

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0059832

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6787

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Ayad Mohamed

Date de naissance : 01/05/56

Adresse : Salmis 2 Rue 16 Jan N°5  
Cass

Tél : 06 25 85 89 95 Total des frais engagés : 851,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : Ayad Mohamed

Age : 67

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : infection

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 : Cass

Le : 18 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
18.12.23		2	300.DN	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/12/23	431,50
	112059258	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/12/23	voir facture	120,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

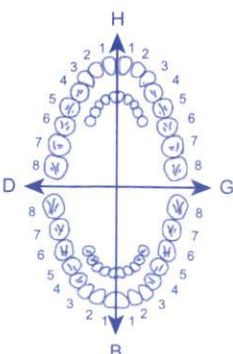
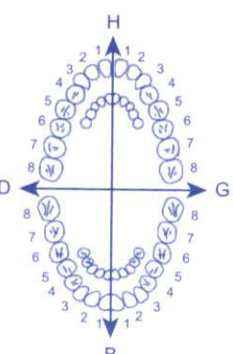
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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															
				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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

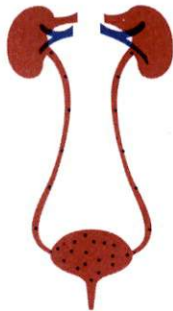
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

**ESSATARA Youness**

Chirurgien Urologue

- Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
- Du de fertilité Université Paris-Descartes
- Du en coelioscopie université hassan II de casablanca
- Du en onco-urologie université med V de rabat
- Ancien urologue au CHR mly youssef de Casablanca
- Ancien Interne des Hôpitaux de Grenoble
- Maladie des Reins et Génito-Urinaires
- Chirurgie Endoscopique
- Lithotripsie Extracorporelle (LEC)
- Stérilité - Troubles Sexuels - Circoncision



الدكتور  
**اصطـرى يـونس**

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي  
والمسالك البولية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط (السويس)
- دبلوم الخصوبة و العقم بباريز
- دبلوم الجراحة بالمنظار كلية الدار البيضاء
- دبلوم السرطانات البولية بكلية الرباط
- طبيب سابق بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات كرونويل بفرنسا
- جراحة الكلي و المسالك البولية - بروتات
- أمراض الكلي والمسالك البولية والتناسلية
- تفتيت الحصى بالمنظار - جراحة بالمنظار
- ختانة الاطفال - العقم - الاضطرابات الجنسية

Safi le :

18/12/23

Myad Meg

Ri dt et se de Tull  
mbr ms mlttr

Vene Vide

patiti agenter d  
Vulve de 150cc

131 : 05 24 62 75 92 - Safi  
7 ريفه لاري بن زياد  
جراحة المسالك البولية  
الطبيب يونس

رقم 7 زنقة طارق بن زياد المدينة الجديدة - أسفي / 07 RUE TARIK BNO ZIYAD VILLE NOUVELLE - SAFI

المستعجلات : 06 07 10 99 99

الهاتف : 05 24 62 75 92 / Tél

Facebook : dr younes essatara



Docteur

**ESSATARA Youness**

Chirurgien Urologue

- Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
- Du de fertilité Université Paris-Descartes
- Du en coelioscopie université hassan II de casablanca
- Du en onco-urologie université med V de rabat
- Ancien urologue au CHR mly youssef de Casablanca
- Ancien Interne des Hôpitaux de Grenoble
- Maladie des Reins et Génito-Urinaires
- Chirurgie Endoscopique
- Lithotripsie Extracorporelle (LEC)
- Stérilité - Troubles Sexuels - Circoncision



الدكتور  
**اصطري يونس**

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي  
والمسالك البولية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط (السويس)
- دبلوم الخصوبة والعقم بباريز
- دبلوم الجراحة بالمنظار كلية الدار البيضاء
- دبلوم السرطانات البولية بكلية الرباط
- طبيب سابق بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات كرونوبل بفرنسا
- جراحة الكلي والمسالك البولية - بروتات
- أمراض الكلي والمسالك البولية والتناسلية
- تقنيات الحصى بالمنظار - جراحة بالمنظار
- ختانة الأطفال - العقم - الاضطرابات الجنسية

Safi le :

