

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2504

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661149294

Total des frais engagés : 33.14,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
AV. Yacoub El Mansour Résidence
Aphram Porte B N° 5 - Marrakech
11 DECEMBRE 2023 Tel 05 24 43 47 43

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : 52

Enfant

Nature de la maladie :

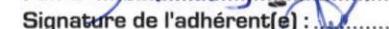
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 11/12/2023



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-018280

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2504

Nom de l'adhérent(e) : Kais AMIN

Total des frais engagés : 33.14,60

Date de dépôt :

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 |
|-----------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| DEC 2023 | Echog pelv 90 C FCV | | 600 Dhs | Docteur Fatima AÏSSI Gynécologie Sous E. Mansour Résidence Route B N° 5 - Marrakech 524 43 47 43 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
|  | M-12-23 | 514,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| | 12/12/23 | Mammographie | 700.00 DH |
| BAKECH - Tel : 06 24 44 04 04 BAKECH - Tel : 06 24 44 04 04 | 12/12/23 | Analyses | 1200.00 DH |
| J. BAKKOU Mohamed J. BAKKOU Mohamed BENIET HAKKOU BENIET HAKKOU SCTZ-PATHOLOGIES | 11/12/23 | P 273 | 300.00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important:

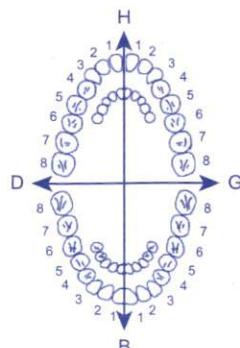
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| D | G |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



11/12/2023

MME KRID AMINA

~~51 NR + 2~~
~~1031~~
• MIKOPEN - ovule

1 ovule /j x2

~~46,70~~
• Nocand 150 mg - gélule

1 Gélule / semaine x4

~~87,20~~
• Dermofix 2% - crème

1 app soir

~~98,80~~
• Neofortan 160 mg - comprimé effervescents

1 Comprimé x 3 /j

~~79,80~~
• candidax

GEL INTIME

~~99,10~~
• Oedes 10 mg - gélule

1 Gélule

~~54,60~~
• Dermofix 2% - crème
Dr Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
Av Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N°5 - Marrakech
Tel 05 24 43 47 43

Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
Av Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N°5 - Marrakech
Tel 05 24 43 47 43

شارع يعقوب المنصور إقامة أحلام ب الطابق الثاني رقم 5 (قرب المركز الامريكي) - مراكش الهاتف : 05 24 43 47 43

Av. Yacoub El Mansour résidence Ahlam Porte B N°5 (à côté du Centre Américain) Marrakech

Tél : 05 24 43 47 43 - E-mail : drjamillatima@gmail.com

Candidax®

SOLUTION LAVANTE

Calme les démangeaisons
Soulage les irritations

Solution Lavante
au Melaleuca Alternifolia

Sans parabens

200 ml

Pharmalife 
RESEARCH



8 032578 476033

Lot: 23232

À utiliser de

préférence avant le: voir Etiquette flacon

PPC: 79,50 DH

LOT 211264
EXP 04/2024
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

OEDES®
oméprazole



20 mg
Voie orale


COOPER
PHARMA

Mikopen®

Nitrate de Miconazole 1200 mg

ميكوبين®

نيترات الميكونازول 1200 مع

Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 25°C.

الشكل :

كبسولة مهبلية واحدة.

طريقة الاستعمال :

عن طريق المهبل فقط.

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال.

تحذير خاص :

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

بحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

PPV : 51,50 Dhs



ALTHÉA

Mikopen®

Nitrate de Miconazole 1200 mg

ميكوبين®

نيترات الميكونازول 1200 مع

Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 25°C.

الشكل :

كبسولة مهبلية واحدة.

طريقة الاستعمال :

عن طريق المهبل فقط.

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال.

تحذير خاص :

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

بحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

PPV : 51,50 Dhs



ALTHÉA

نوكوند®

فليكونازول

150 ملغ

4 برشمات

بوتي شم
82 - معز الكازاريناينس - العين السخنة
من. البالوشي - صيدلاني مصطفى



عن طريق الفم

NOCAND® 150 mg
Fluconazole
4 gélules



6 118000 041368

COMPOSITION EN SUBSTANCE ACTIVE :

Fluconazole 150 mg

Excipient : q.s.p 1 gélule.

Liste des excipients à effet notoire : lactose.

Boîte de 4 gélules, soit 600 mg de fluconazole

AMM N° 005/13 DMP/21/NNP

NOCAND®

Fluconazole

150 mg

Voie orale



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

4 gélules

PPV:46DH70
PER:07/27
LOT:M2467-2

درموفيكس® دهن 2%

سرتاكونازول

أنبوب 30 غ

NE PAS AVALER



يستعمل فوق الجلد

Dermofix® crème
Sertaconazole
PROMOPHARMS A.



