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

o	Réclamation	: contact@mupras.com
o	Prise en charge	: pec@mupras.com
o	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

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

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

Déclaration de Maladie

N° W21-720416

pour mémoire

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 24083 Société : 26057

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUABDELLAH CHRIFA

Date de naissance : 3/9/49

Adresse : 24, rue chefchaouni Guich

Tél. : 0666 120 542 Total des frais engagés : 285,60+144,50+400+555 Dhs Total=1929,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZIZZI Mohammed
Hepato-Gastro-Enterologue
26 Bd Echouhada
(en face polyclinique CNSS)
Tél: 05 36 68 66 18

Date de consultation : 20 MARS 2023

Nom et prénom du malade : Bouabdellah Chrifa Âge: 73 ans

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

Nature de la maladie : TROUBLE FONCT INTESTINAL : TTT

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pliconfidentiel 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 : Guich **Le :** 20/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20 MARS 2023	CS		200,-	INP :

INPE: 08115 2290
Dr. ZIZZI Mohammed
Hepato-Gastro-Enterologue
25 bd Echouhada
(en face polyclinique CNSS)
Tél. 05 36 68 66 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية مولاي إدريس 7، شارع إدريس الأكبر - وجدة Tél : 0536 68 43 99 / Fax : 0536 70 27 57	21/03/23	144,50
	21/03/23	785,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr ZIZZI Mohammed Hepato-Gastro-Enterologue 25 Bd Echouhada (en face Polyclinique CNSS) Tél. 05 36 68 66 18	21/03/23	B 60	200,-
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Fatima Zahra BOURKADI Biologiste 10, Rue Liautey - Echouhada - Oujda Tél: 05 36 70 76 77 / Fax: 05 36 70 76 80 INPE : 08306879	21/03/23	B 60	50,00DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

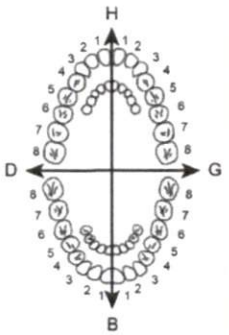
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	20 MARS 2023					

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	Cœfficient



INP : |_|_|_|_|_|_|_|_|

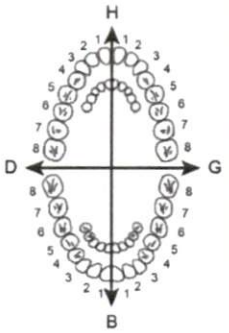
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 | 21433552
00000000 | 00000000
D — G
00000000 | 00000000
35533411 | 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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

Dr. Mohammed ZIZZI

Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive
Echographie abdominale

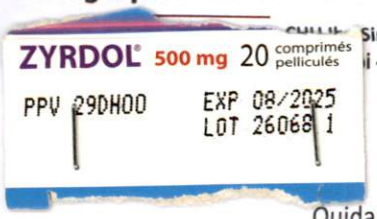
CHU Ibn Sina - Rabat
...i - Oujda

الدكتور محمد زيزي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة -الأمعاء)

المنظار الداخلي.
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي إبن سينا ، الرباط
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة



Oujda le : 21 MARS 2023 وجدة في:

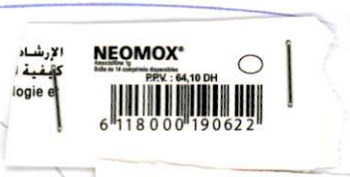
M^r BOUABDELLAH CHRIFA

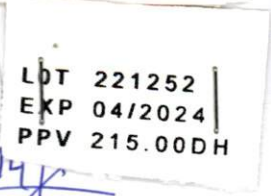
MEZOR 40mg 1gel 2x1j S.V

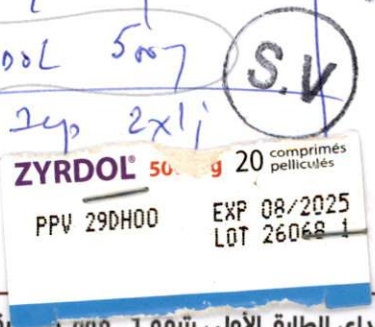
NEOMOX 1g 1sp 2x1j S.V

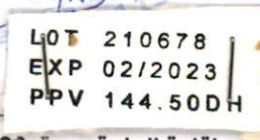
ZECLAR 500mg 1sp 2x1j S.V

ZYRDOL 500mg 1sp 2x1j S.V









إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 , فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique (en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290- Tél: 05 36 68 66 18

