

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

N° W21-766223

155.309

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12628 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL OUBRI HANZA

Date de naissance : 04/10/1988

Adresse : 11 Rue Abd. Agad Appartement 7 Rés. Jance

Tél. : 0661186797 Total des frais engagés : 3404,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. REDA LAMZUNI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N°14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
INP : 0015802310001

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2023

Nom et prénom du malade : BEN ABDELLAH Rim Age : 33 ans

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

Nature de la maladie : Grosse Sèxe

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 : Rabat Le : 03/02/2023

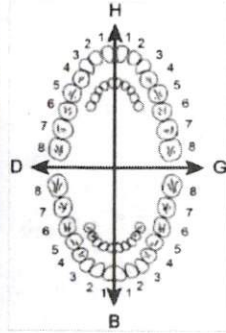
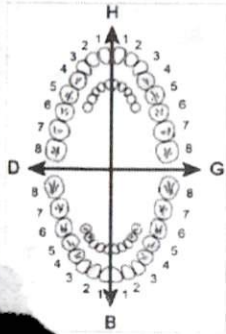
Signature de l'adhérent(e) :

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
03/02/23	C	30000		
03/02/23	C	60000		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/02/23	1047,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/02/23	B 1050	1457,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 border="1"> <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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[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"/>																	

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET RÉDA LAMZIBRI

NOTE D'HONORAIRES N°

0003591

Rabat le, 03.2.2023

Dr. REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N° 14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
ICE : 001580231000036

Je soussigné Dr Lamzibri Reda

Présente à Madame :

Benabdeslam Rim

Ma note d'honoraires s'élevant à la somme de :

900,00

Pour l' (ou les) acte (s) suivant (s) :

Consultation :

300,00

Échographie :

600,00

Autre (s) :

Et la prie d'agréer l'expression de mes sentiments distingués,

Dr. REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N° 14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
ICE : 001580231000036

Rue Oued Sebou N° 14 App 1, Agdal Rabat - Tél : 0537771271

INP : 101091767 - IF : 34344255 - ICE : 001580231000086



CABINET DR REDA LAMZIBRI
SONOSCAPE S60 MIS EN SERVICE
LE 19/11/2022

OB Rapport

Informations patient

Nom patient: rim benabdeslam
Date naissance: 30/04/1989
PA(mmHg):
Commentaires:

ID patient: 20221129_124435_9961845
Genre: Femme

Date exam.: 03/02/2023
Accession#:

Informations examen

Type d'examen: OB
Gross.: 8

Taille(cm):
Para:

Poids(kg):
Avortements: 7

Ectop.:
Échographiste: dr reda lamzibri
Plainte principale:
Historique:
Commentaires:

Méd. traitant:

Médecin utilis.: dr reda lamzibri

DDR: 25/05/2022

AG(DDR): 36w2d

DPA(DDR): 01/03/2023

Fœtus

AUA: 35w5d

EDD(AUA): 05/03/2023

PFE(Hadlock3): HC/AC/FL
2742g

Range:
405g

EFW-GA:
35w4d

EFW-GA-Range:

Dev.: Hadlock

Mesures

Fœtus

Mode 2D

Paramètre

AUA

M1-M3

Valeur

Unité

Dev.

AG

Unilatéral

HC(Hadlock)



319.58

319.58 (Last)

mm

36w0d

OFD(HC)

108.76

108.76 (Last)

mm

AC(Hadlock)



319.77

319.77 (Last)

mm

35w6d

FL(Hadlock)



68.77

68.77 (Max)

mm

35w2d

AFI

Q1

34.04

34.04 (Last)

mm

Q2

***** (Last)

mm

Q3

***** (Last)

mm

Q4

***** (Last)

mm

AFI

34.04

mm

2D Calculations

FL/AC

21.5% (20.0%-24.0%)

FL/HC

21.5% (20.3%-22.2%)

HC/AC

99.9% (92.7%-109.3%)

