

## 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.

N° W21-809071

Mg Result  
BB

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **13468**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL OUERBI SARA**

Date de naissance : **08/04/1995**

Adresse : **Lot N°4 les Oliviers 2<sup>e</sup> étage app.15 Layounia Duffa  
Casablanca**

Tél. : **06 39 86 91 34**

Total des frais engagés : **10 718,19**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

  
**INPE : 091280636**

Date de consultation : **04/07/2023**

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Affection medullaire**

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**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /



## **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
07/07/23	Cg		300 DH	INP : 1234567890AG3G ABDERRAHMANE MEDDOUG Signature : Dr Abderrahmane Meddou Date : 12/07/2023
09/07/23	Contrôle		Gratuit	
12/07/23	Contrôle		Gratuit	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>LAYACH PHARMACIE</b> 140, AVENUE LAYACH PO BOX 50000, DAKAR, SÉNÉGAL	17.07.93	320.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Demande et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PIRA - INTERNATIONAL CLINIC RADILOGIE +212 337 542 000 e-contact@pira.ma	08.07.2017 10.07.2017 18.07.2017 22.07.2017	1.1M diagnostic radiologie secretaire voile 1.1M diagnostic radiologie secretaire voile 1.1M diagnostic radiologie secretaire voile	5.000,00 32000,00 DA 4.359,44 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	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	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35533411</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	I	35533411	11433553	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
G	00000000	00000000															
I	35533411	11433553															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				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



Rabat, le : ١٤.٠٤.٢٣

سمكة EL OUEZBI سارا

عنوان

clan's can o, ✓

Pr. EL HASSANI Moulay Rachid  
Radiologie  
INPE : 101110722  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil

صيغة لبرقية المختصة  
PHARMACIE LAYACHI  
D. DOUKKALI PHARMACIENNE  
2 Bis, Secteur B, Ouest, CYM  
Rabat - Tel.: 05 37 69 30 15  
INPE : 102089728



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S, حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



## ORDONNANCE

PPV: 56,30 DH  
LOT: 23B10D  
EXP: 02/2025

6/21/07/23

PPV: 56,30 ØH  
LOT: 22J24  
EXP.: 10/2024

PPV: 56,30 DH  
LOT: 23B100  
EXP: 02/2025

PPV: 56,30  
LOT: 23B10D  
EXP: 02/2023

S6.30x4 M11e el overbi Saz  


① Deure 25000 ₩

S.V.

1 amp is polt  $f_j$

Sur 1 amp / sem poit 1 mois

Put 1 amp/mis polt ob mis

95.0

② Extrema

S.V.

1er (5) le matin pour 03 mois

320.20

**PHARMACIE ERRAHMA**  
KETTANI Houda  
Pharmacien  
El Hachemi El Filali  
Nécromie - Casablanca  
Tél : 03 08 38

ABDUH  
Zaynab  
N  
Tunisie  
Choc  
el 15  
2027  
99 58  
gean

GE Healthcare  
16164035  
lot n°:  
05 mmol/mL

GE Healthcare  
15 mL

**Clariscan™ 0,5 mmol/mL**  
acide gadoterique

Chaque mL contient 279,3 mg  
d'acide gadoterique,  
équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg  
d'acide gadoterique (sous forme  
de sel de meglumine), équivalent  
à 7,5 mmol.  
Excipients : meglumine,  
tetroxetan (DOTA), eau P.P.I.



Boîte de 1 flacon de 15 mL.  
Usage unique.

Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants. Lire la  
notice avant utilisation.  
Reporter le nom du produit,  
le numéro du lot et la dose  
administrée dans le dossier  
du patient.

Produit de contraste  
pour l'IRM  
Administration  
par voie intraveineuse

Liste I - Uniquement sur  
ordonnance

Distribué par  
CYCLOPHARMA lot 84,  
Z.I. Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nycoven 1  
0485 Oslo, Norvège

EXP.: 10-2024  
lot n°: 16164035  
199457 MAR



**Dr Zaynab Abdulhakeem**

**NEUROLOGUE - NEUROLOGIST**

Lauréate de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Electroencéphalographie (EEG)

Electroneuromyographie (ENMG)



Adultes et enfants

**الدكتورة زينب عبد الحكيم**

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار

البيضاء

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 04/07/2023.