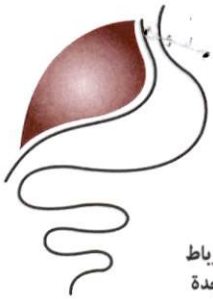
192,20

192,20

Dr. Mohammed ZIZZI
Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive
Echographie abdominale

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



الدكتور محمد زيزي
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة -الأمعاء)

المنظار الداخلي.
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي إبن سينا ، الرباط
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : 21 MARS 2023 وجدة في: .....

Mr BOUABDELLAH Ahmed

144,50

MEZOR 20

Igel 20

PI 20

Dr. ZIZZI Mohammed
Hépato-Gastro-Enterologue
(Ex 1, 2nd Echouhada
Tel: 05 36 68 66 18
INPE: 081152290)

عيادة مولاي إدريس
7، شارع إدريس الأكبر - وجدة
Tél: 0536 68 43 99 / Fax: 0536 70 37 57

LOT 221250
EXP 04/2024
PPV 144.50DH

ET DANS QUELS CAS ?
Classe pharmaco-thérapeutique :
Médicaments pour les troubles liés à l'acidité, inhibiteurs
- Code ATC : A02BC05.
MEZOR contient une substance appelée ésoméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés « Inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité acide produite par votre estomac.
Indications thérapeutiques :
MEZOR est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :
› MEZOR 20 mg:
Adultes :
• Reflux gastro-œsophagien :
- Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;
- Traitement d'entretien et prévention des récidives après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.
• En association à une antibiothérapie appropriée, éradication de Helicobacter pylori pour cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par Helicobacter pylori et prévention de la récidive de l'ulcère gastroduodénal en cas d'infection par Helicobacter pylori.
• Patients chez lesquels un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) doit être poursuivi :
- Cicatrisation des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS ;
- Prévention des ulcères gastroduodénaux associés à la prise de la l'AINS, chez les patients à risque.
• Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.
Adolescents à partir de l'âge de 12 ans :
• Reflux gastro-œsophagien (RGO)
- Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;
- Traitement d'entretien et prévention des récidives après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.
• En association à des antibiotiques dans le traitement de l'ulcère duodénal dû à Helicobacter pylori.
› MEZOR 40 mg :
• Reflux gastro-œsophagien : Traitement de l'œsophagite érosive par reflux.
• Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.
• Poursuite du traitement après prévention par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastroduodénal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MEZOR 20 mg, 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
Ne prenez jamais MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes dans les cas suivants:
- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament,
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, oméprazole),
- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).
Ne prenez jamais MEZOR si vous êtes dans l'une des situations décrites ci-dessus. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre MEZOR.
Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi
Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères,
- Si vous avez des problèmes rénaux sévères,
- Si vous avez été diagnostiqué ou vous savez que vous risquez de développer une carence en vitamine B12,
- Si vous devez faire un test sanguin spécifique (Chromogranine A),
- Si vous avez déjà présenté une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à MEZOR qui réduit l'acidité gastrique.
- Si vous présentez une éruption sur votre peau, en particulier sur des zones exposées au soleil, informez au plus vite votre médecin car il est possible que vous deviez arrêter votre traitement avec MEZOR. N'oubliez pas de l'informer également de tout autre effet indésirable tel qu'une douleur articulaire.
MEZOR peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous êtes dans une des situations suivantes, avant de prendre MEZOR, ou pendant que vous le prenez, parlez-en immédiatement à votre médecin :
- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,

res teintées de sang.
MEZOR « à la demande » en fonction des besoins, vous
ion si les symptômes persistent ou se modifient.
a pompe à protons tel que MEZOR, en particulier sur une
t augmente légèrement le risque de fracture de la hanche,
vertébrale. Informez votre médecin si vous avez de
renez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

