

## 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 Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-809071

M9 Result  
BB

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13468 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUEBBI SARA

Date de naissance : 08/01/1995

Adresse : Lot N°4 au 2ème étage app.15 Laymanne du Ha Casablanca

Tél. : 06 39 86 9134 Total des frais engagés : 10 718,19 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/07/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection médullaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019




# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/07/23	C9		300 DH	INP : 10012800436 
09/07/23	Contrôle		Batunk	
12/07/23	Contrôle		Batunk	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacie	Date	Montant de la Facture
 LAYACHI PHARMACIENNE 2 Rue 39, 10000, Ouest, Algérie Tél : 05 37 69 80 15 Fax : 05 37 69 80 15 Rég. 1009 102099728	07/07/23	320.20
	14/07/23	418.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE INTERNATIONALE RADIOLOGIE INTERNATIONALE Tél : +213 537 542 000 E-mail : contact@pira.ma	08/07/23	IM	5000.00
	07/07/23	medu Pan	320.00 DH
	10/07/23	Secrétariat	4359.99 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

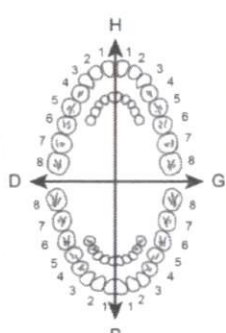
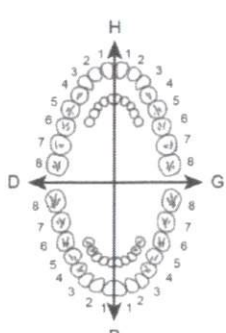
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>               H                25533412                00000000                D             </div> <div>               21433552                00000000                G                00000000                35533411                B             </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le : 14.04.23

mmme EL OUEABI SARA

418/20

claus car o, k

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

صيدلانية القوياني  
PHARMACIE LAYACHI  
Dr. DOUKKALI PHARMACIENNE  
2 Bis, Secteur B, Ouest, CYM  
Rabat - Tél.: 05 37 69 30 15  
INPE : 102099728



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

le 12/07/23

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

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

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

56.30x4 Mlle El Ouerbi Sam

① Deure 25000 UΣ



1 amp 15 polt 1j

Sur 1 amp / seu polt 1 mois

Sur 1 amp / mois polt 06 mois

95.0-

② Extmrag



1cp 15 le matin polt 03 mois

320.20

**PHARMACIE ERRAHMANI**  
KETIANI Houda  
Docteur en Pharmacie  
400004, El Hachemi El Filali  
California - Casablanca  
00 51 03 08 38 99 68

*[Signature]*

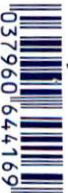


**Clariscan™** 0.5 mmol/mL  
acide gadotérique

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

15 mL contiennent 4189,8 mg  
d'acide gadotérique (sous forme  
de sel de méglumine), équivalent  
à 7,5 mmol.

Excipients : méglumine,  
tetraxetan (DOTA), eau P.P.L.



037960 644169

EXP: 10-2024

lot n°: 16164035

199457 MAR

GE Healthcare

7mL

Clariscan™  
0.5 mmol/mL

53079191

10 lot



Boîte de 1 flacon de 15 mL.  
A 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.

Respecter les doses prescrites

Liste I - Uniquement sur  
ordonnance

Distribué par  
CYCLOPHARMA lot 84,  
Z.I. Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur  
N° AMM: 162/19/DMP/21/

GE Healthcare



**Clariscan™**  
acide gadotérique  
**0.5** mmol/mL

**Solution injectable**  
**1 x 15 mL**

Produit de contraste  
pour TIRM  
Administration  
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nycoveien 1  
0465 Oslo, Norvège

**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 و الجهاز العصبي**

خريجة كلية الطب و الصيدلة 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

- ACCO: Rhinite allergique

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHIL  
SERVICE RADIOLOGIE (19)  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma

- Hypothèse niveau D8 GCr (hémiréseau sensitif.  
RAS côté droit), Par des lés sphinctériens et  
reste de l'ex. clinique RAS.

⇒ Fine SUP IRM médullaire (Rachis complet)  
(+/- cérébrale)

إقامة القدس، العمارة GH1، الطابق الأول، الشقة 12 (فوق 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

✉ dr.zaynabhakeem@gmail.com



## ORDONNANCE

le 09/07/2023

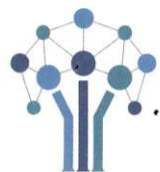
Mme El Ouerbi Sara

- LCR :
  - Cytochimie
  - Bactérie
  - SIT / index IgG
  - Recherche de BOC

- Ac anti NMO / anti MOG

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tél: 0522 80 50 00 / Fax: 0522 80 50 01

Dr. ABDULHAKEM Zaimi  
Neurologue  
Rég. A. Code Imm. 611, 1er étage  
Apt 12, B. 12, Ain Chock  
Tél: 0522 80 50 00 / Fax: 0522 80 50 01



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  
Tél: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20

**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





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° : 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 Lavoisier - Casablanca  
Tel : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 01

