

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

M23-0021568

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2987 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : K. HOUARSEN Mostafa
Date de naissance : 1/7/56
Adresse : 5 Lot Almaghribi AL JADID - Lissasfa - Casablanca
Tél. : 0664084425 Total des frais engagés : 3486,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Mostafa BENMIMOU
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilyas Abou Madi (8d B. Poudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
Date de consultation : 10 OCT 2023
Nom et prénom du malade : Soukri Souad Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection diffuse
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 : 6/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

INP: 091166298

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
N° : 092113125	17/10/2023	893,80
PHARMACIE IDOUDRE SARL AU		
Dr. Jalila IDOUDRE		
2 Av des Facultés Quartier Calmouné		
Hay Hassani Magasin N° 5		
Casablanca		
ICE : 062954018000076		

092113125	17/10/2023	893.80
<p>ARMACIE IDONDRE SARL AU Dr. Jalila IDONDRE 2 Av des Facultés Quartier Calmoune Hay Hassani Magasin N° 5 Casablanca ICE : 002954018000078</p>		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/10/23			7000
14/10/23		BM40	1542,60

Signt et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	16/10/23	Alcort	7000
<i>[Signature]</i>	16/10/23	BM40	1542,60

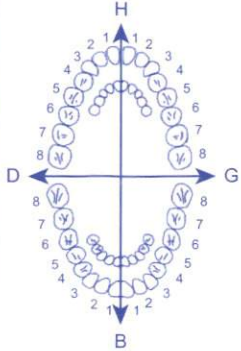
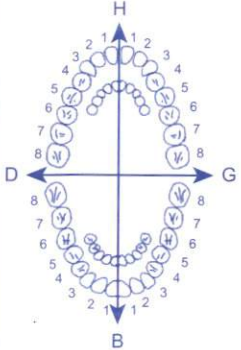
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

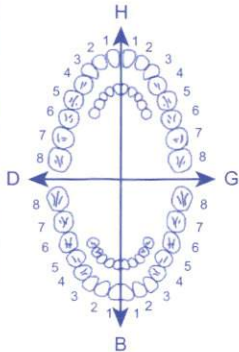
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Coefficient des Travaux <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Montants des Soins <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Début d'exécution <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Fin d'exécution <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Coefficient des Travaux <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Montants des Soins <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Date du devis <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> Date de l'exécution <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>
	[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

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

SOINS DENTAIRE	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

[illegible]

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

الدكتور مصطفى بنميمون

Médecine interne

الطب الباطني

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

خريج جامعة بيار و ماري كوري

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

كلية الطب سانت - أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام و المفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndromes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091160298

Casablanca le, 16 OCT. 2023

Mme Soukri Soud



Circuplex

1 x 139,00 = 139,00

1 — 0 — 1 x 15 jrs

1 — 0 — 0 x 1 mois



Vitaneuril forte

1 x 28,80 = 28,80

1 — 1 — 1 x 10 jrs



Noiceptal Gel

1 x 198,00 = 198,00

en application locale x 2/jrs



Achronat 70

x 03 mois renouvelable

1 cp/semaine: Prendre à jeun avec un grand verre d'eau

Docteur Mostafa BENMIMOUN

MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28



091160298

3 x 176,00 = 528,00

total = 893,80



Voie orale
60 gélules

Curc

Extrait Curcuma Longa (Curcur.



6 111269 050157 >

Curcu

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Ging

Action anti-inflammatoire

- Soulage les douleurs musculaires et articu
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux

LOT: 230 110

DLUO: 01/2026

139,00DH

Deva
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

PPV

LOT

PER

28,80



فيتانفريل قوي 100 ملغ بنفوتيامين

1. الشكل والتقديم:
علبة تحتوي على 30 قرصا ملبسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.
- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجددا.
- إذا كانت لديك أي أسئلة إضافية أو أي شكوك. استشر الطبيب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات.
- لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصيا. لا يجدر بك إعطاؤه للآخرين فقد يؤذيهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

2. التركيب النوعي والكمي:

بنفوتيامين: 100 ملغ
السواغ: ما يكفي لقرص واحد
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز.