18/12/93

Moul Med

99,40x4

cercasah

33,90

1934

431,50



2x J

10 J

(Céfuroxime axétil), comprimés

à l'ab  
ut-à-l  
n ce  
vettro

# Ceroxim® 250 et 500 mg

(Céfuroxime axétil), comprimés

## 3. COMMENT PRENDRE CEROXIM® 250 et 500 mg Comprimés?

### Posologie

#### Adulte :

##### Infections de la sphère ORL :

- Angines : 500 mg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours
- Otitis : 500 mg/jour en 2 prises.
- Sinusites : 500 mg/jour en 2 prises. Dans les sinusites maxillaires aiguës, un traitement de 5 jours a démontré son efficacité.

##### Infections respiratoires basses :

- Bronchites aiguës et chroniques : 500 mg/jour en 2 prises.
- Pneumopathies bactériennes : 1000 mg/jour.

##### Enfant à partir de 6 ans :

Dans tous les cas, ne pas dépasser la posologie adulte :

- Soit en cas d'angines, d'otites, d'infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 500 mg/jour en 2 prises, qui est atteinte pour un enfant à partir de 17 kg.
- Soit en cas de pneumopathie bactérienne : 1000 mg/jour en 2 prises, qui est atteinte pour un enfant à partir de 34 kg.

##### Infections de la sphère ORL, infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 17 kg :
  - Angines : 30 mg/kg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
  - Otitis : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 17 kg :
  - Angines : 500 mg/jour en deux prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
  - Otitis : 500 mg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 500 mg/jour en 2 prises.

##### Pneumopathies bactériennes :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 34 kg : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 34 kg : 1000 mg/jour en 2 prises.

##### Infections de la peau et des tissus mous :

Adulte : 1000 mg/jour en 2 prises.

##### Infections urinaires non compliquées : 500 mg/jour en 2 prises.

Gonorrhée non compliquée : 1000 mg/jour en prise unique.

Traitement de la maladie de Lyme : 1000 mg/jour en 2 prises pendant 20 jours.

##### En cas d'insuffisance rénale :

Lorsque la clairance de la créatinine est inférieure à 20 ml par minute, il est recommandé de diminuer la dose de moitié en une seule prise orale par jour. Ajouter une dose supplémentaire à chaque fin de dialyse chez les patients dialysés chroniques.

##### Voie et mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

Si vous avez l'impression que les comprimés sont trop forts ou trop faibles, consultez votre pharmacien.

##### Fréquence d'administration

La posologie recommandée est

heures environ 15 à 30 minutes après les repas du matin et

##### Durée de traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement, prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura prescrit. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre le traitement serait sans effet sur cette impression et retarder

##### Si vous avez pris plus de CEROXIM® 250 et 500 mg,

vous n'auriez dû :

Prévenez immédiatement votre médecin.

Dialyse en cas de surdosage

##### Si vous oubliez de prendre CEROXIM® 250 et 500 mg,

Prenez la dose oubliée dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de double dose. Continuez le traitement selon l'ordonnance du médecin.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CEROXIM® 250 et 500 mg sont susceptibles d'avoir des effets indésirables, bien que tout cela n'est pas sujet :

Infections et infestations :

- Fréquent : prolifération de candida
- Affections hématologiques et du système lymphatique :
  - Fréquent : hyperéosinophilie.
  - Peu fréquent : thrombocytopénie, leucopénie et/ou neutropénie.
  - Très rare : anémie hémolytique
- Affections du système immunitaire : réactions d'hypersensibilité :
  - Peu fréquent : éruption cutanée.
  - Rare : urticaire, prurit.
  - Très rare : fièvre, maladie sérique, anaphylaxie.

Affections du système nerveux :

- Fréquent : céphalées.
- Peu fréquent : sensations vertigineuses.

Affections gastro-intestinales :

- Fréquent : troubles gastro-intestinaux incluant des douleurs abdominales.
- Peu fréquent : vomissements
- Rare : colite pseudomembraneuse.

Affections hépatobiliaires :

- Fréquent : élévation transitoire du taux des enzymes (ASAT) et de la LDH.
- Très rare : hépatite, ictère cholestatique.

Affections de la peau et du tissu sous-cutané :

- très rare : érythème polymorphe, syndrome de Steven Johnson, syndrome de Lyell (nécrose toxique épidermique).