6 118000 240259

التركيب:

سرتاكنوزول نترات 2 غ
سواغات لأجل 100 غ

اقرأ النشرة الداخلية قبل الإستعمال
لا يترك في متناول الأطفال
يحتفظ به في حرارة لا تتعدي 25 درجة

Dermofix® crème 2%

Sertaconazole

Crème dermique

Tube de 30 g



8218

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

NEOFORTAN®

10 COMPRIMES
EFFERVESCENTS 160 mg



AMM N° 62 DMP/21



6 118000 031697

المسنونات الصيدلانية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

سيوفورتانت[®]

160 ملغم

10 أقراص

فوارغ

فلوروچلوسيموول

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 07/12/2026
LOT 330228



Docteur Fatima Jamil

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Stérilité du Couple - Maladies du Sein

Echographie - Coelioscopie



الدكتورة فاطمة جميل

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

الجراحة النسائية - عقم الزوجين - أمراض الثدي

الكشف بالصدى الصوتي - التنظير الباطني

Le 11.12.2023

NOTE D'HONORAIRES

Mme Amina Krid

Echographie pelvienne +
Consultation +FCV

Six cents Dirham (600 Dh)

*Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
Av. Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N° 5 - Marrakech
Tel 05 24 43 47 43*

شارع يعقوب المنصور إقامة أحلام ب الطابق الثاني رقم 5 (قرب المركز الامريكي) - مراكش الهاتف : 05 24 43 47 43

Av. Yacoub El Mansour résidence Ahlam Porte B N°5 (à côté du Centre Américain) Marrakech

Tél : 05 24 43 47 43 - E-mail : drjamilfatima@gmail.com

SAMSUNG

Dr JAMIL Fatima...

KRID, AMINA
11122023-135125

TIs 0.20 MI 1.06 11-12-2023

13:58:42



Utérus
EVN4-9
6.0 cm
45 Hz

[2D]
Gén
Gn 50
PD 108
MI 3
P 90%



Gel

Dist

Nom : Krid Amina

Date : 11.12.2023

Age :

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

DDR :

MOTIF DE CONSULTATION : Algie pelvienne

UTERUS : - Contours : Régulier

- Volume : Epaisseur :

Longueur :

Largeur :

- Ligne de Vacuité :

- Structure :

- position :

ANNEXES :- Droite :

- Gauche :

CUL DE SAC DE DOUGLAS :

CONCLUSION : loge pelvienne vide

Bon de Commande n°

Bon de Livraison n°

Bon de Devis n°

Date :

11/12/2023

FACTURE N°0009006

Doit : KRIST AMINA

| DÉSIGNATIONS | QTÉ | P.U. | MONTANT |
|--------------------|-----|-------|---------|
| Nikopen-aule | 2 | 51,00 | 102,00 |
| Nozand 150 mg | 1 | 46,70 | 46,70 |
| Thromafix 2% crème | 1 | 87,30 | 87,30 |
| Neofontan 160 mg | 1 | 98,80 | 98,80 |
| Candidax | 1 | 79,80 | 79,80 |
| Oedex 10 mg | 1 | 99,00 | 99,00 |
| | | S | S |
| | | S | S |

Réglé par :



| | |
|-------------|--------|
| TOTAL H.T. | 514,60 |
| T.V.A.....% | |
| T.T.C. | |

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Cinq Cent Quatorze DH et 67 M

Dr. Fatima Jamil

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Chirurgie Gynécologique
 Stérilité du Couple - Maladies du Sein
 Echographie - Coelioscopie



الدكتورة فاطمة جميل
 Prescription | Pratisoft - Solution pour la santé

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

الجراحة النسائية - عقم الزوجين - أمراض الثدي

الكشف بالصدى الصوتي - التنظير الباطني

11/12/2023

MME KRID AMINA

- Mammographie**
Mastodynies



Dr.
 Mme KRID AMINA
 Centre de Médecine et de Chirurgie Gynécologique et Obstétrique
 N°5 Porte B - Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech
 Tél : 05 24 43 47 43 - 05 24 43 47 43

Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie
Av Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N° 5 - Marrakech
Tel 05 24 43 47 43

شارع يعقوب المنصور (قاعة أحلام ب الطابق الثاني رقم 5 (قرب المركز الامريكي) - مراكش الهاتف : 05 24 43 47 43

Av. Yacoub El Mansour résidence Ahlam Porte B N°5 (à côté du Centre Américain) Marrakech

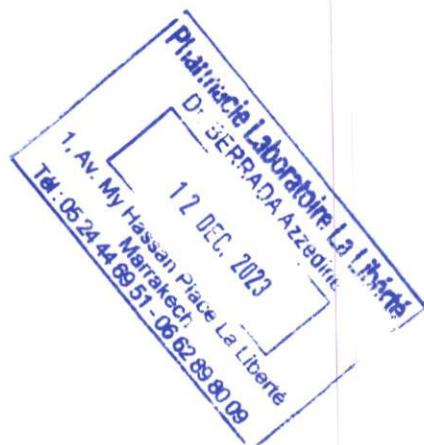
Tél : 05 24 43 47 43 - E-mail : drjamiltatima@gmail.com



11/12/2023

MME KRID AMINA

- CHOLESTEROL TOTAL
- CHOLESTEROL LDL
- CHOLESTEROL HDL
- TRIGLYCERIDES
- VIT D
- NFS
- Glycémie a jeun
- HB 1AC
- TSH



Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
Av Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N° 5 - Marrakech
Tel 05 24 43 47 43

LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine - Pharmacien Biologiste

Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

Email: labo_liberte@hotmail.com

1, Av. My Hassan Place La Liberté Marrakech - C.P : 40020
ICE : 001656682000069



مختبر الحرية

د. برادة عز الدين - صيدلي أحيااني

الهاتف : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

البريد الإلكتروني : labo_liberte@hotmail.com

1، شارع مولاي الحسن، ساحة الحرية - مراكش - ص. ب : 40020

LABO LIBERTE MARRAKECH TEL 0524446951 FAX 0524423229
PAT 45114020 TVA 208223 RC 41748 IF 68960490 INP 073002214

FACTURE N °1212038

FACTURE ANALYSE N°1212038

DATE : 12.12.2023

MME KRID AMINA

DR JAMIL

ANALYES

NFSPQ B80 GLY B30 CHT B30 TRIG B50 HDL B50 LDL B50 HBAIC B100 TSH B200 VITD B300
PC1.34

MONTANT 1200.00DH SOIT 890B

MILLE DEUX CENTS DH





CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 12/12/2023
Facture N° : 4451/2023

Nom : KRID AMINA

Convention : CNSS

| Examen (s) | Prix |
|------------------------|---------------|
| MAMMOGRAPHIE. | 700,00 |
| Montant total : | 700,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS DHS

Règlement : ESPECES

Dr. Hind ENNEDDAM
Centre de Radiologie Interventionnelle
Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63
N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech

(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail : contact@centrederadiologehivernage.com

Site Web : www.centrederadiologehivernage.com





CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEEDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 12/12/2023

Patient : KRID AMINA
Prescripteur: DR JAMIL FATIMA

Pour consulter les images, utilisez le lien : 102.50.245.195:8081/images/
Login : 41191
Mot de Passe : 26158

MAMMOGRAPHIE ET ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Indication : Age : 58 ans, ATCD= 0;

Technique :

2 incidences oblique et de face.
Balayage par sonde superficielle avec élastographie.

Résultats :

MAMMOGRAPHIE BILATÉRALE:

Seins de densité de type[<3>] de la classification de l'ACR.
Répartition symétrique du tissu fibro-glandulaire.
Absence d'opacité nodulaire ou stellaire d'allure suspecte.
Absence de distorsion architecturale. Macrocalcification des deux seins, arrondies d'allure bénigne.
Absence de foyer de microcalcification suspect.
Absence d'anomalie du revêtement cutané et des aires axillaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :

Absence d'image tissulaire, liquide ou atténuante des deux seins.
Absence d'adénomégalie axillaire bilatérale.

CONCLUSION

Absence d'anomalie suspecte de malignité.
ACR [<2>] à droite.
ACR [<2>] à gauche.

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail : contact@centrederadiologiehivernage.com

Site Web :www.centrederadiologiehivernage.com



Merci de votre confiance

**CABINET HAKKOU D'ANATOMIE
ET DE CYTO-PATHOLOGIES**

Docteur HAKKOU Mohamed

Médecin spécialiste en Anatomo-cytopathologie
Diplômé de la faculté de médecine de Toulouse
Ancien maître - assistant au CHU de Rabat



المرضي

CH2163123
KRID AMINA

11/12/2023
مستشفى الجامعي بالرباط

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES - IMMUNOPATHOLOGIE - PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE

DEMANDE D'EXAMENS

Docteur Fatima JAMIL
Gynécologie Obstétrique
Av. Yacoub El Mansour Résidence
Ahlam Porte B N° 5 Marrakech

Tel 05 24 43 47 43

De la part du Dr /Pr :

Mr, Mme, Mlle, Enft :

Age : Date du prélèvement :

Téléphone : Domicile :

HISTOLOGIE :

Biopsie

Pièce opératoire

Organe :

Nombre de prélevements :

CYTOLOGIE :