Mode Doppler

Paramètre

M1-M3

Valeur

Unité

Côté gauche

MCA

Tracé Auto

Lt-MCA-PS	45.01	45.01 (Last)	cm/s
Lt-MCA-ED	5.35	5.35 (Last)	cm/s
Lt-MCA-RI		0.88	
Lt-MCA-PI		1.89	
Lt-MCA-S/D		8.42	
Lt-MCA-TAmax	21.03	21.03 (Last)	cm/s
Lt-MCA-TAmean	11.54	11.54 (Last)	cm/s
Lt-MCA-VTI	89.91	89.91 (Last)	mm
Lt-MCA-HR	140	140 (Last)	bpm

Unilatéral

A ombilicale

Tracé Auto

UmbA-PS	-23.17	-23.17 (Last)	cm/s
UmbA-ED	-8.91	-8.91 (Last)	cm/s
UmbA-RI		0.62	
UmbA-PI		0.89	
UmbA-S/D		2.60	
UmbA-TAmax	-15.96	-15.96 (Last)	cm/s
UmbA-TAmean	-9.19	-9.19 (Last)	cm/s
UmbA-VTI	64.18	64.18 (Last)	mm
UmbA-HR	149	149 (Last)	bpm

Unilatéral

FHR

FHR	154	154 (Last)	bpm
-----	-----	------------	-----

Anatomie F.

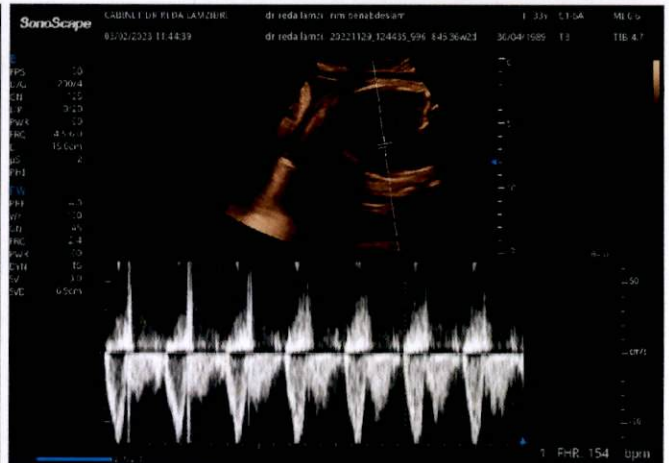
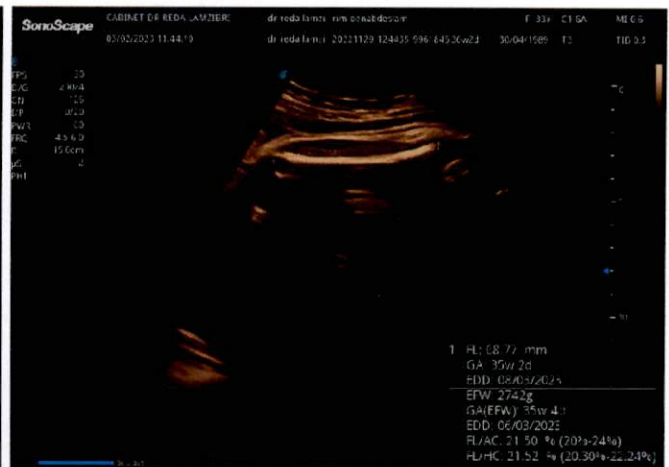
Pos fœtale: Céphalique
Volume AF: Normal