- Mme Sam El ouerbi
- Age : 28 ans
- ATCD : Rhinite allergique

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHLI  
SERVICE RADILOGIE  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma

- hypoesthésie niveau Dg G.Cr (hémisphère sensitif).  
RAS (Côté lombaire), Pan de fib sphinctériens et reste de l'ex. clinique RAS.

→ Faire SVP IRM médullaire (Rachis complet)  
(+/- cérébrale)



إقامة القدس، العمارة GH1 ، الطابق الأول، الشقة 12 (فرق Fragola )، شارع القدس، عين الشق

Rés. Al Qods, Imm. GH1, 1<sup>er</sup> étage, App 12 (au dessus Fragola), Bd Al Qods, Ain Chock

0522872828

0659932215

Zaynab  
ABDULHAKEEM  
Neurologue  
Bd Al Qods, Imm. GH1, 1<sup>er</sup> étage  
Ain Chock  
05 22 81 28 28

dr.zaynabhakeem@gmail.com



## ORDONNANCE

le 09/07/2023

Mme El Ouerdi Sam

- LCR :
  - Cytologie
  - Bactérios
  - SIT / index IgG
  - Recherche de BOC

- Ac anti DMS / anti Mol

Laboratoire d'Analyses Médicales  
d'Essai et de Recherche  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel: 0522 80 30 00 / Fax: 0522 80 30 01

Dr. ABDELAKE ZAYED  
Neurologie  
Rés. A. Code Imm. Gharbi, 1er étage  
Appt. 12, Bd. Panoramique, Casablanca 97 200



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



## Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**FACTURE N° : 230710056**

Casablanca le 10-07-2023

;

**Mlle Sara EL OUERBI**

Date de l'examen : 10-07-2023

INPE : 093060911

### Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin AC ANTI-MOG ISOELECTROFOCALISATION LCR/SERUM AC ANTI-NMO SANG (ANTI-AQUAPORINE-4)	E25 B1360 B835 B1040

Total des B : 3235

**TOTAL DOSSIER : 4359.99 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre mille trois cent cinquante-neuf dirhams quatre-vingt-dix-neuf centimes

Laboratoire  
**TOUZANI**  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18 Rue La Voisier - Casablanca  
Tel: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 ~

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



Ouvert 24/24H et 7/7J



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**FACTURE N° : 230709008**

Casablanca le 09-07-2023

MUPRAS :,

**Mlle Sara EL OUERBI**

Date de l'examen : 09-07-2023

INPE : 093060911

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0242	Antibiogramme	B60
0105	Chlore	B30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0118	Glycémie	B30
0130	Protéines	B30

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 320 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt dirhams

Laboratoire **TOUZANI**  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel.: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22

**La Qualité est notre souci permanent**



**Polyclinique  
Internationale  
Riad Annakhl**



INPE : 100062884

## FACTURE N° 202311548

RABAT Le : 08-07-2023

page 1 / 1

### Identification

N° Dossier : 23G08103511	N°IPP : 080808/23
Nom & Prénom : Mme EL OUERBI SARA	
C.I.N. : AA37191	
Date Naissance : 08-01-1995	
Adresse : IMM N APPT 18 RES SOUS LIEUTENANT FAOUZI JARINI ÈL MEÑZAH CYM RABAT	

### Médecin traitant

DR. ZAYNAB ABDULHAKEM
-----------------------

Organisme : **Payant**

ICE :

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 08-07-2023

Date Sortie : 08-07-2023

### Traitements

Radiologie

RADIOLOGIE	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
IRM MEDULAIRE			1	5 000,00			5 000,00
				Sous Total			5 000,00
				TOTAL PARTIE CLINIQUE			5 000,00
				<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>5 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **CINQ MILLE DIRHAMS**

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		5 000,00 Dh	0,00 Dh

*POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHL  
SERVICE RADILOGIE  
Tél: +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma*

# PHARMACIE LAYACHI

Facture N° 0017787

Patient : Mme EL OUERBI SARA                  14/07/2023

Quantité	Désignation	P.P.V	TOTAL PPV
1	CLARISCAN 0.5 ml	418.00	418.00
TOTAL PPV 418.00			



Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Huit Dirhams





**CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE**

Date : 08/07/2023  
Nom de la patiente : Mme. EL OUERBI SARA  
Nom du médecin : Dr. ZAYNAB ABDULHAKEEM

**IRM médullaire**

**Indication :** Hypoesthésie D8 gauche avec hémi niveau sensitif controlatéral, reste de l'examen sans particularités.

**Technique :** Examen réalisé en coupes sagittales T1, T2 et STIR, axiales et coronales T2 au niveau médullaire, compléter par une séquence 3D cube Flair au niveau cérébral, et une séquence T1 après injection au niveau médullaire.

**Résultats :**

**A l'étage cervico-dorsal :**

- Rectitude du rachis cervical avec respect de la cyphose dorsale sans déviation latérale.
- Discrètes protrusions discales cervicales en C5-C6 et C6-C7 sans signe de conflit.
- Petite anomalie de signal de la moelle dorsale centromédullaire prédominant à droite, à hauteur de T5-T6, en hyper signal T2 et Flair, **se rehaussant discrètement après injection**, sans retentissement manifeste sur le calibre de la moelle et sans autre anomalie du reste du cordon médullaire.
- Elargissement des espaces rétro médullaire au niveau dorsal.
- Absence d'anomalie des parties molles péri vertébrales.

**A l'étage lombaire :**

- Respect de la lordose lombaire avec attitude scoliotique modérée à concavité droite.
- Absence d'anomalie disco-vertébrale.
- Cône médullaire en place, de morphologie et signal normaux
- liberté du sac dural.
- Absence d'anomalie des parties molles péri vertébrales.

**Au niveau cérébral :**

- Absence d'anomalie morphologique ou de signal du parenchyme cérébral en sus et sous tentoriel.
- Structures ventriculaires de taille et de situation normales.
- Ligne médiane en place.

**Conclusion :**

Lésion médullaire dorsale en faveur d'une myélite (origine inflammatoire ? vasculaire ?), à confronter aux données clinico-biologiques.

IRM cérébrale sans particularités.

DR. EL HASSANI / DR. OC

Pr. EL HASSANI Moulay Rabat  
Radiologie  
INPE : 101110722  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil

NB : Lien pour visualisation de l'examen : <https://ris.pira.ma/images>  
Identifiant : HIS9053844 // Mot de passe : HIS80808

محلقى شارع النخيل والطريق المأهول 5 ، حي الرياط - الرياض - مملكة المملكة العربية السعودية

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma

RC : 124893 - IF : 20781164 - TP : 25500288 - CNSS : 5497252 - ICE : 001897973000023

BMCI RIB : 013810.0121.4000.10700.111.94

Code Patient 230709008



Prélèvement du : 09-07-2023  
reçu à 11:56  
Demande N° : 230709008  
Edition : 09-07-2023

**Mme EL OUERBI Sara**  
Prescripteur : Dr ABDELHAKEM Zaynab

### BIOCHIMIE DES LIQUIDES BIOLOGIQUES

<b>Protéinorachie (LCR)</b> (Chlorure de benzéthonium - Roche )	0,22 g/l	(<0,40)
<b>Glycorachie (LCR)</b> (Hexokinase/ G6PDH - Roche )	0,56 g/l 3,11 mmol/l	(0,45-0,89) (2,50-4,94)
<b>Cholurorachie (LCR)</b> (Electrode sélective ISE- Roche )	118 mmol/L 118 meq/l	(87-123) (87-123)

La Qualité est notre souci permanent

10 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Adult ) - CASABLANCA  
Tel. 05 22 88 50 00 / 05 22 88 50 01 - Fax: 05 22 88 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 16370622 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001813723000036



N° Demande : 2307103030

Date saisie : 10-07-2023

N° Admission : h2306175

Date prélèvement : 10-07-2023 01:04:00

Patient(e) : EL OUERBI Sara

Date naissance : 08-01-1995

Médecin :

Correspondant : Boulevard panoramique CLINIQUE EL  
MADINA  
(0522777740 A49)