Frottis Cervico-Vaginal :

Couche-mince

Conventionnel

Autres cytologies : Bronches Plève Urine Sein Autre

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET EXAMENS ANTÉCÉDENTS :



08 08 50 71 29 - 05 24 44 95 83 - الهاتف : ٥٣٠٨٠٨٥٠٧١٢٩ - ٠٥٢٤٤٤٩٥٨٣ - العنوان : مراكش - الباباشرة - برج الحسين، عمارة مامون، الطابق الثاني، أمام فندق «الباشا»

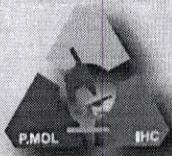
Appt 7, 2^{me} étage, Imm Mamoune, 70, Rue de la liberté, en face de l'Hôtel «Pacha» - Marrakech

E-mail : cabinethakkouacp@gmail.com - IF : 6500226 - RC 7303 - ICE : 001949227000064 - Patente : 45105329

**CABINET HAKKOU D'ANATOMIE
ET DE CYTO-PATHOLOGIES**

Docteur HAKKOU Mohamed

Médecin spécialiste en Anatomo-cytopathologie
Diplômé de la faculté de médecine de Toulouse
Ancien maître - assistant au CHU de Rabat



ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES - IMMUNOPATHOLOGIE- PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE

مختبر هكoo للتشریح المرضي

الدكتور هكoo محمد

طبيب أخصائي في التشريح المرضي

خريج كلية الطب بتولوز

أستاذ مساعد سابق بالمستشفي الجامعي بالرباط

FACTURE

REF : 23/3062

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Demande | H2163123 - 11/12/2023 |
| Médecin traitant | DR JAMIL FATIMA |
| Patient | KRID AMINA - 025581 |
| Date de facturation | 14 / 12 / 2023 |

Liste des examens

COL (frottis en monocouche)

A Payer : 300,00 Dhs
coefficient : 273

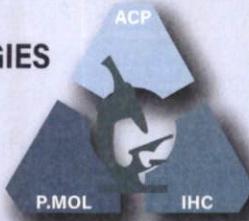
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Dr HAKKOU Mohamed
مختبر هكoo للتشریح المرضي
CABINET HAKKOU
D'ANATOMIE ET DE CYTO-PATHOLOGIE

**LABORATOIRE HAKKOU
D'ANATOMIE ET DE CYTO-PATHOLOGIES**

Docteur HAKKOU Mohamed

Médecin Spécialiste en Anatomo-Cytopathologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Ancien Maitre-Assistant au CHU de Rabat



مختبر هكوللتشریح المرضی

الدکتور هکو محمد

طبيب أخصائي في التشريح المرضي

خريج كلية الطب بتولوز

أستاذ مساعد سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES - IMMUNOPATHOLOGIE - PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE

Reçu le : 11/12/2023

Répondu le : 12/12/2023

Siège Prélèv. : COL (frottis en monocouche)

Patient : KRID AMINA

Médecin : DR JAMIL FATIMA

Réf. : CH2163123

Réf. ant. : NON

R.C. : 59 ans. FCV.

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Matériel examiné :

Un prélèvement cervical par cytobrosse est parvenu dans un milieu de fixation liquide. Il a été technique selon la méthode cytologique de couche mince (CellSolution).

Qualité du frottis :

Satisfaisante.

Classe du frottis selon le système de BETHESDA :

Absence de lésion intra-épithéliale ou de cellules malignes.

Cytologie descriptive :

Sur fond inflammatoire, se desquamant des cellules superficielles intermédiaires et parabasales, avec des cellules endocervicales régulières. Absence d'atypies cellulaires.

CONCLUSION

- Muqueuse de trophicité intermédiaire.
- Absence de lésion intra-épithéliale ou de cellules malignes.

Dr. HAKKOU

Dr HAKKOU Mohamed
مختبر هكوللتشریح المرضی
CABINET HAKKOU
D'ANATOMIE ET DE CYTO-PATHOLOGIES

LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine - Pharmacien Biologiste



Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09
 Email: labo_liberte@hotmail.com
 1, Av. My Hassan Place La Liberté Marrakech - C.P : 40020
 ICE : 001656682000069

Dossier No 1212 038 du 12/12/2023 à 11h04
 Prélèvement Effectué au Laboratoire
 Edité le: 12/12/2023

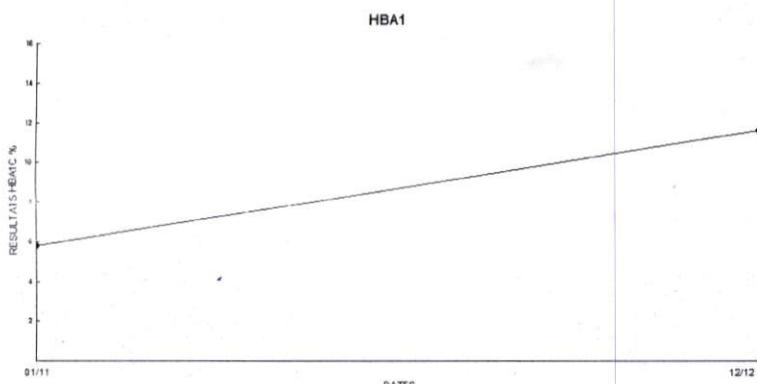
Résultats complets

H.B.A.1.C 11,6 %
 (TOSOH G7, Technique HPLC)

REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. interserial de 3%

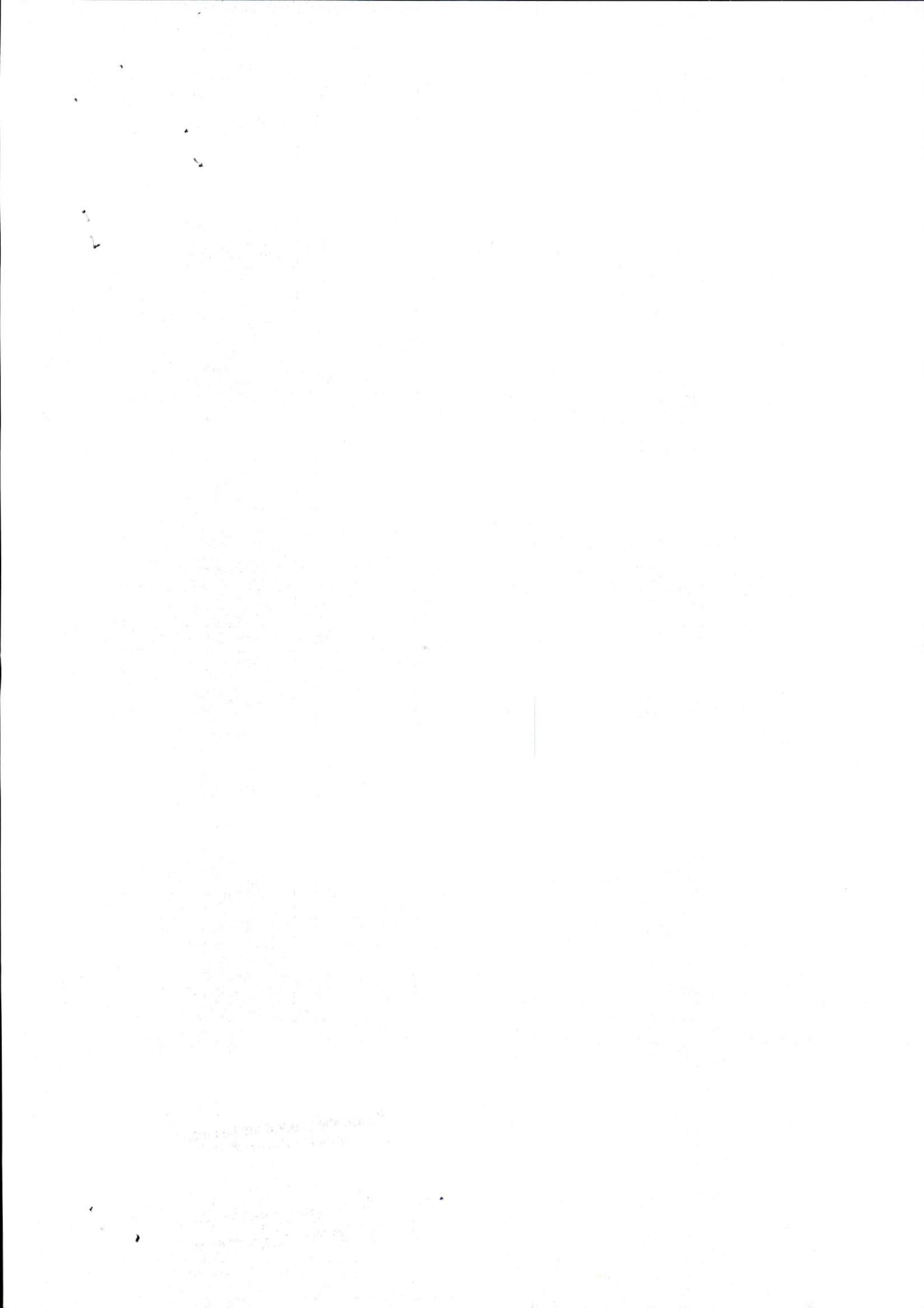
Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an sur urines du matin.



HORMONOLOGIE

| | VALEURS DE REFERENCE | ANTECEDENTS |
|--|---|------------------|
| TSH (THYREOSTIMULINE) (Technique CMIA sur ARCHITECT Sens : <= 0.1 uUI/ml) | 0,780 mUI/l (N : 0.25 à 5) | 01/11/18 : 1,600 |
| Dosage vitamine D (D2+D3) (mini-VIDAS BIOMERIEUX) | 12,0 ug/l (N : 30-70) Soit 30,0 mmol/l (N : 75 -125) | 25/03/20 : 18.3 |





Nom: KRID
Barcode: 31212038
Rack: 0005
Position: 03
N° Echantillon: 00017

Prénom: AMINA
Plateau théo.: 997
Operator:
Analyzer: GX
Flag & Comment: 35

Date de naissance: 09/06/1965

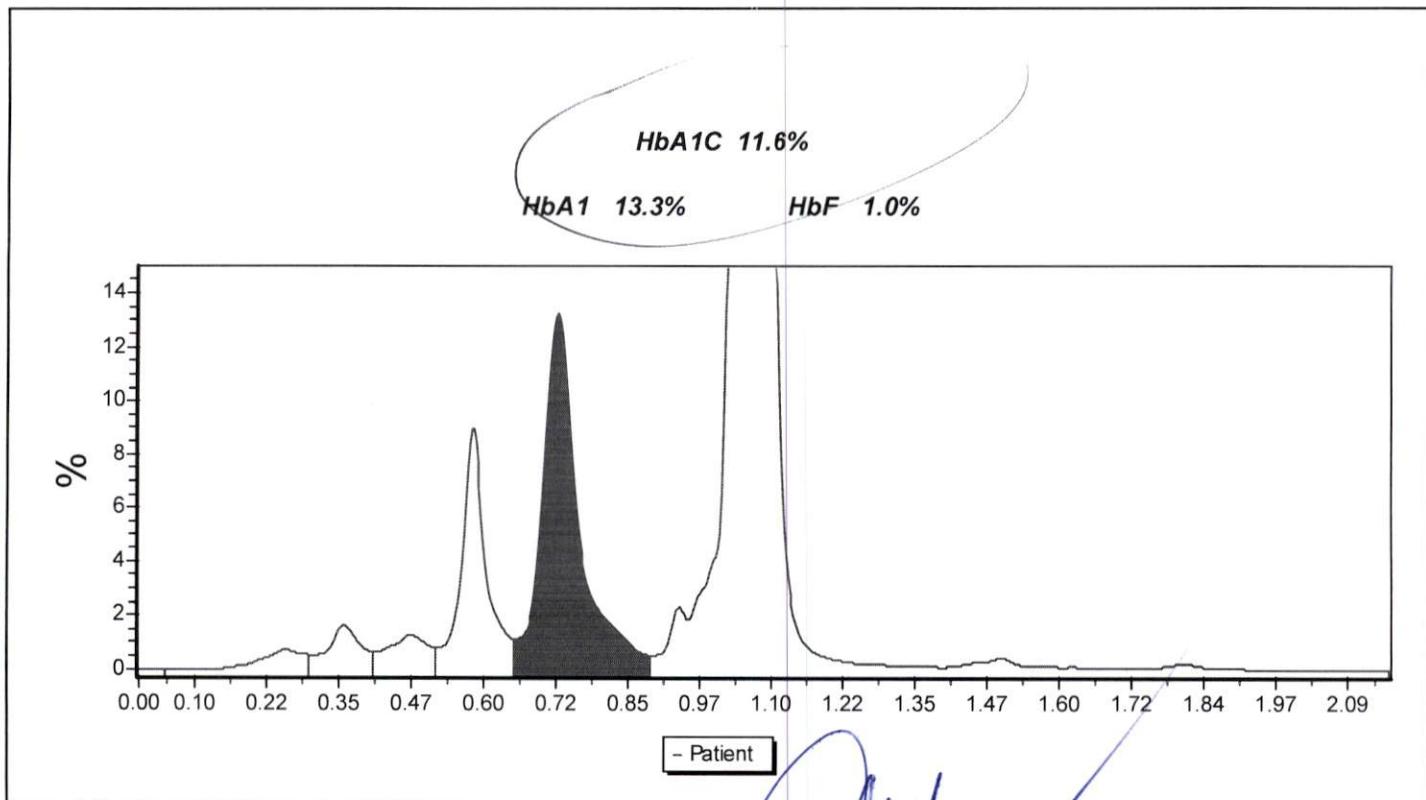
Date of analysis: 12/12/2023

RT sA1c out

| Paramètre | Valeur % | Temps min. | Area | Total Area | $Y=(Ax+B)$ |
|-----------|----------|------------|----------|------------|---------------------------|
| A1A | 0.6% | 0.25 | 7.69 | 1 271 | |
| A1B | 1.1% | 0.36 | 13.64 | | Element Factor-A Factor-B |
| F | 1.0% | 0.47 | 13.06 | | 1 1.1189 0.8878 |
| LA1C+ | 4.4% | 0.57 | 56.28 | | |
| SA1C | 11.6% | 0.72 | 121.53 | | |
| A0 | 83.3% | 1.06 | 1 058.85 | | |

Analyzer: GX
Serial Nb.: 123456789
Soft. Version: 1.22
UIN: Analyzer UIN

Variant method



AM
Pharmacie Laboratoire La Liberté
DI. BERRADA AZZEDINE
12 DEC. 2023
1, Av. My Hassan Place La Liberté
Marrakech
Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

LABORATOIRE LA LIBERTE

Dr. BERRADA Azzedine - Pharmacien Biologiste

Tél : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

Email: labo_liberte@hotmail.com

1, Av. My Hassan Place La Liberté Marrakech - C.P : 40020

ICE : 001656682000069



مختبر الحرية

د. برادة عز الدين - صيدلي أحياني

الهاتف : 05 24 44 69 51 - 06 62 89 80 09

البريد الإلكتروني : labo_liberte@hotmail.com

1، شارع مولاي الحسن، ساحة الحرية - مراكش - ص. ب : 40020

Dossier No 1212 038 du 12/12/2023 à 11h04
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Edité le: 12/12/2023

Mme KRID AMINA
Date de naissance : 09/06/1965
Medecin Dr. JAMIL FATIMA

Résultats complets

MARRAKECH, le 12/12/2023

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

NUMERATION GLOBULAIRE : (SYSMEX XS 1000i)

| | | | | |
|------------------|--------------|-------|----------------------|------------------|
| Hématies..... | 4,680 | M/mm3 | (N : 4 à 5.4) | 25/03/20 : 4.560 |
| Hémoglobine..... | 14,6 | g/dl | (N : 11.5 à 15.5) | 25/03/20 : 14.1 |
| Hématocrite..... | 41,3 | % | (N : 35 à 47) | 25/03/20 : 40.8 |
| V.G.M..... | 88 | fL | (N : 82 à 98) | 25/03/20 : 89 |
| T.G.M.H..... | 31,2 | pg | (N : 27 à 32) | 25/03/20 : 30.9 |
| C.C.M.H..... | 35,4 | g/dl | (N : 32 à 37) | 25/03/20 : 34.6 |
| Leucocytes..... | 7 920 | /mm3 | (N : 4 000 à 10 000) | 25/03/20 : 5890 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | | | | |
|------------------------------|----------------|------|-------------------------|-------------------|
| Polynucléaires neutrophiles. | 65,5 | % | (N : 50 à 75) | 25/03/20 : 55.7 |
| soit | 5 188 | /mm3 | (N : 2 000 à 7 500) | 25/03/20 : 3281 |
| Polynucléaires éosinophiles. | 2,5 | % | (N : 0 à 4) | 25/03/20 : 9.3 |
| soit | 198 | /mm3 | (N : < 400) | 25/03/20 : 548 |
| Polynucléaires basophiles... | 0,6 | % | (N : 0 à 1) | 25/03/20 : 0.5 |
| soit | 48 | /mm3 | (N : < 100) | 25/03/20 : 29 |
| lymphocytes..... | 24,0 | % | (N : 25 à 35) | 25/03/20 : 25.0 |
| soit | 1 901 | /mm3 | (N : 1 500 à 4 000) | 25/03/20 : 1473 |
| Monocytes..... | 7,4 | % | (N : 2 à 8) | 25/03/20 : 9.5 |
| soit | 586 | /mm3 | (N : 100 à 800) | 25/03/20 : 560 |
| PLAQUETTES..... | 243 000 | /mm3 | (N : 150 000 à 400 000) | 25/03/20 : 243000 |

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

| | | | | |
|-----------------------|-------------|-----|-----------------|-----------------|
| GLYCEMIE A JEUN..... | 4,14 | g/l | (N : 0.70-1.10) | 01/11/18 : 1,04 |
| (Methode glucose PAP) | | 23 | mmol/l | |

Dossier No 1212 038 du 12/12/2023 à 11h04
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Edité le: 12/12/2023

Mme KRID AMINA
Date de naissance : 09/06/1965
Medecin Dr. JAMIL FATIMA

Résultats complets

MARRAKECH, le 12/12/2023

CHOLESTEROL..... 2,00 g/l (N : 1.0 à 2.0)
(Methode CHOD/PAP) 5,2 mmol/l 01/11/18 : 1,41

A TITRE INDICATIF NORMES ARCOL :

| AGE | : RISQUE MODERE | : RISQUE ELEVE |
|-----------|-----------------|----------------|
| | : g/l | : g/l |
| 20 - 29 : | > 2.00 | > 2.20 |
| 30 - 39 : | > 2.20 | > 2.40 |
| >= à 40 : | > 2.40 | > 2.60 |

TRIGLYCERIDES..... 1,50 g/l (N : < à 2.00) 01/11/18 : 0,80
(Méthode enzymatique) 1,71 mmol/l

Remarque : pour une interprétation correcte de cet examen, il est nécessaire de respecter un jeûne de 12 heures.

CHOLESTEROL HDL..... 0,40 g/l (N : 0.3 à 0.85) 12/07/18 : 0,39
(direct) 1,03 mmol/l

LDL CHOLESTEROL 1,30 g/l (N : < 1.60) 12/07/18 : 1,15
3,36 mmol/l

RQ: la formule de friedewald (LDL-C) n'est valable que pour les taux de triglycérides < à 3.5 g/l.

FACTEURS DE RISQUE 0 1 >=2 CORONARIEN

Seuil de traitement diététique LDL-C >= 2.20 g/l 1.60 g/l 1.30 g/l 1.30 g/l

Seuil de traitement médicamenteux LDL-C >= 2.20 g/l 1.90 g/l 1.60 g/l 1.30 g/l

Valeurs Cibles LDL-C <1.60 g/l <1.60 g/l <1.30 g/l < 1 g/l

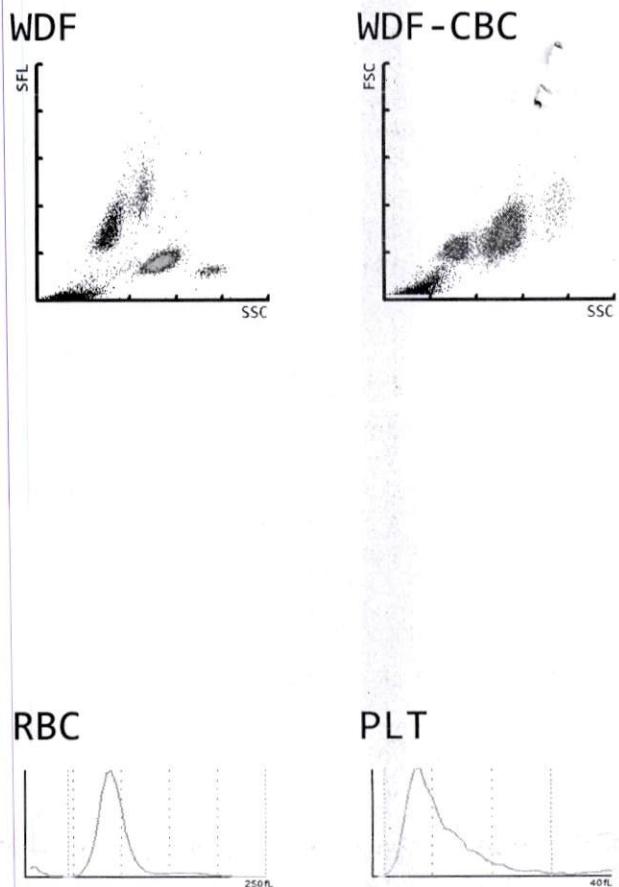
N°. échant: 31212038
 ID patient: 23091
 Nom: KRID AMINA
 Comment. Échant:

Adapt.: 7
 Serv: Labo0

Pos.: 9 2023/12/12 11:19:56 WB
 Médec.: JAMIL FATIMA
 Né: 1965/06/09 Sexe: Fém.
 Surnom: XN-L

Negative

| | | |
|--------|------|------------------------|
| WBC | 7,92 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| RBC | 4,68 | [$10^6/\mu\text{L}$] |
| HGB | 14,6 | [g/dL] |
| HCT | 41,3 | [%] |
| MCV | 88,2 | [fL] |
| MCH | 31,2 | [pg] |
| MCHC | 35,4 | [g/dL] |
| PLT | 243 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| RDW-SD | 40,5 | [fL] |
| RDW-CV | 12,5 | [%] |
| PDW | 14,0 | [fL] |
| MPV | 11,0 | [fL] |
| P-LCR | 33,2 | [%] |
| PCT | 0,27 | [%] |
| NEUT | 5,18 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| LYMPH | 1,90 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| MONO | 0,59 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| EO | 0,20 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| BASO | 0,05 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| IG | 0,02 | [$10^3/\mu\text{L}$] |
| | | 65,5 [%] |
| | | 24,0 [%] |
| | | 7,4 [%] |
| | | 2,5 [%] |
| | | 0,6 [%] |
| | | 0,3 [%] |



WBC Message IP

RBC Message IP

PLT Message IP