3. الصنف الصيدلي والعلاجي:
يتناسب بنفوتيامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على الجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن. وبالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،
- ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب ويتعاطون للمشروبات الكحولية،
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم

مدة العلاج:

تقيدوا بوصفة طبيبك

6. موانع الا

لا يجب است

- الأطفال

- أشخا

على الع

باستثن

الضرور

7. الا

لا تترددوا في

أثر غير مرغ

هذه النشرة.

8. احتياطات خ

بسبب تواجد لكتوز

حالة حساسية للفرك

ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم

والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة).

قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر

عند بعض المرضى:

اللاكتوز و السكروز.

احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم

9. التفاعلات الدوائية:

لغرض تفادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو

صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل * قوي عند المرأة المرضعة و

الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل

قوي أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو

الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. ما يجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيمديك

20-22، زقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

NOCICEPTOL

**CONTRE
LES DOULEURS**

Musculaires
Articulaires
Post-traumatiques

1apn 2x1J



**AVEC EMBOUT
APPLICATEUR**

**GEL
ANTI-DOULEUR**

PLUS

**RAPIDE
EFFICACE**

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ*

*Etude NOCICEPTOL vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical



LOT

PVC: 198.00DH



C247
2025-11

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV.: 2021/11/D

ADRONAT® 70 MG

Acide Alendronique

COMPOSITION

Acide Alendronique.....70 mg

Equivalent à alendronate monosodique trihydraté.....91,36 mg

Excipients: q.s.p 1 comprimé.

FORMES PHARMACEUTIQUES

Comprimés dosés à 70 mg: Etui de 4 comprimés

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Bisphosphonates

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement de l'ostéoporose postménopausique. ADRONAT® réduit le risque de fractures vertébrales et de la hanche.

CONTRE-INDICATIONS

- Maladies de l'oesophage et autres facteurs qui retardent le transit oesophagien, tel que la sténose et l'achalasie.
- Incapacité de se mettre en position verticale ou de se tenir assis en position verticale pendant au moins 30 minutes
- Hypersensibilité à l'alendronate ou à l'un des excipients
- Hypocalcémie.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

-L'ADRONAT® peut provoquer localement des effets irritants sur la muqueuse oeso-gastro-intestinale supérieure. En raison de l'aggravation d'une maladie sous-jacente, l'ADRONAT® doit être prescrit avec prudence chez les patientes ayant une affection gastro-intestinale haute évolutive, telle que dysphagie, maladie oesophagienne, gastrite, duodénite, ulcères, ou ayant des antécédents récents (dans l'année écoulée) d'affection gastro-intestinale majeure, tels qu'ulcère gastroduodénal ou saignement gastro-intestinal en évolution, ou une intervention chirurgicale du tube digestif supérieur, autre qu'une pyloroplastie (cf Contre-indications).

-Des réactions oesophagiennes (parfois sévères et nécessitant l'hospitalisation), telles que des oesophagites, des ulcères oesophagiens et des érosions oesophagiennes, rarement suivies de sténoses oesophagiennes, ont été rapportées chez des patientes traitées avec l'alendronate. Les patientes doivent être informées du risque plus élevé d'apparition d'effets indésirables au niveau de l'oesophage si elles ne suivent pas strictement les instructions d'administration.

-De rares cas d'ulcères gastriques ou duodénaux ont été rapportés, dont certains cas sévères s'accompagnant de complications.

