

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-662016

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 336 Société : AH
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELRHITI ALADUI M'HANNED
 Date de naissance : 02/01/1943
 Adresse : 5 Rue MOUKHEM DE AL CIL CHER
 Tél. : 06 66 76 61 13 Total des frais engagés : 1700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 01 2024
 Nom et prénom du malade : Belghiti Aladui Mohamed Age : 02 01 43
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatose
 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 : 17/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 15-24-02 | | | | INP : 0910481315 Dr. BELLOUT LAMMAM Dentiste - Vénérologue Cité des Jeunes Im 3 Casablanca Tél : 05 22 99 76 76 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie AL Waha 27, Rue Ahmed KAMRI Cité Plateau Lycée Al Waha Tél : 022.99.43.95 - Casa | 15-01-24 | 679,57 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| Dr. ZIZANI MOAMI Radiologue 304 Bd. Mohammed VI Tél : 05 22 99 43 95 - Casa | 17/01/24 | BUGS | 721,60 |

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

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|-------------|---|---|--|----------|----------|----------|----------|-----------|--|----------|----------|----------|----------|---|--|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | <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 colspan="2">D ————— 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 | |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D ————— G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (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 | | | | | | | | | | | | | | |



DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Casablanca le : 15/01/2024

M. Belghiti Mohamed

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADIMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022 99.43.95 - Casa

1) Septiptole 150 mg par large

2) Deurofin crème - 1 app le soir - Pieds + entre orteils - plus -

3) Deurofin solution 1 app / 2 matin entre les orteils -

4) Nymazole gel 150 mg 1 gel / 2x par 4 sem -

Xendys 50 pour les ongles

imm. 3, Apt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas CIL, Casablanca 20210.

إقامة الشباب - زنقة الأطلس سيال عمارة رقم 3 - الشقة 11 - الدار البيضاء 20210



chercheur

84.20

Ketoderm - sachet

1  x 2 / semaine -

- Cicatrice

17.40 Dermovag crème

1 appo / j - 10g

679.50

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Dr BELLOUL LAMIA
Dermatologue - Vénérologue
Rue de l'Atlas Cité des Jeunes Imm.
Appt 11 - CIL - Casablanca
Tél 05 22 90 75 75 / 05 22 90 75 75

SEPTIDOL 8 250
LOT: PF2302005
EXP: 02/2026
PPC: 95.00DH

Dermofix® crème
Sertaconazole
PROMOPHARM S.A.

6 118000 240259

Dermofix® 2%
Solution
Sertaconazole 30 ml
PROMOPHARM S.A.

6 118000 240297

Lot N°:
Exp:
PPV:

Mynazol® 150 mg
FLUCONAZOLE
4 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241768

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID: 652964
6 118000 161295

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V: 84,20 DH

6 118001 181490

→ 86,70

70,40
71

87,30

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006
CNSS : 6368949 IF : 51786580 – ICE : 002982351000006

FACTURE N° : 240100494

Casablanca le 17-01-2024

Mr BELGHITI ALAOUI Mohammed

Date de l'examen : 17-01-2024

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E15 |
| DEP50 | Déplacement à 50dh | E50 |
| 0242 | Antibiogramme | B60 |
| 0111 | Créatinine | B30 |
| 0241 | Cytologie, culture, identification | B90 |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 |
| 0118 | Glycémie | B30 |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 |
| 0135 | Urée | B30 |

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 721.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt et un dirhams soixante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 17-01-2024

Prélevé le : 17-01-2024 à 09:00

Edité le : 19-01-2024

Mr BELGHITI ALAOUI Mohammed

Réf dossier: 24012470

Dr LAMIA BELLOUL
BD OUM RABII OULFA
CASABLANCA

Page N° : 1 / 5

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]

(Dosage enzymatique)

0.97 g/L

(0.74-1.09)

5.38 mmol/L

(4.11-6.05)

*Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]

(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

7.8 %

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique :

4.0-6.0

Sujet diabétique (selon ADA) :

>ou= 6.5

Chez le sujet diabétique, la cible

< ou = 7.0

HbA1C:

Urée [AC]

(Dosage enzymatique)

1.50 g/L

(0.16-0.48)

25.0 mmol/L

(2.7-8.0)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96/ 05 22.47.29.46/ 06 61.79.86.18 - E-mail: labocbc@gmail.com

Site web : www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006 - RC: 535087

Banque populaire Agence Badr : 190 780 2121151428280003 45

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zerktouni - Casablanca

Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 24012470

Mr BELGHITI ALAOUI Mohammed

Page N° : 2 / 5

Prélevé le : 17-01-2024 à 09:00

Edité le : 19-01-2024

| | | Valeurs références | Antériorités |
|--|--------------------------------|---|--------------|
| Créatinine [AC] (Dosage cinétique) | 18.4 mg/L 162.8 µmol/L | (7.0–12.0) (62.0–106.2) | |
| DFG Selon la Formule CKD EPI (Débit de Filtration Glomérulaire) | 34 ml/min/1.73m ² | | |
| DFG Selon la Formule MDRD (Débit de Filtration Glomérulaire) | 36 ml/min/1.73m ² | | |
| <u>Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :</u> | | | |
| < 40 ans | ≥ 75 mL/min/1.73m ² | | |
| 40–65 ans | ≥ 60 mL/min/1.73m ² | | |
| > 65 ans | ≥ 45 mL/min/1.73m ² | | |
| <u>Interprétation :</u> | | | |
| <u>Stade</u> | <u>DFG</u> | <u>Définition</u> | |
| 1 | ≥ 90 | MRC* avec DFG normal ou augmenté | |
| 2 | 60–89 | MRC* avec DFG légèrement diminué | |
| 3A | 45–59 | Insuffisance rénale chronique modérée | |
| 3B | 30–40 | Insuffisance rénale chronique modérée | |
| 4 | 15–29 | Insuffisance rénale chronique sévère | |
| 5 | < 15 | Insuffisance rénale chronique terminale | |
| <i>* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)</i> | | | |
| NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m ² . | | | |
| Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique) | 17 UI/L | (<50) | |
| Transaminases ALAT(GPT) [AC] (Dosage enzymatique) | 20 UI/L | (<50) | |
| Gamma glutamyl–transferase (GGT) [AC] (Dosage enzymatique IFCC) | 66 UI/L | (<60) | |