Charge placenta: Utérin(e)
Rythme card.: Normal

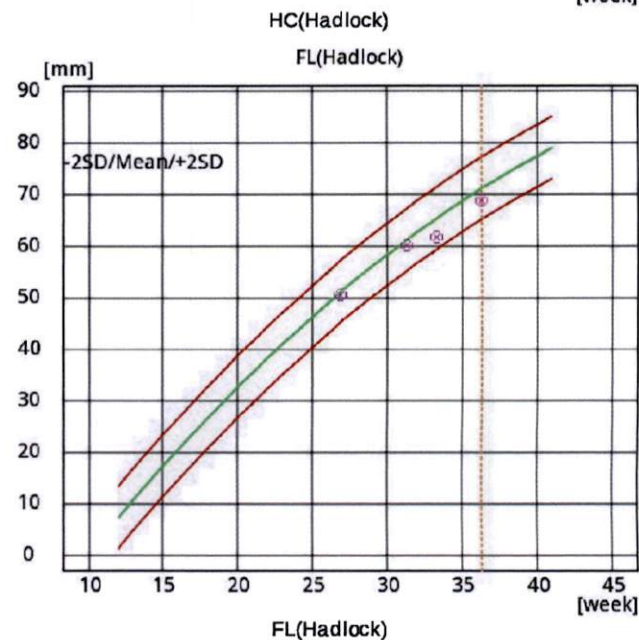
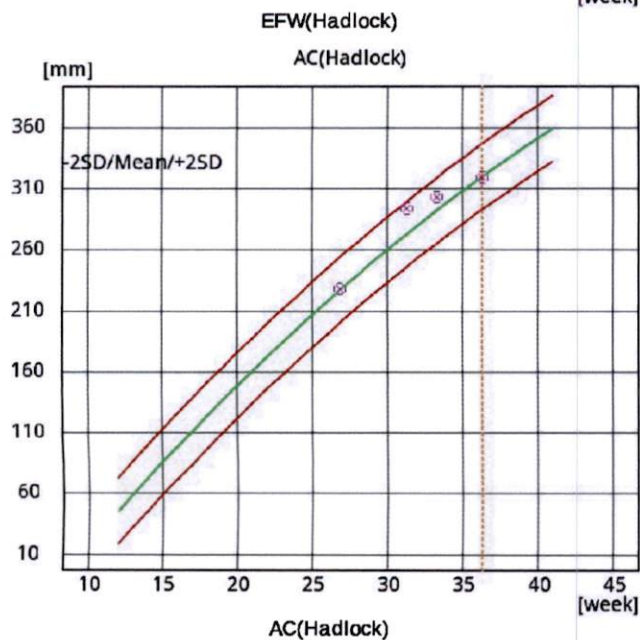
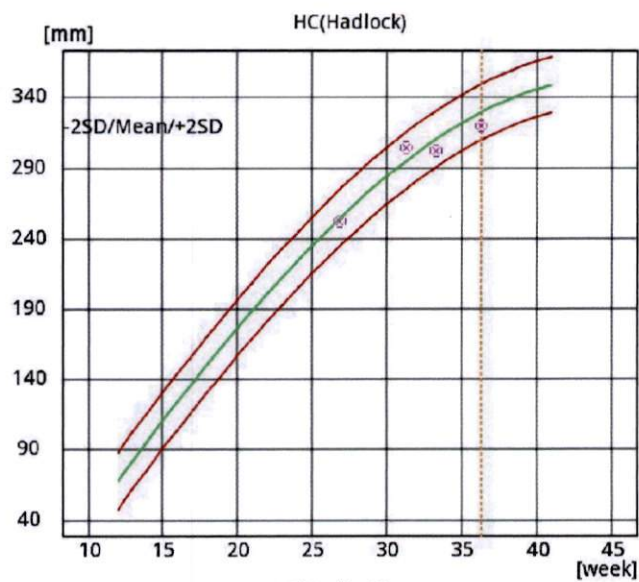
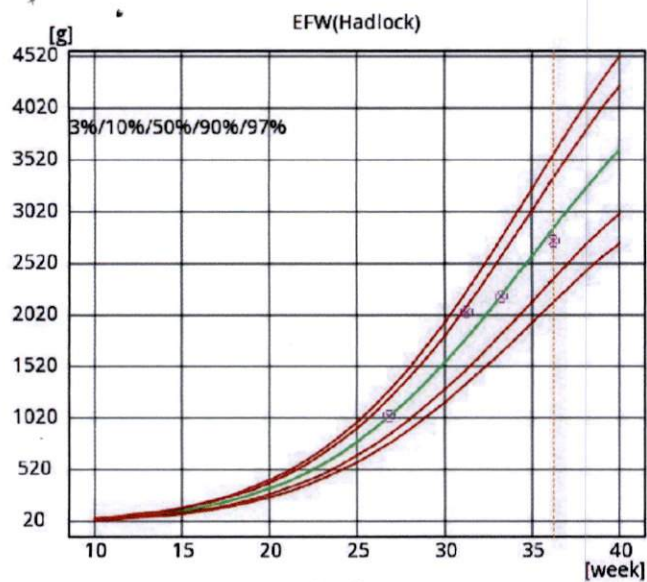
Grade placenta: 0

Images





Graphiques



Conclusion

Diagnostic

bonne vitalité foetale
biométrie p50
dopplers normaux pour l'ao et l'acm

Résumé

Dr. Reda LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N°14 Agdal-Rabat
Tél : 05 37 77 12 71
INPE : 101091767
ICE : 001580231000086

Opérateur:

Médecin:

Dr. Réda LAMZIBRI
Gynécologie-Obstétrique
Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles (UCL)

Grossesses à risque- diagnostic anténatal
Stérilité du couple-FIV
Chirurgie endoscopique

Rabat, le 03/02/2023

BEN ABDESLAM, RIM

349,00x3 (1047,00)

LOVENOX 0.4

2 injection scut / jour , 15jours

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00
6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00
6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00
6 118001 080465

PHARMACIE BEGRAGUI
Dr. Reda LAMZIBRI
42, Rés. Attawfik, Hameau
Témara Plage - Tél : 0537 74 43 05

Dr. Reda LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N°14 Agdal-Rabat
Tél : 05 37 77 12 71
INPE : 101091767
ICE : 001580231000086

Rue Oued Sebou N° 14
RABAT - Agdal

Tél : 0537 77 12 71

Rabat le mercredi 8 février 2023 Madame BEN ABDESLAM RIM

FACTURE N° 85948

Analyses :

Numération formule -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Glycémie -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Gamma -G.T -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Transaminases -----	B	100	
Toxoplasmose IgG -----	B	100	
Toxoplasmose IgM -----	B	150	
Examen cyto bactériologique des urines -----	B	90	Total : B 1050

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
urine-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER

1 457,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Cinquante Sept Dirhams

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Rifai Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66 - GSM : 06 61 89 78 47 / 06 66 89 67 49
R.C. : 69968 - Patente : 25900708 - CNSS : 2690809 - ICE : 001673334000060 - INP : 103002598
IF : 3334508960

Dr. Réda LAMZIBRI

Gynécologie-Obstétrique

Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles (UCL)

Grossesses à risque- diagnostique anténatal

Stérilité du couple-FIV

Chirurgie endoscopique

Rabat, le : 03/02/2023

Patiente : BEN ABDESLAM, RIM

NFS

TP/TCA

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGM+IGG

ECBU AVEC CHIMIE URINAIRE ET ANTIBIOGRAMME

PRELEVEMENT VAGINAL AVEC ANTIBIOGRAMME

IONOGRAMME COMPLET

ENZYMES HEPATIQUES(GOT, GPT, GGT,PALC, BILIR D +ID

ACIDE URIQUE

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Rifai, Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 66 40 55 - 05 37 65 40 08
Fax : 05 37 66 39 97
INP : 103002598
IF : 3334508960

Dr. Reda LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N°14 Agdal-Rabat
Tél : 05 37 77 12 71
INPE : 101091767
ICE : 001580231000086

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf. : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 1/7