Résultats	Compte rendu	Résultats antérieurs				
Etat de la demande : En cours						
Nom	Résultat	Unité	Bornes	Ind	Val	Antériorité
<b>HEMATOCYTOLOGIE</b> Echantillon sang total EDTA						
<b>- VITESSE DE SEDIMENTATION</b>						
Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen						
VS 1ère heure	3 mm	(<20)		↑	AAS	-
VS 2ième heure	7 mm	-		↑	AAS	-
<b>IMMUNO-HEMATOLOGIE</b> Echantillon plasma EDTA						
<b>- GROUPE SANGUIN : PHENOTYPE</b>						
Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin.						
Phenotype	<i>En cours</i>			↑	Δ	-
Kell	<i>En cours</i>			↑	Δ	-
<b>BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE</b>						
Urée	0.30	g/L	(0.15-0.44)	↓	AAS	-
	4.80	mmol/L	(2.40-7.04)			-
Créatinine	6.9	mg/L	(<11.0)	↑	AAS	-
	61.1	μmol/L	(<97.4)			-
Calcium	2.19	mmol/L	(2.10-2.55)	↑	AAS	-
	88.0	mg/L	(84.3-102.4)			-
Transaminases GOT (ASAT)	11	UI/L	(<40)	↑	AAS	-
Transaminases GPT (ALAT)	9	UI/L	(<55)	↑	AAS	-
Phosphatase alcaline (PAL)	42	UI/L	(60-275)	↓	AAS	-
Gamma glutamyl-transferase (GGT)	11	UI/L	(9-36)	↑	AAS	-
Protéine C-réactive (CRP us)	3.0	mg/L	(<10.0)	↑	AAS	-
25-OH-Vitamine D (D2+D3)	38.7	nmol/l	(75.0-250.0)	↓	AAS	-
	15.5	ng/ml	(30.0-100.0)			-
Les données de la littérature suggèrent de intervalles suivants:						
< 20 nmol/L : Déficit profond						
< à 50 nmol/L : Déficit modéré						
50 à 75 nmol/L: Niveau insuffisant						
75 à 250 nmol/L: Niveau su...						
<b>BILAN ENDOCRINIEN</b> Echantillon sérique						
TSH	0.49	mUI/L	(0.35-4.94)	↑	AAS	-
<b>SEROLOGIE INFECTIEUSE</b>						
Echantillon sérique						
<b>- SEROLOGIE DE L'HEPATITE B</b>						
Antigène HBs	Négatif		-	↑	AAS	-
Indice	0.02	S/Co	(<0.13)	↑	AAS	-
Anticorps anti-HBs	(1)	< 5 UI/L	-	↑	AL	-
Interprétation : Immunisation à partir de 10 UI/l						
Antigène HBe	(1)	Négatif	-	↑	AL	-
Indice	(1)	<0.01 S/Co	(<0.80)	↑	AL	-
Anticorps anti-HBe	(1)	Négatif	-	↑	AL	-
Indice	(1)	0.960 S/Co	(>0.500)	↑	AL	-
<b>- SEROLOGIE HIV 1 et 2</b>						
TEST VIDAS DUO permettant la détection combinée des Imunoglobulines totales anti-HIV1 (groupe O et M) et anti-HIV2 et de l'antigène p24 de l'HIV1						
Sérologie HIV	Négatif		-	↑	AAS	-



**مختبر البيولوجيا سبطة**  
**للتحاليل الطبية والمتخصصة**  
**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
**D'analyses médicales et spécialisées**

Dr. LOUAHABI AMAL

Mme. EL OUERBI SARA

CLINIQUE EL MADINA Boulevard panoramique



DDN : 08-01-1995  
Dossier : 2307093003  
Du : 09-07-2023 à 11:00

2307093003  
Boulevard panoramique CLINIQUE EL MADINA  
Compte-rendu complet  
A MAILER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