EZOR n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 12

médicaments :
armacien si vous prenez avez récemment pris ou pourriez
ent. Ceci s'applique également aux médicaments non

nctionnement d'autres médicaments et réciproquement.
vous prenez un médicament contenant du nelfinavir
fections par le VIH).
cien si vous prenez l'un des médicaments suivants :
t des infections par le VIH),
ion des caillots sanguins),
es cardiaques),
traitement de la tuberculose),
(Hypericum perforatum) (utilisé pour traiter la dépression),
- Kétoconazole, itraconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques),
- Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer),
- Citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression).
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, du relâchement musculaire ou de l'épilepsie),
- Phénytoïne (utilisée dans le traitement de l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de ce médicament,
- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang comme la warfarine ; une surveillance par votre médecin pourrait être nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de ce médicament,
- Cilostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les jambes lorsque vous marchez qui est causée par un apport sanguin insuffisant),
- Cisapride (utilisé en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac),
- Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) - si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par ce médicament,
- Tacrolimus (utilisé en cas de greffe d'organe).
Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec MEZOR pour le traitement d'une infection à Helicobacter pylori, vous devez l'informer de tous les autres médicaments que vous prenez.
Interactions avec les aliments et les boissons :
Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :
Sans objet.
Grossesse, allaitement et fertilité :
Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Votre médecin décidera si vous pouvez prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, pendant cette période.
On ignore si MEZOR passe dans le lait maternel. En conséquence, vous ne devez pas utiliser MEZOR lorsque vous allaitez.
Sportifs :
Sans objet.
Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :
MEZOR n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Toutefois, des effets indésirables tels que des étourdissements et une vision trouble peuvent survenir peu fréquemment ou rarement. Si vous présentez ces effets indésirables, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.
MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante contient du saccharose, propyl-p-hydroxybenzoate et méthyl-p-hydroxybenzoate :
L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase / iso-maltase (maladies héréditaires rares).
Ce médicament contient du « propyl-p-hydroxybenzoate (E216) et méthyl-p-hydroxybenzoate(E218) » et peut provoquer des réactions allergiques.

3. COMMENT PRENDRE MEZOR 20 mg ET 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES?

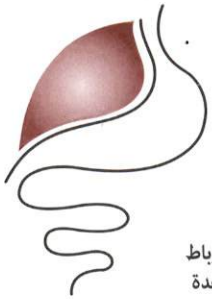
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
- Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller,
- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.
Posologie :
- Votre médecin vous indiquera le nombre de gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.
- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.
› MEZOR 20 mg
Adultes à partir de 18 ans
Traitement des brûlures d'estomac associées au reflux gastro-œsophagien (RGO) :
- Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophage), la dose recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophage n'est pas complète.
- La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