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES MENTIONNES DANS CETTE NOTICE, OU SI CE DROGEMENT DEVIENT GRAVE, VEUILLEZ

PPV:

99DH40

Lot n°:

EXP:

221209/1  
11/2024

se (maladie

ction de la

insuffisance

iation à des

particulier) ou

servée avec

Céfuroxime

par exemple

nécessiter

pendant ou

d'une coïte

nostic établi

nt un régime

alière en cas

e de certains

tre dans les

R L'AVIS DE

nts oraux ont

Le contexte

du patient

onstances, il

ause et son

nt, certaines

amment des

kazole et de

UN AUTRE

ENU SANS

A VOTRE

la grossesse

nouveau-né

u, candidose

, avertissez

duite à tenir,

PHARMACIEN

posants de



# Ceroxim® 250 et 500 mg

(Céfuroxime axétil), comprimés

## 3. COMMENT PRENDRE CEROXIM® 250 et 500 mg Comprimés?

### Posologie

#### Adulte :

##### Infections de la sphère ORL :

- Angines : 500 mg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours
- Otitis : 500 mg/jour en 2 prises.
- Sinusites : 500 mg/jour en 2 prises. Dans les sinusites maxillaires aiguës, un traitement de 5 jours a démontré son efficacité.

##### Infections respiratoires basses :

- Bronchites aiguës et chroniques : 500 mg/jour en 2 prises.
- Pneumopathies bactériennes : 1000 mg/jour.

##### Enfant à partir de 6 ans :

Dans tous les cas, ne pas dépasser la posologie adulte :

- Soit en cas d'angines, d'otites, d'infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 500 mg/jour en 2 prises, qui est atteinte pour un enfant à partir de 17 kg.
- Soit en cas de pneumopathie bactérienne : 1000 mg/jour en 2 prises, qui est atteinte pour un enfant à partir de 34 kg.

##### Infections de la sphère ORL, infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 17 kg :
  - Angines : 30 mg/kg/jour en 2 prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
  - Otitis : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 17 kg :
  - Angines : 500 mg/jour en deux prises. La durée de traitement de certaines angines est de 4 jours.
  - Otitis : 500 mg/jour en 2 prises.
- Infections respiratoires basses autres qu'une pneumopathie bactérienne : 500 mg/jour en 2 prises.

##### Pneumopathies bactériennes :

- Enfant à partir de 6 ans avec un poids < 34 kg : 30 mg/kg/jour en 2 prises.
- Enfant à partir de 6 ans avec un poids ≥ 34 kg : 1000 mg/jour en 2 prises.

##### Infections de la peau et des tissus mous :

- Adulte : 1000 mg/jour en 2 prises.

##### Infections urinaires non compliquées : 500 mg/jour en 2 prises.

##### Gonorrhée non compliquée : 1000 mg/jour en prise unique.

##### Traitement de la maladie de Lyme : 1000 mg/jour en 2 prises pendant 20 jours.

##### En cas d'insuffisance rénale :

Lorsque la clairance de la créatinine est inférieure à 20 ml par minute, il est recommandé de diminuer la dose de moitié en une seule prise orale par jour. Ajouter une dose supplémentaire à chaque fin de dialyse chez les patients dialysés chroniques.

##### Voie et mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau.

Si vous avez l'impression que les comprimés sont trop forts ou trop faibles.

##### Fréquence d'administration

La posologie recommandée est

heures environ 15 à 30 minutes après les repas du matin et

##### Durée de traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement, prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura prescrit. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre le traitement serait sans effet sur cette impression et retarder

##### Si vous avez pris plus de CEROXIM® 250 et 500 mg,

vous n'auriez dû :

Prévenez immédiatement votre médecin.

Dialyse en cas de surdosage

##### Si vous oubliez de prendre CEROXIM® 250 et 500 mg,

Prenez la dose oubliée dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de double dose. Continuez le traitement selon l'ordonnance du médecin.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CEROXIM® 250 et 500 mg sont susceptibles d'avoir des effets indésirables, bien que tout cela n'est pas sujet :

Infections et infestations :

- Fréquent : prolifération de candida
- Affections hématologiques et du système lymphatique :
  - Fréquent : hyperéosinophilie.
  - Peu fréquent : thrombocytopénie, leucopénie et/ou neutropénie sévères).
  - Très rare : anémie hémolytique
- Affections du système immunitaire : réactions d'hypersensibilité :
  - Peu fréquent : éruption cutanée.
  - Rare : urticaire, prurit.
  - Très rare : fièvre, maladie sérique, anaphylaxie,

Affections du système nerveux :

- Fréquent : céphalées.
- Peu fréquent : sensations vertigineuses.

Affections gastro-intestinales :

- Fréquent : troubles gastro-intestinaux incluant douleurs abdominales.
- Peu fréquent : vomissements
- Rare : colite pseudomembraneuse.

Affections hépatobiliaires :

- Fréquent : élévation transitoire du taux des enzymes ASAT) et de la LDH.
- Très rare : hépatite, ictère cholestatique.

Affections de la peau et du tissu sous-cutané :

- très rare : érythème polymorphe, syndrome de Steven Johnson, syndrome de Lyell (nécrose toxique épidermique).

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES MENTIONNES DANS CETTE NOTICE, OU SI CE DROGEMENT DEVIENT GRAVE, VEUILLEZ

PPV:

99DH40

Lot n°:

EXP:

221209/1  
11/2024

se (maladie

ction de la

insuffisance

iation à des

particulier) ou

servée avec

Céfuroxime

par exemple

nécessiter

pendant ou

d'une coïte

nostic établi

nt un régime

alière en cas

e de certains

tre dans les

R L'AVIS DE

nts oraux ont

Le contexte

du patient

onstances, il

ause et son

nt, certaines

amment des

kazole et de

UN AUTRE

ENU SANS

A VOTRE

la grossesse

e nouveau-né

u, candidose

, avertissez

duite à tenir,

HARMACIEN

posants de

(Céfuroxime axétil), comprimés

à l'ab  
ut-à-l  
n ce  
vettro



# Profenid® 50 mg

Kétoprofène

Gélules

sanofi aventis

**Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination :

PROFENID® 50 mg, gélule.

### b) Composition :

Kétoprofène ..... 50 mg

Excipients : lactose, stéarate de magnésium, oxyde de fer jaune (E 172), dioxyde de titane (E 171), gélatine, pour une gélule.

### c) Forme pharmaceutique et présentation :

Gélule. Boîte de 24.

### d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STEROÏDIENS

(M : Muscle et Squelette).

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le kétoprofène.

Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
  - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
  - certaines arthroses sévères.
- en traitement de courte durée de :
  - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaule douloureuse aiguë),
  - certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
  - douleurs aiguës d'arthrose,
  - douleurs lombaires aiguës,
  - douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
  - douleurs et œdèmes liés à un traumatisme.

## 3. ATTENTION !

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'améno-
- antécédent d'allergie au kétoprofène ou à l'un des constituant

33,90

Docteur  
**ESSATARA Younes**  
Chirurgien Urologue

- Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
- Du de fertilité Université Paris-Descartes
- Du en coelioscopie université hassan II de casablanca
- Du en onco-urologie université med V de rabat
- Ancien urologue au CHR mly youssef de Casablanca
- Ancien Interne des Hôpitaux de Grenoble
- Maladie des Reins et Génito-Urinaires
- Chirurgie Endoscopique
- Lithotripsie Extracorporelle (LEC)
- Stérilité - Troubles Sexuels - Circoncision



الدكتور  
**اصطفي يونس**

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى  
والمسالك البولية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط (السويس)
- دبلوم الخصوبة و العقم بباريز
- دبلوم الجراحة بالمنظار كلية الدار البيضاء
- دبلوم السرطانات البولية بكلية الرباط
- طبيب سابق بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات كرونويل بفرنسا
- جراحة الكلى والمسالك البولية - بروتستات
- أمراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية
- تفيت الحمى بالمنظار - جراحة بالمنظار
- ختانة الاطفال - العقم - الاضطرابات الجنسية

Safi le :

18/12/23

Avard Med

GROUPAGE SANGUIN

☐

PSA

☐

NFS - PQ

☐

ECBU

☒

TP

☐

SPERMogramme

☐

URÉE - CRÉATININE

☐

SPERMOCULTURE

☐

GLYCÉMIE

☐

PRELEVEMENT URETRAL

☐

HB GLYQUÉE

☐

PROTEINURIE DE 24

☐

IONOGRAMME COMPLET

☐

ALBUMINURIE DE 24H

☐

N7° RUE TARIK BNO ZIYAD VILLE NOUVELLE - SAFI / رقم 7 زقة طارق بن زياد المدينة الجديدة - اسفي

Urgence : 06 07 10 99 99 : المستعجلات

Tél : 05 24 62 75 92 : الهاتف

Facebook : dr younes essatara



**CENTRE DE BIOLOGIE DE SAFI**  
20 - Angle Av. La Liberté rue Jamaledidine Afghani  
46000 SAFI

Tel : 0524.626.926 Fax : 0524.626.894

**Dr Hassan BAKRIM**

Patente : N°46795191 C.N.S.S : N°4514172 IF : 15267523 ICE:000108839000059

***FACTURE : 1649519***

**PHB 155341**

**Nom et Prénom : Mr. AYAD Mohamed**

**Prescripteur : Dr. ESSATARA YOUNES**

**Date : 19/12/2023**

**BILAN :**

**CYTO B 90 + CULT B 0 +**

**TOTAL DES B : 90**

**MONTANT NET : 120,00 Dhs**

**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

***Cent vingt Dh***

**Dr H.BAKRIM**

**CENTRE DE BIOLOGIE DE SAFI**  
20 - Angle Av. La Liberté rue Jamaledidine Afghani  
46000 SAFI  
Tel : 0524.626.926 Fax : 0524.626.894

**Monsieur Mohamed AYAD**  
**155341 RF: 191223033**

**Dr. ESSATARA YOUNES**

Prélèvement Effectué au Laboratoire  
Date de naissance : 01/05/1956  
CIN : PASSEPORT:  
Résultats complets  
Date du prélèvement : 19/12/2023 à 08h32  
Edité le : 20/12/2023 à 09h48

1 /2

**BACTERIOLOGIE**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

**EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE**

Aspect .....	<u>Légèrement trouble</u>
Couleur .....	Jaune
Culot .....	Faible
Densité .....	1,020
Ph .....	6,0
Glucose .....	Absence
Albumine .....	Absence
Sang .....	<u>Traces</u>
Corps cetoniques .....	Absence
Nitrites .....	Absence
Urobilinogène .....	Absence
Bilirubine .....	Absence
Acide ascorbique.....	Absence

**EXAMEN MICROSCOPIQUE**

Leucocytes .....	10 /ml	( N : < 10 000/ml )
Hématies .....	3 000 /ml	( N : < 1000/ml )
C.Epithéliales .....	<u>Quelques</u>	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux .....	Quelques cristaux d'urate amorphe	
Trichomonas.....	Absence	
Levures .....	Absence	

**Coloration de GRAM..... ABSENCE DE GERMES PATHOGENES**

**Dr H.BAKRIM**



INPE : 113062129



**Dr. HASSAN BAKRIM**  
Spécialiste en Biologie Médicale

Ex.Biologiste à L'hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat  
D.U. Perfectionnement en parasitologie et mycologie médicale  
D.U. Management de la qualité - Université de Bordeaux  
D.U. Médecine et biologie de la reproduction - Rabat

Hématologie-Biochimie-Spérmiologie  
Immunologie-Bactériologie-Virologie  
Parasitologie-Mycologie-Biologie Spécialisée  
Génétique et Biologie Moléculaire ( PCR )

**Monsieur Mohamed AYAD**

**155341**

**RF: 191223033**

**Dr. ESSATARA YOUNES**

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date de naissance : 01/05/1956

CIN : PASSEPORT:

Résultats complets

Date du prélèvement : 19/12/2023 à 08h32

Edité le : 20/12/2023 à 09h48

2 /2

**CULTURES BACTERIOLOGIQUES**

Cultures stériles

**Dr H.BAKRIM**

**CENTRE DE BIOLOGIE DE SAFI**  
**Dr. Hassan BAKRIM**  
Spécialiste en  
Biologie Médicale  
Tél : 0524 626 926 / Fax : 0524 626 894



INPE : 113062129