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96/ 05 22.47.29.46/ 06 61.79.86.18 - E-mail: labocbc@gmail.com
Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 51786580 - ICE : 002982351000006 - RC : 535087
Banque populaire Agence Badr : 190 780 2121151428280003 45



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 24012470

Mr BELGHITI ALAOUI Mohammed

Page N° : 3 / 5

Prélevé le : 17-01-2024 à 09:00

Edité le : 19-01-2024

Valeurs références

Antériorités

BACTERIOLOGIE

Examen cytotabériologique des Urines (ECBU)

Recueil :

A domicile.

Aspect :

Trouble

Recherche biochimique:

pH:

6.0

(5.0-6.5)

Glucose:

Négative

Albumine:

Négative

Examen cytologique

Leucocytes :

320 000 /ml

(<10 000)

Hématies :

<1 000 /ml

(<1 000)

Cellules épithéliales :

Quelques

Cristaux:

Absence

Cylindres :

Absence

Eléments fongiques :

Absence de Trichomonas ou de Levures

Examen direct :

Présence de quelques Bacilles à Gram négatif

Examen bactériologique

Cultures :

POSITIVES

Numération :

> 10⁷ UFC/ml

Germe :

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96/ 05 22.47.29.46/ 06 61.79.86.18 - E-mail: labocbc@gmail.com
Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006 - RC: 535087
Banque populaire Agence Badr : 190 780 2121 151428280003 45

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca
Tél.: 05 22.27.48.96 - Fax: 05 22.47.29.46



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 24012470

Mr BELGHITI ALAOUI Mohammed

Page N° : 4 / 5

Prélevé le : 17-01-2024 à 09:00

Edité le : 19-01-2024

Valeurs références

Antériorités

ANTIBIOGRAMMES

TECHNIQUE AUTOMATISEE SUR
SYSTEME VITEK-2 BIOMERIEUX

Carte :
AST-N233

Germe sélectionné :
Klebsiella pneumoniae

| Antibiotique | Interprétation | |
|-------------------------------|----------------|--------------------------------|
| Amoxicilline | Résistant | Clamox®, A-Gram®, Miconcil® |
| Ampicilline | Résistant | Amblosin®, Magnipen®, Totapen® |
| Amoxicilline-Ac. clavulanique | Résistant | Augmentin® |
| Ticarclilline | Résistant | Ticapen® |
| Pipéracilline | Résistant | Pipertex® |
| Pipéracilline/tazo | Résistant | Tazocilline® |
| Céfaloine | Non testé | Keflin® |
| Céfoxitine | Résistant | Méfoxin® |
| Céfixime | Résistant | Oroken® |
| Céfpodoxime | Résistant | Orelox® |
| Cefotaxime | Résistant | Claforan® |
| Ceftazidime | Résistant | Fortum® |
| Ceftriaxone | Résistant | Rocéphine® |
| Ertapenem | Résistant | Invanz® |
| Imipénème | Résistant | Tiénam® |
| Amikacine | Résistant | Amiklin® |
| Gentamicine | Résistant | Gentalline® |
| Tobramycine | Résistant | Nebcine® |
| Acide nalidixique | Résistant | Apurone®, Negram® |
| Ciprofloxacine | Résistant | Ciproxine®, Ciflox® |
| Ofloxacine | Résistant | Oflocet® |
| Nitrofurantoine | Intermédiaire | Furadantine®, Furadoine® |
| Trimethoprim-Sulfamethoxazole | Sensible | Bactrim® |

NB : "Sensible": Souche Sensible à posologie standard, "Intermédiaire": Souche Sensible à forte posologie

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - E-mail: labocbc@gmail.com
Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006 - RC: 535087
Banque populaire Agence Badr : 190 780 2121 151428280003 45

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zerktouni - Casablanca

Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 47 29 46

Docteur Lamia BELLOUL

Spécialiste des maladies et chirurgie de la peau,
de l'ongle, du cuir chevelu et des maladies
sexuellement transmissibles, Médecine Esthétique,
Cosmétologie, Allérgologie, Laser



الدكتورة لمياء بلول

إختصاصية في أمراض وجراحة الجلد،
الأظافر، الشعر والأمراض التناسلية
طب التجميل - التجاعيد والحساسية
اللازير

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Casablanca le 15/01/2024

M. Seghiti Alaoui Mohamed

- Hb Glycosylée - / Glycémie à jeun
- Urée - Créatinine -
- GOT - GPT - GGT
- ELISA

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 48 93

Dr BELLOUL LAMIA
Dermatologue - Vénérologue
Rue de l'Atlas Cité des Jeunes Imm 3
Appt 11 - CIL - Casablanca
Tél: 05 22 90 75 75 / 05 22 90 76 76

imm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas CIL, Casablanca 20210.

إقامة الشباب - زنقة الأطلس سيال عمارة رقم 3 - الشقة 11 - الدار البيضاء 20210



l_belloul@hotmail.com



05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76



06 13 702 151