- Si votre œsophage ne présente pas d
gélule gastro-résistante de MEZOR 20
symptômes obtenu, votre médecin
médicament « à la demande » en fonc
maximale d'une gélule gastro-résistante
- Si vous souffrez d'une maladie grave
prescrire une dose plus faible.
Traitement et prévention des ulcères ass
La dose recommandée est d'une gélule
par jour pendant une semaine.
Votre médecin vous demandera également
de l'amoxicilline et de la clarithromycine.
Traitement des ulcères de l'estomac
toires non stéroïdiens) :
La dose recommandée est d'une gélule
par jour pendant 4 à 8 semaines.
Prévention des ulcères de l'estomac
toires non stéroïdiens) :
La dose recommandée est d'une gélule
par jour.
Traitement de l'excès d'acide dans l'es
pancréas (syndrome de Zollinger-Ellis
La dose recommandée est d'une gélule ga
jour.
Votre médecin vous indiquera la dose
besoins. La dose maximale est de 80 mg
Adolescents âgés de 12 ans et plus
Traitement des brûlures d'estomac a
(RGO) :
- Si votre médecin diagnostique une infla
recommandée est de 40mg de MEZOR
médecin peut être amené à vous prescrire
si la cicatrisation de votre œsophage n'es
- La dose recommandée après cic
gastro-résistante de MEZOR 20 mg une f
- Si votre œsophage ne présente pas d'
gélule gastro-résistante de MEZOR 20 m
symptômes obtenu, votre médecin p
médicament « à la demande » en fonct
maximale d'une gélule gastro-résistante
- Si vous souffrez d'une maladie grave d
prescrire une dose plus faible.
Traitement et prévention des ulcères
pylori :
La dose recommandée est d'une gélule
par jour pendant une semaine.
Votre médecin vous demandera également
de l'amoxicilline et de la clarithromycine.
› MEZOR 40 mg
Adultes à partir de 18 ans
Traitement des brûlures d'estomac
(RGO) :
- Si votre médecin diagnostique une infla
recommandée est d'une gélule gastro-r
pendant 4 semaines. Votre médecin pe
supplémentaire de 4 semaines si la
complète.
- Si vous souffrez d'une maladie grave d
prescrire une dose plus faible.
Traitement de l'excès d'acide dans l'es
pancréas (syndrome de Zollinger-Ellis
La dose recommandée est d'une gélule
par jour.
Votre médecin vous indiquera la dose
besoins. La dose maximale est de 80 mg
Traitement prolongé après prévention
avec l'ésoméprazole par voie intraveine
La dose recommandée est d'une gélule
par jour pendant 4 semaines.
Adolescents âgés de 12 ans et plus
Traitement des brûlures d'estomac a
(RGO) :
- Si votre médecin diagnostique une infla
recommandée est d'une gélule gastro-r
pendant 4 semaines. Votre médecin pe
supplémentaire de 4 semaines si la
complète.
- Si vous souffrez d'une maladie grave d
prescrire une dose plus faible.
Mode d'administration
- Vous pouvez prendre vos gélules à n'im
- Vous pouvez prendre vos gélules pend
- Elles doivent être avalées entières ave
pas être mâchées ni croquées car elles
empêche le médicament d'être détruit pa
pas détériorer les granules.
Que faire si vous avez des difficultés
Si vous avez des difficultés pour avaler le
- Ouvrez la gélule et versez les granul
Aucun autre liquide ne doit être utilisé.
- Puis buvez le mélange immédiatement
mélange avant de le boire.
- Afin de prendre la totalité du médicame
d'un demi-verre d'eau et buvez-le. Le r
solides qui ne doivent être ni mâchés ni c

Dr. Mohammed ZIZZI
Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive
Echographie abdominale

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



الدكتور محمد زيزي
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة -الأمعاء)

المنظار الداخلي.
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي إبن سينا ، الرباط
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : 20 MARS 2023 وجدة في:

Facture

Patient(e) : Bouabdellah Chifa

Consultation	:	200dh
Echographie	:	200 dh
Totale	:	400 dh

Dr. ZIZZI Mohammed
Hepato-Gastro-Enterologue
26 Bd Echouhada
(en face polyclinique CNSS)
Tél: 05 36 68 66 18

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 , فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique (en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290- Tél: 05 36 68 66 18

Dr. Mohammed ZIZZI
Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive
Echographie abdominale

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda

الدكتور محمد زيزي
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة -الأمعاء)

المنضار الداخلي.
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي إبن سينا ، الرباط
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : ....20 MARS 2023..... وجدة في:

Mr BOUABDELLAH Cherki

- NFS
- RECHERCHE DE L'HP DS LES SELLES (ELISA NICOLS)
- TSH
- CRP

Laboratoire BOURCHID d'Analyses de Biologie Médicales
10, Rue Lieutenant Belhoucine - Oujda
Tél: 05 36 70 76 77 / Fax: 05 36 70 78 00 - Oujda
INPE : 083061879

Dr. ZIZZI Mohammed
Gastro-Enterologue
Tél: 05 36 68 66 18
INPE: 81152290

مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie – Immunologie – Bactériologie
Virologie - Parasitologie – Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحيائي إختصاصي في:
علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الأحياء الجزيئي
طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

IF: 18771121 -- ICE: 1614837000028 -- TP: 10704841 -- INPE: 083061879

FACTURE: 1205/23

OUJDA le **21/03/2023**
Nom et prénom **MME BOUABDELLAH CHRIFA**
Référence **20E138**
Médecin prescripteur **Docteur ZIZZI MOHAMMED**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
H.P ANTIGENE DANS LES SELLES	180
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE (VIDAS)	200
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
NFS.HEMOGRAMME	80

Total du (B)	B 560
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	550,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية
Laboratoire BOURCHID
d'Analyses de Biologie Médicales
10, Rue Lieutenant-Belhoucine - Oujda
Tél: 05 36 70 76 77 / Fax: 05 36 70 78 00 - Oujda
INPE : 083061879

LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie – Immunologie – Bactériologie
Virologie - Parasitologie – Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحيائي إختصاصي في:
علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الإحياء الجزيئي
طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

Prélèvement du : 20/03/2023 à 13:09
Résultats édités le: 20/03/2023

Prescripteur: Docteur ZIZZI MOHAMMED

MME BOUABDELLAH CHRIFA
Dossier N° 20E138

HEMATOLOGIE.

HEMOGRAMME
(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE			Valeurs de référence	20/05/22 - 09:38
GLOBULES BLANCS.....	6 470	/mm³	4 000 à 10 000	6070
GLOBULES ROUGES.....	4,33	M/mm³	3,8 à 5,4	4,26
HEMOGLOBINE.....	12,8	g/dL	12 à 16	12,9
HEMATOCRITE.....	37,5	%	37 à 47	39,0
VGM.....	86,6	µ³	80,0 à 100,0 µ³	91,5
TCMH.....	29,6	pg	27 à 33	30,3
CCMH.....	34,1	g/dL	32 à 36	33,1
PLAQUETTES.....	222	10³/mm³	150 à 400	229
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	59,0	%		
Soit	3 817	/mm³	1 800 à 7 500 /mm³	2549
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,0	%		
Soit	65	/mm³	0 à 500 /mm³	182
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,0	%		
Soit	65	/mm³	0 à 100 /mm³	67
LYMPHOCYTES.....	35,0	%		
Soit	2 264	/mm³	1 000 à 4 500 /mm³	2792
MONOCYTES.....	4,0	%		
Soit	259	/mm³	200 à 1 000 /mm³	486

Dr. Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie-Immunologie-Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Tél:05 36 70 78 77 / Fax:05 36 70 78 00-Oujda
INPE : 087158143

مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES
LABO BOURCHID
Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie – Immunologie – Bactériologie
Virologie - Parasitologie – Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda
الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحيائي إختصاصي في:
علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الإحياء الجزيئي
طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

Prélèvement du : 20/03/2023 à 13:09
Résultats édités le: 20/03/2023

Prescripteur: Docteur ZIZZI MOHAMMED

MME BOUABDELLAH CHRIFA
Dossier N° 20E138

BIOCHIMIE SANGUINE

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 3,00 mg/l (< 5,00 mg/l)
(Turbidimètrie)

Antécédent du 08/06/20 - 13:39 : 87,00 mg/l

HORMONES SANGUINE

TSH ultrasensible.....: 1,74 µUI/ml (0,25 à 5,00 µUI/ml)
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

IMMUNOLOGIE GENERALE

HELICOBACTER PYLORI. ANTIGENE DANS LES SELLES
(Tech:EIA: Anticorps monoclonaux)

Résultat: **POSITIF** **(INDEX:2,75)**
(EIA)

Interpretation:

< 1 : Négatif.

>OU= 1 : Positif.

Dr. Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie-Immunologie-Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Tél:05 36 70 78 77 / Fax:05 36 70 78 00-Oujda
INPE : 087158143