

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0040140

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHARI Saïd 168858

Date de naissance : 26-12-1961

Adresse : n°31 Rue Sidi Mzahal Ouahine Cherkh
Satrah

Tél. : 0686075447 Total des frais engagés : 752,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sara MJAHER NAJID
DERMATOLOGIE VENEROLOGIE
Médecine Esthétique et Laser
18, Lot Saad El Khair 24 Hay Hassani
Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 81 08 97 / 0680 61 83 60

Date de consultation : 23/06/2023

Nom et prénom du malade : Muticain Age : 30 ans

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

Nature de la maladie : Ahmed AL Bouchari

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 20/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
23.06.2023		Cs	150,90	
07/07/2023		cat	234,10	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/06/23	162,90
	07.07.23	234,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/06/23	B410	4409H

AUXILIAIRES MEDICAUX

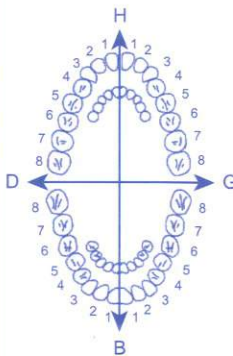
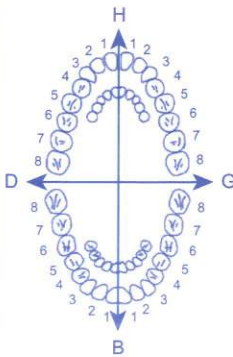
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



وصفة

ORDONNANCE

Le : 02/02/2023

Ahmed A.C. Bouchar

185,00

1)

Lipiskar Baume A.P. 9.

l'appliquer soigneusement
sur tout le corps

49,00

2)

Psor crème 9.

234,00 l'appliquer 1/2 le soir
sur les lésions

Dr. SARA M. EL HADJ NAD
DERMATOLOGUE - VÉROLOGUE
Médecine Esthétique et Lasers
18, Lot Saâd El-Hassani Hay Hassani
Oujda - Bassaïlanca
Tél: 0522 91 08 91 / 0680 61 83 60

Pharmacie RAHMANE
Dr. Lotif IDRISI
صيدان لوتيف رحمن
3, Rue Ourika Hay Sidi Abdellah
Oujda - Bassaïlanca
Tél: 0522 91 08 91 / 0680 61 83 60



Psor®

Propriétés :

Apaise et cicatrise la peau de façon naturelle.
Formule non comédogène, sans parfum, sans parabène, anti radiculaire, conçue pour :

- Soulager les démangeaisons
- Réduire l'inflammation et les squames
- Éliminer les squames
- Restructurer, régénérer et hydrater la peau.

Composition :

AQUA, CETARYL ALCOHOL, GLYCERIN, PARAFINUM LIQUIDUM, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, OLEA EUROPAEA FRUIT OIL, PETROLATUM, CETEARETH-20, CETEARETH-12, BUTYROSPERMUM PARKII BUTTER, ARGANIA SPINOSA KERNEL OIL, GLYCERHIZA GLABRA ROOT EXTRACT, LAVANDULA ANGUSTIFOLIA FLOWER EXTRACT, CHAMOMILLA RECUTITA FLOWER EXTRACT, CASSIUM FRUTESCENS FRUIT EXTRACT, PRUNUS AMYGDALUS DULCIS OIL, PERSEA GRATISSIMA OIL, ALOE BARBADENSIS LEAF JUICE, CALENDULA OFFICINALIS FLOWER EXTRACT, ALLANTOIN, PANTHENOL, RETINOL ACETATE, CERA ALBA, TOCOPHERYL ACETATE, DEHYDROACETIC ACID, BENZYL ALCOHOL, XANTHAN GUM, TOCOPHEROL.



Tube de 60 ml

Psor®



Psor®

Tube de 60 ml

Soulage la douleur et Réduit les squames

SANS PARABÈNE

Conseils d'utilisation :

Crème pour usage externe : Appliquer suffisamment de crème pour recouvrir la région touchée d'une mince couche. Faire pénétrer dans la peau en massant délicatement.

- Utiliser 1 à 2 fois par jour.

Précaution d'emploi :

Eviter le contact avec les yeux. En pareil cas, les laver avec de l'eau.
Adultes et enfants de plus de 12 ans.



PROMOPLUS
HARMA

Distribué par

Promoplus Pharma.

Hay Raja 2 N°100, 3ème étage
BP 401 - Had Soualem - MARROC

Fabrique par

Les Laboratoires IRCOS Maroc

109 Quartier Industriel
Sidi Chareh - Marrakech

IRCOS
COSMETICS
Laboratoire dermoocosmétique

Psor®

Tube de 60 ml

Soulage la douleur et Réduit les squames

SANS PARABÈNE

LOT:0622
EXP:03/25
PPC:49.00DH



وصفة

ORDONNANCE

Dr. Sara MJAHEB NAJID
DERMATOLOGUE VÉNÉROLOGUE
Médecine Esthétique et Lasers
18, Lot Saâd El Khair 24 Hay Hassani
Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 91 08 97 / 0680 61 83 60

Le : 23/06/2023

Ahmed AL.