**HEMATOCYTOLOGIE** Echantillon sang total EDTA**HEMOGRAMME**

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :	4.92	Milles/ $\mu$ L	(3.90-10.20)
Hématies :	4.49	Millions/ $\mu$ L	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	12.6	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	38.2	%	(35.5-45.5)
VGM :	85.1	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	28.1	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	33.0	g/dL	(30.0-36.0)
RDW :	12.9	%	(0.0-18.5)
Polynucléaires Neutrophiles :	69.7	%	
Soit:	3.43	Milles/ $\mu$ L	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.6	%	
Soit:	0.03	Milles/ $\mu$ L	(0.02-1.10)
Polynucléaires Basophiles :	0.0	%	
Soit:	0.00	Milles/ $\mu$ L	(<0.35)
Lymphocytes :	23.0	%	
Soit:	1.13	Milles/ $\mu$ L	(>1.00)
Monocytes :	6.7	%	
Soit:	0.33	Milles/ $\mu$ L	(0.10-2.70)
IG%	0.2	%	
Plaquettes :	188	Milles/ $\mu$ L	(150-370)
VPM	12.4	fL	

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**Protéine C-réactive (CRP us)  
(immunoélectrophorèse)7.0 mg/L ( $<10.0$ )

Page 1 sur 3

Référence : 230709008

Mme EL OUERBI Sara

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN

Aspect : Clair

#### Examen cytologique

Leucocytes :	<5 / mm <sup>3</sup>	(<5)
Hématies :	<5 / mm <sup>3</sup>	(<5)

#### Examen bactériologique

Coloration de Gram : Aucun germe vu

Cultures : En cours

Ce dossier a été édité en partie

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

Page : 2/2

#### La Qualité est notre souci permanent

10 Rue LAVOISIER Quartier des Instituts - en face de l'hôpital 20 Août 1 - CASABLANCA  
Tel. 05 22 33 60 00 - 05 22 46 60 01 - Fax. 05 22 46 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web : www.laboratoire-touzani.ma  
(INPE N° 093060911 - Patente N° 38370620 - Identifiant Fiscale N° 44891270 - C.N.S.S N° 1126748 - I.C.E. 00161372300036

Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 230709008



Prélèvement du : 09-07-2023  
reçu à 11:56  
Demande N° : 230709008  
Edition : 10-07-2023

Dr Jaouad

Version  
d'essai

Wondershare  
PDFelement

Spécialiste en : Pa

Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie

Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie

Biologie de la Reproduction

Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca

Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V

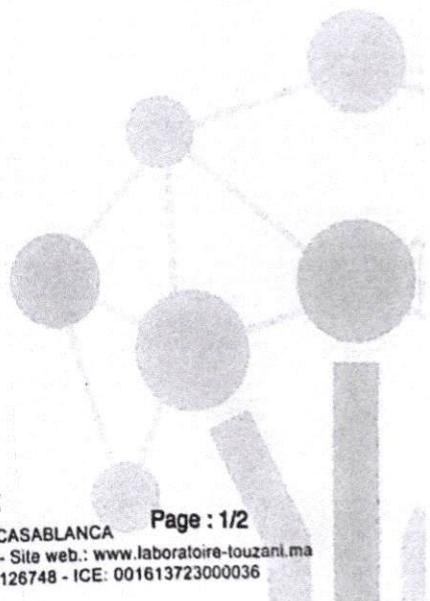
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Mlle EL OUERBI Sara

Prescripteur : Dr ABDELHAKEM Zaynab

## BIOCHIMIE DES LIQUIDES BIOLOGIQUES

<b>Protéinorachie (LCR)</b> (Chlorure de benzéthonium - Roche )	0,22 g/l	(<0,40)
<b>Glycorachie (LCR)</b> (Hexokinase/ G6PDH - Roche )	0,56 g/l 3,11 mmol/l	(0,45-0,89) (2,50-4,94)
<b>Cholurorachie (LCR)</b> (Electrode sélective ISE- Roche )	118 mmol/L 118 meq/l	(87-123) (87-123)



La Qualité est notre souci permanent

Page : 1/2

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA

Tel: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma

N° Siret: 20270620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 00161372300036

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN

Aspect : Clair

#### Examen cytologique

Leucocytes :	<5 / mm <sup>3</sup>	(<5)
Hématies :	<5 / mm <sup>3</sup>	(<5)

#### Examen bactériologique

Coloration de Gram : Aucun germe vu

Cultures : Culture négative

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI



La Qualité est notre souci permanent

Page : 2/2

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
CIN: 100161373 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 00161373000036