**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



**Polyclinique  
Internationale**  
Riad Annakhil



INPE : 100062884

**FACTURE N° 202311548**

RABAT Le : 08-07-2023

page 1 / 1

<b>Identification</b>	
N° Dossier : 23G08103511	N°IPP : 080808/23
Nom & Prénom : Mme EL OUEBI SARA	
C.I.N. : AA37191	
Date Naissance : 08-01-1995	
Adresse : IMM N APPT 18 RES SOUS LIEUTENANT FAOUZI JARINI EL MENZAH CYM RABAT	
<b>Médecin traitant</b>	
DR. ZAYNAB ABDULHAKEEM	

<b>Organisme :</b>	<b>Payant</b>
ICE :	
<b>Période d'hospitalisation</b>	
Date Entrée : 08-07-2023	
Date Sortie : 08-07-2023	
<b>Traitement</b>	
Radiologie	

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
IRM MEDULAIRE		1	5 000,00			5 000,00
Sous Total						5 000,00
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>5 000,00</b>
<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 ANNAKHIL  
SERVICE RADIOLOGIE (19)  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma

# PHARMACIE LAYACHI

Facture N° 0017787

Patiente : Mme EL OUERBI SARA

14/07/2023

Quantité	Désignation	P.P.V	TOTAL PPV
1	CLARISCAN 0.5 ml	418.00	418.00
PHARMACIE LAYACHI Dr. DOUKKALI PHARMACIENNE 2/Bis, Secteur B, Ouest, CYM Rabat - Tél : 05 37 69 30 15 INPE : 102099728		TOTAL PPV	418.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Huit Dirhams

PHARMACIE LAYACHI  
Dr. DOUKKALI PHARMACIENNE  
2/Bis, Secteur B, Ouest, CYM  
Rabat - Tél : 05 37 69 30 15  
INPE : 102099728



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

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

**IRM médullaire**

**Indication :** Hypoesthésie D8 gauche avec héli 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

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

Pr. EL HASSANI Moulay Rachid  
Radiologie  
INPE : 10146732  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil

Code Patient 230709008



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

Mlle EL OUERBI Sara  
Prescripteur : Dr ABDELHAKHEEM Zaynab

## BIOCHIMIE DES LIQUIDES BIOLOGIQUES

**Protéïnorachie (LCR)**  
(Chlorure de benzéthonium - Roche)

0,22 g/l (<0,40)

**Glycorachie (LCR)**  
(Hexokinase/ G6PDH - Roche)

0,56 g/l (0,45-0,89)  
3,11 mmol/l (2,50-4,94)

**Cholurorachie (LCR)**  
(Electrode sélective ISE- Roche)

118 mmol/L (87-123)  
118 meq/l (87-123)

La Qualité est notre souci permanent

10 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - 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°: 093080911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S.N°: 1126748 - ICE: 001813723000036





N° Demande : 2307103030  
N° Admission : h2306175  
Patient(e) : EL OUERBI Sara  
Médecin :

Date saisie : 10-07-2023  
Date prélèvement : 10-07-2023 01:04:00  
Date naissance : 08-01-1995  
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
HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA						
• VITESSE DE SEDIMENTATION						
Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen						
VS 1ère heure		3 mm	(<20)	↑	AAS	-
VS 2ième heure		7 mm	-	↑	AAS	-
IMMUNO-HEMATOLOGIE Echantillon plasma EDTA						
• GROUPE SANGUIN : PHENOTYPE						
Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin.						
Phenotype	En cours			↑	△	-
Kell			En cours	↑	△	-
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE						
Urée	0.30 g/L		(0.15-0.44)	↑	AAS	-
	4.80 mmol/L		(2.40-7.04)			-
	6.9 mg/L		(<11.0)	↑	AAS	-
Créatinine	61.1 µmol/L		(<97.4)			-
	2.19 mmol/L		(2.10-2.55)	↑	AAS	-
Calcium	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	-
	38.7 nmol/l		(75.0-250.0)	↓	AAS	-
25-OH-Vitamine D (D2+D3)	15.5 ng/ml		(30.0-100.0)			-
Les données de la littérature suggèrent de intervalles suivants:						
< à 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...						
BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique						
TSH	0.49 mUI/L		(0.35-4.94)	↑	AAS	-
SEROLOGIE INFECTIEUSE						
Echantillon sérique						
• SEROLOGIE DE L'HEPATITE 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	-
• SEROLOGIE HIV 1 et 2						
TEST VIDAS DUO permettant la détection combinée des Immunoglobulines totales anti-HIV1 (groupe O et M) et anti-HIV2 et de l'antigène p24 de l'HIV1						
Sérologie HIV	Négatif		-	↑	AAS	-





مختبر البيولوجيا سبتة  
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)  
(immunoturbidimétrie)

7.0 mg/L (&lt;10.0)



Référence : 230709008

Mlle 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 partiel

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

LABORATOIRE

**TOUZANI**

20 AOÛT

Ouvert 24/24h et 7/7j

Code Patient 230709008



Dr Jaouad

Version  
d'essai



Wondershare  
PDFelement

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

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

Mlle EL OUERBI Sara

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

Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036





## 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  
86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
105 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
C.N.S.S.N° 1126748 - ICE: 001613723000036