Bouchaw

1) 31,90 Crimelon sirop 91

scuill 6 soir
51,90

2) 20,0004 = 80,00 + 80,00
Cépaat - Doxeryl crème
(1/2 tube)

20,0004 = 80,00 + 80,00
Crimelon crème 9-4
(4 tubes)

sapp 2K pot 3
sapp 6 soir

162,90

Dr. Sara MJAHEB NAJID
DERMATOLOGUE VÉNÉROLOGUE
Médecine Esthétique et Lasers
18, Lot Saâd El Khair 24 Hay Hassani
Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 91 08 97 / 0680 61 83 60



مصة الضمان -
POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ
Settat

- بیض

- کارو کارو

- کر فیت

- آف کا

- سر دین

Primalar

Méquitazine
Sirop

LOT : 23E003
PER: 01 2025

PRIMALAN
SIROP FL 120 ML

P.P.V : 31DH90



ES INFO
RE PRI
a inform
ant de p
T CONT
DE 2 AN
PRIMALAN

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que PRIMALAN, sirop et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRIMALAN, sirop ?
3. Comment prendre PRIMALAN, sirop ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PRIMALAN, sirop ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE PRIMALAN, sirop ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PRIMALAN appartient à la famille de médicaments appelée les antihistaminiques H1. Il s'oppose aux effets de certaines substances (histamine) libérées dans l'organisme au cours de l'allergie.

PRIMALAN, sirop est utilisé pour traiter les symptômes d'une rhinite allergique, d'une conjonctivite et/ou d'un urticaire :

- La rhinite allergique est une inflammation du nez entraînant une obstruction nasale (sensation de nez bouché), une irritation du nez, un écoulement nasal clair et des éternuements. Elle peut être saisonnière c'est-à-dire survenir à certaines périodes de l'année (exemple : rhume des foins) ou perannuelle, c'est-à-dire survenir en cas d'exposition à certains éléments déclenchants (par exemple poussière, poils d'animaux, acariens...) à n'importe quel moment de l'année.
- La conjonctivite allergique est une inflammation de la conjonctive de l'œil entraînant des yeux rouges, irrités et qui démangent, et des larmoiements.
- L'urticaire est une forme de réaction allergique cutanée avec des éruptions en forme de plaques rouges sur la peau qui démangent (ressemblant à une piqûre d'orties).

si vous allaitez votre enfant,

- si vous êtes allergique à la su
- l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique
- si vous présentez certaines a
- réalisation d'un électrocardio
- l'activité électrique du cœur) a
- si vous avez une faible taux de p
- (hypokaliémie),
- si vous avez un rythme cardiaque
- si vous avez déjà eu une diminutio
- certains globules blancs (granuloc
- (agranulocytose),
- si vous avez un risque de glaucom
- élevée à l'intérieur de l'œil pouvant
- si vous avez des difficultés pour ur
- si vous prenez certains médicaments
- troubles graves du rythme cardiaque
- Interactions Médicamenteuses).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISP
- L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE
- Mises en garde et précautions d'ei**

Ce médicament contient :

- du saccharose. Son utilisation est dé
- patients présentant une intolérance a
- de malabsorption du glucose ou du g
- sucrase/isomaltase (maladies héréditai
- du parahydroxybenzoate de méthyle (E2
- parahydroxybenzoate de propyle (E216)
- des réactions allergiques.

Avant de commencer le traitement

Prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie grave du fo
- (sévère),
- si vous êtes épileptique (convulsions,
- si vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans
- risque accru de somnolence, d'halluci
- mentale et de constipation chez les suje
- si vous avez des troubles urinaires d'origi
- (difficulté à uriner).

Pendant le traitement

- Il est préférable de ne pas v
- médicament peut provoquer
- après exposition au soleil
- Prévenez immédiatement v
- - si vous présentez des pa

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

.....0,025 g
(, Chlorocrésol) q.s.p. 100 g

coïde.

inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
onstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

orticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
atopique, lichénification.

pie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
ques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
al, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite
isage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
ur une durée brève : piqures d'insectes et prurigo parasitaire

Cleniderm® crème
(béclo-méthasone dipropionate)

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

.....0,025 g
(, Chlorocrésol) q.s.p. 100 g

coïde.

inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
onstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

orticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
atopique, lichénification.

pie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
ques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
al, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite
isage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
ur une durée brève : piqures d'insectes et prurigo parasitaire

Cleniderm® crème
(béclo-méthasone dipropionate)
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

.....0,025 g
(, Chlorocrésol) q.s.p. 100 g

coïde.

inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
onstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

orticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
atopique, lichénification.

pie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
ques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
al, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite
isage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
ur une durée brève : piqures d'insectes et prurigo parasitaire

Cleniderm® crème
(béclo-méthasone dipropionate)
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

.....0,025 g
(, Chlorocrésol) q.s.p. 100 g

coïde.

inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
onstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

orticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
atopique, lichénification.