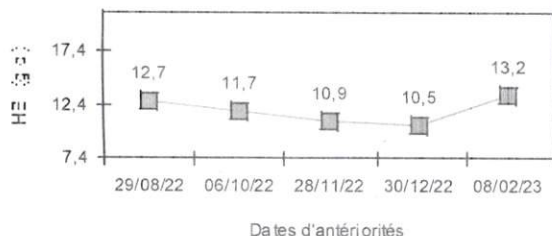
Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

HEMOGLOBINE



13,2 g/dl

Normales (Femme Adulte)	Antériorités
12,5 - 16	30/12/2022 10,5

HEMATOCRITE

41,2 %

38 - 47 33,7

HEMATIES

4,66 10⁶/mm³

4 - 5 3,80

- VGM

88 μ³

84 - 94

- CCMH

32 %

32 - 36

- TGMH

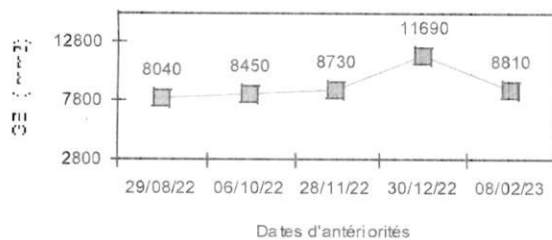
28 pg

28 - 32

LEUCOCYTES

8 810 /mm³

4000 - 10000 11690



LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Balafréj - Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66
INP : 103002598
IF : 3334508960

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES

69,2 % 6 097 /mm³

50 - 75 % 70,5

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES

1,1 % 97 /mm³

< 4 %

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES

0,3 % 26 /mm³

< 2 %

LYMPHOCYTES

23,0 % 2 026 /mm³

20 - 40 %

MONOCYTES

6,4 % 564 /mm³

2 - 8 %

PLAQUETTES

298 000 /mm³

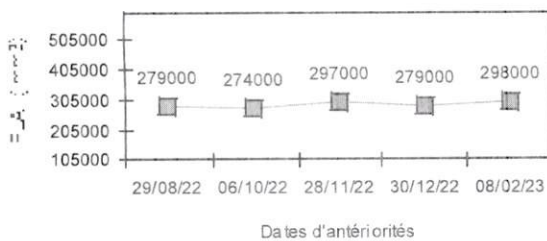
150000 - 450000 279000

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf. : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 2/7

Compte Rendu d'Analyses



HEMOSTASE

			Normales	Antériorités
TAUX DE PROTHROMBINE (TP)				
Patient :	10,80	sec		
(Témoin :	10,8	sec)		
TP :	100,0	%	80 - 100	
INR :	1,00			11/09/2017 1,05

Les objectifs habituellement fixés aux traitements anticoagulants sont les suivants:

INDICATIONS	INR		
-Traitement à la phase aigue d'une thrombose ou d'une embolie pulmonaire.			
-Prévention des embolies systémiques en cas d'infarctus du myocarde, de cardiopathie valvulaire, d'AC par fibrillation auriculaire.	(2à3)		
-Phlébite récidivante.			
-Prothèses valvulaires mécaniques.			
-Embolies systémiques récidivantes	(3à4,5)		
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)			
Patient :	21,3	sec	22 - 30
(Témoin :	25	sec)	24,2

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66
INP : 103002598
IF : 3334508960

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf. : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 3/7

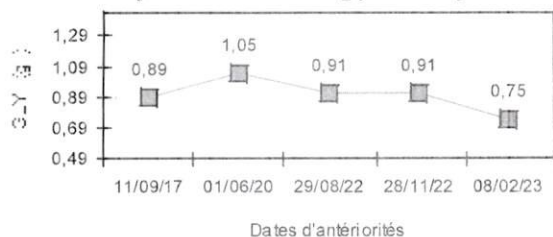
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
SODIUM	:	135 mEq/l	135 - 145	
POTASSIUM (K ⁺)	:	4,6 mEq/l	3,5 - 5	
CHLORURES (Cl ⁻)	:	105 mmol/l	98 - 112	
PROTEINES	:	67,70 g/l	62 - 82	
RESERVE ALCALINE	:	18 * mmol/l	20 - 30	
CALCIUM (Ca ⁺⁺)	:	95,1 mg/l	84 - 105	
	Soit :	2,38 mmol/l	2,1 - 2,63	
GLYCEMIE A JEUN	:	0,75 g/l	0,7 - 1,1	28/11/2022
	Soit :	4,20 mmol/l	3,9 - 6,1	0,91

NB/Pour une femme enceinte la glycémie à jeun ne doit pas dépasser 0,92 g/l



LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Rifai, Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97
INP : 103002598
IF : 3334508960

UREE SANGUINE	:	0,17 g/l	0,1 - 0,45	11/09/2017
	Soit :	2,83 mmol/l	1,67 - 7,5	0,19

Dossier ouvert le : 08/02/23

Prélèvement effectué à 16:43

Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM

Docteur REDA LAMZIBRI

Réf. : 23B673

benabdeslam.rim@gmail.com

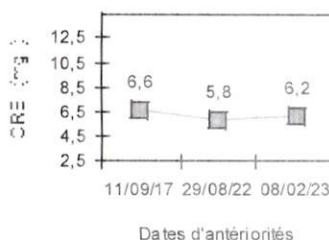
Page : 4/7

Compte Rendu d'Analyses

CREATININE SANGUINE

: 6,2 mg/l
Soit : 55 µmol/l

Normales : 3,5 - 11
Antériorités : 29/08/2022 : 5,8
51



ACIDE URIQUE SANGUIN

: 80,2 * mg/l
Soit : 477 µmol/l

Normales : 25 - 65
Antériorités : 48,8
290

BILIRUBINES

BILIRUBINE TOTALE

: 4,00 mg/l
Soit : 6,84 µmol/l

Normales : < 11
Antériorités : 5,90
10,09

BILIRUBINE DIRECTE (Conjuguée)

: 1,80 mg/l
Soit : 3,08 µmol/l

Normales : < 5
Antériorités : 2,70
4,62

BILIRUBINE INDIRECTE (Libre)

: 2,20 mg/l
Soit : 3,76 µmol/l

Normales : < 10
Antériorités : 3,20
5,47

GAMMA GT

: 34,0 UI/l

Normales : 7 - 40
Antériorités : 41,0

PHOSPHATASES ALCALINES

: 152 * UI/l

Normales : 40 - 120
Antériorités : 69

(enzyme PAL optimisé)

Détermination cinétique de l'activité phosphatase alcaline selon les recommandations de la Société de Chimie Clinique Allemande (DGKC)

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed BALAFREJ - Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66
INP : 103002598
IF : 3384508960

Dossier ouvert le : 08/02/23

Prélèvement effectué à 16:43

Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM

Docteur REDA LAMZIBRI

Réf. : 23B673

benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 5/7

Compte Rendu d'Analyses

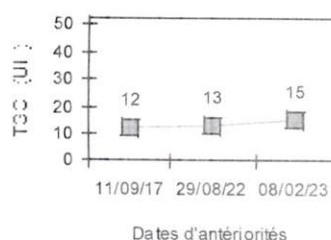
TRANSAMINASES

TRANSAMINASES ASAT (GOT) :

15,0 UI/l

Normales
< 40

Antériorités
13,0

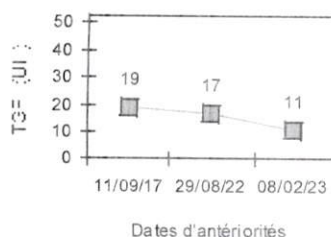


TRANSAMINASES ALAT (GPT) :

11,0 UI/l

< 40

17,0



LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Rifai Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 - 05 37 65 40 08
Fax : 05 37 65 39 97
INP : 103002598
IF : 3334508960

Dossier ouvert le : 08/02/23

Prélèvement effectué à 16:43

Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM

Docteur REDA LAMZIBRI

Réf. : 23B673

benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 6/7

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Antériorités

30/12/2022

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

Technique CMIA(dosage microparticulaire par chimiluminescence / ARCHITECT/ABBOTT)

TAUX DES IgG : 0,1 UI/ml

0,1

Titre(UI/ml):

Interprétation:

< 1,6

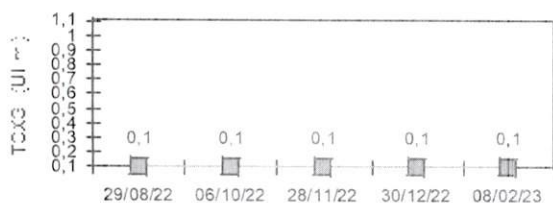
Négatif

1,6<titre<3

Equivoque

> 3

Positif



Dates d'antériorités

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE (IgM)

ELFA:Méthode immunoenzymatique/VIDAS-BIOMERIEUX

INDEX : 0,06

Interprétation :

Index <0,55

:Négatif

Index >0,65

:Positif

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Riad, Souissi - Rabat
Tél: 05 37 65 40 08 - 05 37 65 40 08
Fax : 05 37 65 39 97
INP : 103002598
IF : 3334508960

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf. : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Compte Rendu d'Analyses

Page : 7/7

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES

ASPECT : Légèrement trouble
COULEUR : Jaune
CULOT : Faible.

EXAMEN CHIMIQUE

NITRITES : Négatif.
pH : 6,0
PROTEINES : Négatif.
GLUCOSE : Négatif.
SANG : Négatif.
CORPS CETONIQUES : Négatif.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : 86 élts/mm3 < 10
HEMATIES : 2 élts/mm3
CELLULES EPITHELIALES : Quelques.
CRISTAUX : Absence.
CYLINDRES : Absence.
LEVURES : Absence.
PARASITES : Absence.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

EXAMEN DIRECT : Absence de germes

CULTURES : Négatives

Dissociation cyto bactériologique.

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed BALAFREJ - Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66 - GSM : 06 61 89 78 47 / 06 66 89 67 49
INP : 103002598
IF : 3334508960

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf. : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales

Antériorités

PHOSPHATASES ALCALINES
(enzyme PAL optimisé)

:

152 * UI/l

40 - 120

29/08/2022

69

Détermination cinétique de l'activité phosphatase alcaline selon les recommandations de la Société de Chimie Clinique Allemande (DGKC)

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed BALAFREJ - Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66
GSM : 06 61 89 78 47 / 06 66 89 67 49
R.C. : 69968 - Patente : 25900708 - CNSS : 2690809 - ICE : 001673334000060 - INP : 103002598
E-mail : claridgelabo@gmail.com - laboclaridge70@gmail.com

Dossier ouvert le : 08/02/23
Prélèvement effectué à 16:43
Edition du : 13/02/23

Madame BEN ABDESLAM RIM
Docteur REDA LAMZIBRI
Réf : 23B673
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES

ASPECT : Légèrement trouble
COULEUR : Jaune
CULOT : Faible.

EXAMEN CHIMIQUE

NITRITES : Négatif.
pH : 6,0
PROTEINES : Négatif.
GLUCOSE : Négatif.
SANG : Négatif.
CORPS CETONIQUES : Négatif.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : 86 élt/mm3 < 10
HEMATIES : 2 élt/mm3
CELLULES EPITHELIALES : Quelques.
CRISTAUX : Absence.
CYLINDRES : Absence.
LEVURES : Absence.
PARASITES : Absence.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

EXAMEN DIRECT : Absence de germes

CULTURES : Négatives

Dissociation cyto bactériologique.

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed BALAFREJ - Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 65 40 08 / 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66
Fax : 05 37 65 39 97
INP : 103002598
IF : 3334508960