-Une ostéonécrose de la mâchoire a été rapportée chez des patientes présentant une ostéoporose recevant des bisphosphonates par voie orale. Un examen dentaire préventif annoncé doit être réalisé avant un traitement par bisphosphonates chez les patientes

PPV 176DH00
PER 03/26
LOT M757

PPV 176DH00
PER 03/26
LOT M757



surveillés lors du traitement

-Le fait d'assurer un apport adéquat

-L'ADRONAT® n'a pas été étudié

-Les aliments, boissons (autres que l'eau)

polyvalents (tels que calcium, magnésium, etc.)

doivent pas être pris simultanément avec l'ADRONAT®

En cas de doute, il est indiqué de consulter le

PPV 176DH00
PER 03/26
LOT M757



La posologie recommandée est de 1 comprimé à 70 mg une fois par semaine. Pour permettre une absorption adéquate de l'alendronate et pour faciliter le passage dans l'estomac, et donc réduire le risque potentiel d'irritation ou d'effets indésirables locaux et oesophagiens.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Envisagé chez la femme qui allaite. Sur le passage de l'alendronate dans le lait maternel. En raison de son indication, l'emploi de l'alendronate ne doit pas être envisagé chez la femme qui allaite.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT:

Autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien. Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout médicament par voie orale.

ADRONAT®. Par conséquent, il faut attendre au moins 30 minutes après la prise de l'ADRONAT® avant de prendre tout autre contenant du calcium, les antacides, ainsi que d'autres médicaments administrés par voie orale interfèrent avec l'absorption

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

En cas d'administration concomitante, il est probable que les aliments et les boissons (y compris l'eau minérale) les médicaments



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marië Curie

Faculté de Médecine Saint - Antoine - Paris

دكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire

Casablanca le : 10 OCT 2021

Mme SOUKRI Souad

NFS

CRP

Femiting

A. Urigue

Tu - TSHU

Creatinine

Transaminases - CAT

DOUALAB
DR DADOUNE LOUBNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habitat El Fatah Oulfa
(Près mosquée Hajjouch) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MÉDECINE INTERNE
Bd Brahim Roudani
Tél: 0522 29 82 28
27, Rue Ilia
Casablanca



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint - Antoine - Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأمراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091166298

Casablanca le :10, OCT. 2021.....

Mme Soukri Souad

ostéo deunko mêtine

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 05 22 29 82 28
091166298

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX
Angle Rue Place Charles Nicole et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

PLACER DE L'INSTITUT PASTEUR
RD. Abdelmounen - Casablanca
Tél. : 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77
Fax: 05 22 27 34 01

Casablanca, le 10/10/2023

Facture N° 3300/2023

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **SOUKRI SOUAD**

Examen(s) réalisé(s) :
EXAMEN OSTEO

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **sept cents (700 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SEPT CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX
Rue Dr. M. Maazouzi - Casablanca
Angle Rue Prince Charles Nicolle et
Rue Dr. M. Maazouzi - Casablanca
Tél. : 05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01
05 22 27 83 83 - 05 22 27 83 83



مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Facture

N° facture 23-7784

Casablanca, le 14/10/2023

Date de prélèvement 14/10/2023

Mme SOUKRI Souad

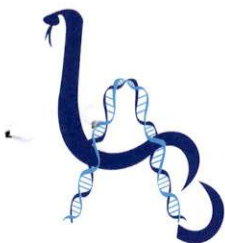
Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique 1	30
GGT	GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50
TR	TRANSAMINASES	100
FERRI	Ferritinémie	250
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250
T4L	T4 Thyroxine libre	250
CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100

Total B	1140
Total en dirhams	1 542,60

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cent quarante-deux dirhams 60 centimes***

DOUALAB
Dr DADOUN Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fatah Oulfa
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna

Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme SOUKRI Souad

Date de naissance : 15/03/1962

Demandé par Dr: BENMIMOUN MOSTAFA

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 14/10/2023 8:27

Dossier N° : 141023911

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,83	M/mm ³	(3,5 - 5,5)
Hémoglobine	14,0 ✓	g/dL	(11 - 15)
Hématocrite	42,8	%	(36 - 48)
VGM	89 ✓	fL	(80 - 99)
TCMH	29	pg	(28 - 32)
CCMH	33	%	(30 - 35)
Leucocytes	8 130 ✓	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	42,67 %*	(50 - 70)
	Soit 3469/mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	10,17 %*	(1 - 3)
	Soit 826,82/mm ³	(40 - 300)
Polynucléaires Basophiles	0,04 %	(Inférieur à 1)
	Soit 3,25/mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	39,24 %	(20 - 40)
	Soit 3190/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	7,88 %	(1 - 8)
	Soit 641/mm ³	(40 - 800)
Plaquettes	279 000	/mm³ (150000 - 400000)