pie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
ques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
al, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite
isage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
ur une durée brève : piqures d'insectes et prurigo parasitaire

Cleniderm® crème
(béclo-méthasone dipropionate)

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

رقم:

3G031

صنع في:

01/2023

صالح لغاية:

01/2026

PPV : 51.00 dhs

250 g
250 g

Crème - مرهم

Glycérol, vaseline, paraffine liquide

عائسرو ل، قان ليو، بار افين سائل

DEXERYL®

دكسيرييل®





وصفة ORDONNANCE

Le : 28/06/2023

Shoued AR
Bouchari

1) - Dosage de TgE Totale
- NFS / VS / CRP

ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B HATIM
Medecin Biologiste

Dr. Sara MIAHED NAJID
DERMATOLOGUE VÉNÉROLOGUE
Médecin Dermatologue et Lésions
18, Lot Saa El Khair 24 Hay Hassani
Oud Ma - Casablanca
Tél: 0522 11 08 97 / 0680 61 83 60



Patente n°: 40100296. IF (IGR) n°: 40467516. CNSS n°: 9366487.

ICE n°: 001626532000095. INPE: 063060800

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le 26 juin 2023

Enfant BACHARI AHMED ALI

FACTURE N°	76166
------------	-------

Analyses :			
Numération Formule Sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
IgE totales -----	B	200	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 410

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER		440,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr. B. HATIM
Médecin Spécialiste

POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT
 CHARII AL MASSIRA 26000 SETTAT
 Tél: 0523-40-12-33/40-35-34 Fax: 0523-40-22-61
 RDV : 0523-72-02-64 Urgences : 0523-40-60-55
 INPE: 060001492 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	297559	N° SEJOUR :	230021245	FACTURE N° 2302007663		DATE D'ENTREE : 23/06/2023		DATE DE SORTIE : 23/06/2023			
ASSURE :				DESTINATAIRE : BACHARI,Ahmed Ali							
MALADE : BACHARI,Ahmed Ali											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTR CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh		TIERS PAYANT 2 % / Dh		PART DU MALADE % / Dh	
ACTES COTES EN C						MONTANT		MONTANT		MONTANT	
CONSULTATION DE SPECIALISTE		Cs	1.00	150.00	150.00					0.00 150.00	

Intervenant : M0800005 DR. MJAHEH SARA, DERMATOLOGUE	TOTAUX :	150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
CENT CINQUANTE DHS		REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
		RESTE DU:	150.00					
DATE FACTURE : 23/06/2023	EDITEE LE : 23/06/2023	PAR: GUETAB	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA		N° DE POLICE :		DATE AT :				
		Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT				
		BANQUE :		BMCE - SETTAT				
		N° compte bancaire :		011 610 000001 2100060382 89				



Enfant BACHARI AHMED ALI

Dossier ouvert le : 26/06/23

Réf. : 23F2182

Edition du : 26/06/23

Prélèvement effectué à 09:55 le 26 juin 2023

Né (e) le : 06-09-2020

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

Normales Antériorités
(de 3 à 6 ans)
22/06/2023

HEMATIES -----:	4,94	M/mm3	3,9 - 5,3	4,71
HEMOGLOBINE -----:	12,4	g/100 ml	11,5 - 13,5	11,8
HEMATOCRITE -----:	37	%	34 - 40	36
V.G.M -----:	75	μ3	75 - 87	76
T.C.M.H. -----:	25	pg	24 - 30	25
C.C.M.H. -----:	33	%	30 - 36	33
LEUCOCYTES -----:	8 460	/mm3	5000 - 15000	13570

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	35,7	%	30 - 60	29,9
Soit :	3 020	/mm3	2000 - 7500	4057
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -:	5,3	%	1 - 3	5,1
Soit :	448	/mm3	40 - 300	692
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----:	0,5	%	< 1	0,5
Soit :	42	/mm3	< 100	68
LYMPHOCYTES -----:	41,8	%	30 - 60	54,2
Soit :	3 536	/mm3	1500 - 6500	7355
MONOCYTES -----:	16,7	%	1 - 8	10,3
Soit :	1 413	/mm3	40 - 800	1398

PLAQUETTES

THROMBOCYTES -----:	393 000	/mm3	150000 - 400000	395000
---------------------	---------	------	-----------------	--------

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales Antériorités

VS 1ère heure -----:	15	mm
VS 2ème heure -----:	26	mm

Valeurs usuelles

Hommes : VS = Age/2.

Femmes : VS = (Age + 10)/2.

(Age en années).

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste



IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

IgE Totales ----- : **39,50** UI/ml

(Tech. Chimiluminescence ELECSYS 2010)

Valeurs usuelles en UI/ml

Nouveau-né : <1,5
Nourisson : <15
2 à 5 ans : <60
6 à 9 ans : <90
10 à 15 ans : <200
Adulte : <100

Normales

Antécédents

Protéine C réactive (CRP) ----- : **3** mg/l

< 6

21/09/2022

8

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

Urgences - 7J/7

4