75005 Paris Tél/Fax: 01 43 99 05 04	13/12/02	760 B 82	1000 plus

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	G	21433552 00000000 00000000 11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur NEJJAM Fatna

EX . enseignante à la faculté
de médecine de casablanca

الدكتورة نجام فاطنة

أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUVATHERAPIE

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 13/12/2022

Rue SEIFRI Nacira

17.40

10 Dernoval eze e

PHARMACIE
Dr. DAoudi Hind
Hay Al Amal II Rue 42 N°76
Casa - Tel: 0522 85 42 71
SASSIA

SV

le dr → librairie
au 1er étage

40.00

27 lotepred 20 mg

2 eps Same Se Dr. DAoudi Hind
PHARMACIE SASSIA

28.00

31 Acno 20 mg

Dr. DAoudi Hind
Hay Al Amal II Rue 42 N°76
Casa - Tel: 0522 85 42 71

444.40

99.00

1 ep 1

1 nos

CS

49 de des 20 mg

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
MATERIA MEDICO-VENEROLOGUE
Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél : 05.22.86.25.25 - 05.22.86.26.27 - E-mail : docteur.nejjam@gmail.com

293, Bd. Abdelmoumen (angle Bd. Anoual). 2ème étage - N°2 - Casablanca
Tél : 05.22.86.25.25 - 05.22.86.26.27 - E-mail : docteur.nejjam@gmail.com

5/ Stick labial A 1daa

→ le- ↗

6/ Vaseline simple

→ le- ↗

Docteur NEJJAM Fatma
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
295, BO. Abdelmoumene CASA
0105222625/0370522862627

Pharmacie
Dr. DAOUDE IHDoud
Casa - 1610522854277
Hery Aïam
Assia

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**DERMOVAL 0,05 %, crème
Propionate de clobétasol**

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations pour vous.

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

Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien ou votre infirmier.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DERMoval 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMoval 0,05 %, crème ?
3. Comment utiliser DERMoval 0,05 %, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DERMoval 0,05 %, crème ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. **QUELLES SONT LES CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

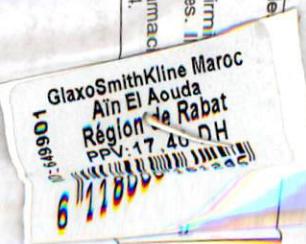
Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
 - psoriasis (plaques rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
 - lupus érythémateux discorde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
 - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertoniques (en relief)
- Lésions non infectées, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

2. **QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'UTILISER DERMoval 0,05 %, crème ?**

N'utilisez jamais DERMoval 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur le nez, les joues, le menton, la partie du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux sanguins et l'apparition de rempils de pus (pustules), récurrences, d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple : impétigo...),
- en cas de maladie microscopique ou parasitaire...»



Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme de métasulfobénoate sodé en base.....)

Excipient q.s.p.....

Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans les comprimés effervescents.....)

PRÉSENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec bâtonnets.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le

- la plupart des infections, - certaines maladies virales (varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE par votre médecin, en association avec des médicaments pouvant aggraver l'effet cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres)

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bêpridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

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

Cotipred® 20 mg

prednisolone

20 comprimés effervescents sécables



6 118000 041016

PPV : 40DH00

PER : 08/25

LOT : L7794

007794
82, Allée des Ouananes - Ain Séba - Casablanca
S.Bachouch - Pharmacien Responsable

s, herpès,

ns vivants,

re de votre

du rythme

MEDECIN

Isotrétinoïne Capsule Molle

ACNO®

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

COMPOSITION:

La substance active est :

Isotrétinoïne 10 mg
Isotrétinoïne 20 mg
Isotrétinoïne 30 mg

EXCIPIENTS : Huile de soja raffinée, huile végétale hydrogénée, cire d'abeille jaune, hydroxyanisole butylé, hydroxytoluène butylé, lécithine de soja, siméthicone, colloïde silicium dioxide, gélatine.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Huile de Soja, lécithine de soja.

FORME ET PRÉSENTATION :

ACNO® 10 mg Capsule molle Boîte de 30

ACNO® 20 mg Capsule molle Boîte de 30 et 60

ACNO® 30 mg Capsule molle Boîte de 30

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Préparations antiacnéiques à usage systémique. Code ATC:D10BA01

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ACNO® est indiqué pour le traitement des acnés sévères (telles que acné nodulaire, acné conglomérata ou acné susceptible d'entraîner des cicatrices définitives) résistantes à des cures appropriées de traitement classique comportant des antibiotiques systémiques et un traitement topique.

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**Conseils pour la vie de tous les jours :**

Appliquez des pommades ou des crèmes hydratantes sur la peau et un baume sur les lèvres pendant le traitement en cas de sécheresse cutanée ou labiale.

Evitez de manière générale l'application de tout produit irritant (exemple : crème exfoliante) pendant le traitement.

Evitez les expositions intenses au soleil : ACNO® peut entraîner une sensibilité accrue au soleil pendant la durée du traitement.

Appliquez systématiquement une crème protectrice solaire d'indice SPF (Facteur de Protection Solaire) au moins égal à 15 si, toutefois, vous êtes conduit à vous exposer.

N'utilisez pas de cabines de bronzage ou de lampes à UV.

Evitez l'éplation à la cire pendant le traitement et pendant au moins 6 mois après son arrêt. Evitez également les dermabrasions chirurgicales ou au rayon LASER (techniques avec lesquelles on « relisse » la peau pour diminuer les cicatrices ou les signes de vieillissement). Ces pratiques peuvent induire des cicatrices, une hypo/hyperpigmentation (décoloration ou forte coloration) de la peau ou des décollements de l'épiderme.

Préférez les lunettes de vue aux lentilles de contact pendant la durée du traitement si vous ressentez une sécheresse oculaire importante.

Il est possible également que vous ayez besoin de lunettes de soleil pour protéger vos yeux de l'éblouissement.

Restez toujours prudents en conduisant des machines ou des véhicules de nuit, car des troubles visuels (altération de la vision nocturne) peuvent survenir soudainement.

Limitez les activités physiques intenses pendant le traitement par ACNO® car des douleurs musculaires et articulaires sont parfois survenues pendant le traitement.

Ne donnez pas votre sang pendant toute la durée du traitement et un mois après la fin de celui-ci.

Si une femme enceinte recevait votre sang, son bébé pourrait naître avec de graves malformations.

CONTRE INDICATIONS

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, si vous avez l'intention d'être enceinte, ou si vous avez l'âge d'être enceinte et que vous ne suivez pas toutes les mesures que ce traitement impose afin d'éviter la survenue d'une grossesse.

Si vous êtes allergique à l'isotrétinoïne ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, et notamment à si vous êtes allergique à l'arachide ou au soja.

Si vous avez une insuffisance hépatique (maladie grave du foie).

Si vous avez une hypervitaminose A (taux très élevé de vitamine A dans l'organisme).

Si vous avez des taux très élevés de lipides dans le sang (cholésterol, triglycérides).

Si vous prenez un antibiotique de la famille des tétracyclines.

Si vous prenez de la Vitamine A ou d'autres rétinoïdes (acitrétine, altérinoïde).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**Adressez-vous à votre médecin avant de prendre ACNO® :**

en cas d'antécédents de dépression ou d'autres troubles psychiques ou mentaux;

si vous avez des problèmes avec vos reins. Votre médecin pourra éventuellement être amené à adapter la posologie d'isotrétinoïne ; en cas de surcharge pondérale, de diabète sucré, de taux élevé de cholestérol ou triglycérides dans le sang ou de consommation excessive d'alcool.

En effet, dans ces situations, une élévation des taux sanguins de sucre et de lipides peut être observée.

Si vous êtes dans l'une de ces situations, votre médecin peut être amené à vous prescrire régulièrement des prises de sang.

Renforcez la surveillance de votre glycémie pendant la durée du traitement en cas de diabète sucré.

si vous avez des problèmes avec votre foie.

En effet ACNO® peut augmenter le taux des transaminases hépatiques. Votre médecin vous prescrira des prises de sang avant et pendant le traitement, pour vérifier l'état de votre foie.

Une élévation persistante de ces enzymes peut entraîner la diminution de la posologie d'ACNO® ou l'interrompre.

En cas d'antécédents de troubles intestinaux.

Arrêtez immédiatement le traitement et contactez votre médecin.

vous devenez enceinte pendant le traitement.

vous ressentez :

Des difficultés à respirer, des démarques, des douleurs thoraciques, une sensation cutanée.

Cela peut être lié à une réaction allergique.

Des maux de tête avec des nausées, des vertiges, une étourdisseuse ou une baisse de la vision.

De violentes douleurs au ventre, des nausées, des vomissements, ou une diarrhée sévère avec du sang dans les selles.

Des difficultés voire une impossibilité d'uriner.

Une altération de la vision nocturne et/ou des troubles visuels.

Des troubles psychiques et notamment des signes de dépression (sensation de tristesse, crises de larmes, idées suicidaires, éloignement de la vie sociale ou familiale).

Si le blanc de vos yeux devient jaune et que vous vous sentez fatigué.

Ce médicament contient de l'huile de soja et peut provoquer des réactions d'hypersensibilité (urticaire, choc anaphylactique).

Mises en garde concernant les patients de sexe féminin :

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

ACNO® est formellement contre-indiqué pendant la grossesse et l'allaitement. La grossesse et l'allaitement sont des contre-indications absolues du traitement par Isotrétinoïne.

ACNO® est tératogène. Cela signifie que si vous êtes enceinte pendant le traitement, ou dans le mois qui suit le traitement, ce médicament peut provoquer de graves malformations pour l'enfant à naître :

Ne prenez pas ACNO® :

Vous êtes enceinte, si vous avez l'intention de le devenir à un quelconque moment du traitement ou dans le mois qui suit son arrêt.

Vous allaitez, car l'isotrétinoïne peut passer dans votre lait et affecter le bébé.

PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE

ACNO® est contre-indiqué chez les femmes en âge de procréer, sauf si toutes les conditions du programme de prévention de la grossesse sont remplies.

Conditions de délivrance d'ACNO® pour les femmes en âge d'être enceinte :

Vous avez compris le risque tératogène.

Vous avez compris pourquoi vous ne devez pas tomber enceinte.

Votre médecin vous a expliqué les différentes méthodes de contraception permettant d'éviter la survenue d'une grossesse et vous a remis une brochure à ce sujet.

Votre médecin pourra éventuellement vous adresser à un gynécologue.

Vous acceptez d'utiliser au moins une, et de préférence deux méthodes efficaces de contraception, dont une méthode de contraception locale : au moins un mois avant le début d'ACNO®, pendant toute la durée de ce traitement,

et pendant 1 mois après la fin de celui-ci.

Vous utilisez cette contraception même si vous n'avez pas d'activité sexuelle ou si vous n'avez pas de règles.

Vous comprenez et acceptez la nécessité d'un suivi médical tous les mois. Dans ce cadre, votre médecin vous prescrira un test de grossesse :

avant de débuter le traitement par ACNO®. Ce test de grossesse devra être effectué au cours des 3 premiers jours du cycle menstrual (règles), tous les mois pendant toute la durée de ce traitement, et 5 semaines après la fin de celui-ci.

Le résultat de chaque test doit être négatif : vous ne devez pas devenir enceinte pendant le traitement ni dans le mois qui suit la fin de celui-ci.

Vous signerez (vous-même ou l'adulte qui est responsable de vous) un formulaire d'accord de soins et de contraception, reconnaissant que :

Vous avez été informée des risques du traitement par ACNO®.

Vous acceptez de suivre le programme de prévention de la grossesse.

Mises en garde concernant les patients de sexe masculin :

Il n'y a pas de conditions particulières de prescription de ce médicament chez les hommes : aucun élément ne suggère que la fertilité ou la descendance des patients de sexe masculin puisse être affectée par la prise d'isotrétinoïne.

Souvenez-vous qu'il ne faut pas donner votre médicament à quelqu'un d'autre, surtout pas à une femme.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS**Autres médicaments et ACNO®**

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

Ne prenez pas un médicament contenant de la Vitamine A, ni un acnéotique, ni de tétracyclines pendant le traitement par ACNO®.

L'application concomitante de kératolytiques locaux ou d'antiacné exfoliants doit être évitée pendant le traitement par Isotrétinoïne en raison du risque accru d'irritation locale.

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

PPV: 288,00 DH

Professeur NEJJAM Fatna

EX . enseignante à la faculté
de médecine de casablanca

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUVATHERAPIE

الدكتورة نجام فاطنة
أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 13/1/2022

rue SEIFRI Nafis

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca . Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594

NFS

Ac anti uréthane

glycémie à jeun

TSH

urée - créat

Transaminases

Cholestérol.

Triglycérides

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
293 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05.22.86.25.25 - 05.22.86.26.27 - E-mail : docteur.nejjam@gmail.com

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52
Mail : labo.merssultan@gmail.com

Facture

N° facture : 22-06992

Date de prélèvement 13/12/2022

Casablanca , le 13/12/2022

Mme ZEIFRI Maria

Médecin Dr : NEJJAM FATNA

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
GLY	Glycémie à jeun	30
UREE	Urée	30
CREA	Créatinine	30
GOT	Transaminase - SGOT	50
GPT	Transaminase - SGPT	50
TRIGL	Triglycérides	60
CHT	Cholestérol Total	30
TSHUS	T.S.H Ultra sensible	250
AAN	Anticorps anti nucléaires	150
Total B		760
Total en dirhams		1040

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Quarante Dirhams ***

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 13/12/2022 12:14
Dossier N° : 221213-345

221213-345



22-006284

Mme ZEIFRI Maria

Prescripteur: NEJJAM FATNA

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Globules rouges	4,65	M/mm ³	(4 - 5,4)
Hémoglobine	13,4	g/dL	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	39,3	%	(35 - 47)
VGM	85	fL	(75 - 95)
TCMH	29	pg	(27 - 32)
CCMH	34	%	(30 - 36)
Globules blancs	8 330	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	54,7 %		(50 - 75)
	Soit 4557/mm ³		(2000 - 7500)
Lymphocytes	36,6 %	*	(25 - 35)
	Soit 3049		(1500 - 4000)
Monocytes	7,1 %		(2 - 8)
	Soit 591/mm ³		(100 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	1,1 %		(Inférieur à 4)
	Soit 91,63/mm ³		(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	0,5 %		(Inférieur à 1)
	Soit 41,65/mm ³		(Inférieur à 100)
Plaquettes	263 000	/mm ³	(140000 - 500000)

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	1,03	g/L	(0,6 - 1,1)
	5,67	mmol/L	(3,8 - 6,1)
Urée	0,35	g/L	(0,15 - 0,5)
	5,83	mmol/L	(2,5 - 7,5)
Créatinine	7,62	mg/L	(5 - 12)
Transaminase - SGOT	31,60 *	UI/L	(Inférieur à 31)
Transaminase - SGPT	17,64	UI/L	(Inférieur à 31)
Triglycérides	1,56	g/l	(0,5 - 2)
Cholestérol Total	2,38 *	g/L	(1,45 - 2)
	6,14 *	mmol/L	(3,7 - 5,2)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
Casablanca - Tel/Fax: 05 22 22 41 52
CNP: 096 / 096 000594
E-mail : labo.merssultan@gmail.com - R.C : 240830 - TP : 34204104 - CNSS : 6674792 - I.F : 41805987 - ICE : 00181724100003 - INP : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 13/12/2022 12:14
Dossier N° : 221213-345

221213-345



22-006284

Mme ZEIFRI Maria

Prescripteur: NEJJAM FATNA

Dossier N° : 221213-345

Mme ZEIFRI Maria

Page : 2 / 2

HORMONOLOGIE

T.S.H Ultra sensible **4,025** μ U/ml (0,35 - 5,1)
(Technique : Chimiluminescence CL900i)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEHI Fahid
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca, Tél/05 22 22 41 52
INPF, 093000594