BIOCHIMIE

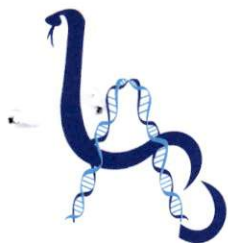
Créatinine	9,00	mg/L	(6 - 11)
	80	μmol/L	(53 - 97)
Acide Urique 1	28,90	mg/L	(26 - 60)
	172,0	μmol/L	(154,7 - 357)

Bilan validé Biologiquement Le

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
138 Mosquée Haj Fateh Casablanca

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية دُعَاء لَاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme SOUKRI Souad

Date de naissance : 15/03/1962

Demandé par Dr: BENMIMOUN MOSTAFA

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 14/10/2023 8:27

Dossier N° : 141023911

Dossier N° : 141023911

Mme SOUKRI Souad

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

GGT (Gamma-Glutamyl Transférase) 20 UI/L (8 - 31)

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase) 19 UI/L (Inférieur à 40)

ALAT (Alanine Aminotransférase) 18 UI/L (Inférieur à 40)

HORMONOLOGIE

Ferritinémie 213,80* ng/mL (20 - 199)

(Technique : chimiluminescence / Tosoh CL1200)

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone 2,07 µUI/ml (0,25 - 5)

(Technique : chimiluminescence / Tosoh CL1200)

T4 Thyroxine libre 15,38 pmol/l (10,6 - 19,4)

(Technique : chimiluminescence / Tosoh CL1200)

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

C Réactive Protéine (CRP) 48,00* mg/L (Inférieur à 6)

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
(Près mosquée Haj Fateh) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألف (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

Casablanca , le 10/10/2023

hs

Patient : **SOUKRI SOUAD**
Médecin traitant : **DR BENMIMOUN MOSTAFA**
Examen réalisé : **EXAMEN OSTEO**

Technique :

Absorptiométrie bi photonique sur LUNAR systems.
Réalisation des mesures au niveau du rachis lombaire, de la hanche gauche et du poignet gauche.

Résultats :

	DMO (g/cm ²)	T score (DS)	Z score (DS)
EXAMEN DU POIGNET			
Zone de mesure du radius	0.598	-1.6	-0.6
EXAMEN FEMORAL GAUCHE			
Zone totale	0.766	-2.0	-1.3
Zone cervicale	0.724	-2.6	-1.3
Zone de Ward	0.602		
EXAMEN RACHIDIEN			
Zone de mesure L1-L3	0.827	-2.9	-1.8

T-score : différence entre la valeur mesurée et de la densité maximale mesurée à 30 ans en écart-type

Z-score : différence avec la valeur normale au même âge e pour le même sexe, en écart-type

DMO densité Minérale Osseuse en g/cm².

.../...

(Suite)

Définition de l'OMS :

Dr. N. BENNANI

Normal : T score supérieur ou égale à -1.0DS (déviatiion standard)

Ostéopénie : T score entre -1.0 et -2.5 DS

Ostéoporose : T score inférieure ou égale à -2.5DS.

Résultats :

Dr. Y. BOUZIDI

DMO du rachis lombaire **0.827 g/cm2 soit :**

-29 % par rapport à la moyenne observée chez l'adulte jeune

-21 % par rapport à la moyenne observée au même âge.

EN CONCLUSION :

Dr. M.Z. CHAOU

- Ostéoporose du rachis.
- Ostéopénie du poignet et de la hanche.
- Valeur située en dessous du seuil fracturaire pour le rachis
- Nécessité d'un traitement actif.
- Surveillance densitométrique conseillée après un an de traitement.

Dr. T. TAIFOUR

Fax : 05 22 27 34 01
Tél : 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77
Merci de votre confiance.
Signature : DR. N. BENNANI
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX