

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 : 1637

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

ELBATTAKI FATHIA

Date de naissance :

6 2 61

Adresse :

09 RUE ABI SARAH La villette casa

Tél. :

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Age: \_\_\_\_\_

Date de consultation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/12/23        | visir F N         | 57801/23              | 1279,03                         | Hôpital Universitaire Ibn Sina<br>Dr. Taha<br>09006            |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>Rue Ziria, 1000 Casablanca<br/>Quartier la Villete - Casablanca<br/>Téléphone: 052 62 71 02</i> | 20/12/23 | 1279,03               |

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CCOEFFICIENT DES TRAVAUX<br><br>MONTANTS DES SOINS<br><br>DEBUT D'EXECUTION<br><br>FIN D'EXECUTION<br><br>CCOEFFICIENT DES TRAVAUX<br><br>MONTANTS DES SOINS<br><br>DATE DU DEVIS<br><br>DATE DE L'EXECUTION |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|--|
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |
|                 |                |                  |             |  |

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**H** 25533412 21433552  
00000000 00000000  
**D** 00000000 00000000  
35533411 11433553  
**G**

**B**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI  
HUIIM6

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس



2312200312300 **ORDONNANCE**

Bouskoura, le : 25-12-2023

**EL BATTAKH FATIHA**

**ORDONNANCE**

1/ Neofortan 160 comprimé : 1 cp 3 fois par jour

74,80 2/ Megaflox 500 comprimé : 1 cp 2 fois par jour

123,60 3/ Inexium 40 gellulle : 1 gel par jour le matin 07 jours

198,40 4/ Eucarbon comprimé : 1 cp 3 fois par jour en dehors des re



090063728

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr. "IBY" Mohammed  
en Urgence  
090063728

Adresse : Route P 3000 Bouskoura Casablanca Maroc 0900637280127291272959197793099309  
Tél. : +212 5 2909 2115 / 2012 52999 2222 +212 5 2926 2006 09 7212 8125691062979 [www.huiim.ma](http://www.huiim.ma)

## SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnoi al ouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V. 23,60 DH

- Gardez cette
- Si vous avez

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que l'INexium et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'INexium
3. Comment prendre l'INexium
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver l'INexium
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que l'INexium et dans quels cas est-il utilisé**

l'INexium contient un médicament appelé ésoméprazole. Il appartient à un groupe de médicaments appelé « inhibiteurs de la pompe à protons ». Ils agissent en réduisant la quantité d'acide produite par l'estomac. l'INexium est utilisé pour traiter les affections suivantes :

## Adultes

- Reflux gastro-œsophagien pathologique (RGO). Il s'agit de la remontée d'acide de l'estomac dans l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac), entraînant une douleur, une inflammation des brûlures d'estomac.
- Les ulcères de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous avez cette affection, votre médecin peut également prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre la cicatrisation de l'ulcère.
- Ulcères de l'estomac associés à la prise de médicaments appelés AINS (antiinflammatoires stéroïdiens). l'INexium peut également être utilisé pour empêcher la formation d'ulcères de l'estomac lorsque vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une excroissance au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

**INexium 20 mg, comprimé****INexium 40 mg, comprimé**

ésoméprazole

Ce médicament car elle contient des

relire.

découvrir votre pharmacien.

Q

Utilis  
INe  
L'  
S

voie intraveineuse après prévention de la

remontée d'acide de l'estomac et de la douleur.

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300283040

## F A C T U R E

N° 57 801 / 2023 du 20/12/2023

Nom patient : **EL BATTAKH FATIHA**

Entrée 20/12/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/12/2023

|  | Nombre      | Lettre Clé | Prix Unitaire     | Montant         |
|--|-------------|------------|-------------------|-----------------|
| <b>PRESTATIONS INTERNES</b>              |             |            |                   |                 |
| Uree                                     | 1.00        |            | 36.00             | 36.00           |
| Creatinine sanguine                      | 1.00        |            | 36.00             | 36.00           |
| ECBU + Antibiogramme                     | 1.00        |            | 180.00            | 180.00          |
| Consultation exclusive d'urgentiste      | 1.00        |            | 300.00            | 300.00          |
| NFS - Numeration formule sanguine + plaq | 1.00        |            | 96.00             | 96.00           |
| Proteine C reactive - CRP                | 1.00        |            | 120.00            | 120.00          |
| Ionogramme (NA K CL RA PT CA)            | 1.00        |            | 120.00            | 120.00          |
| Lipase                                   | 1.00        |            | 120.00            | 120.00          |
| Transaminases SGOT/ASAT                  | 1.00        |            | 60.00             | 60.00           |
| Transaminases SGPT/ALAT.                 | 1.00        |            | 60.00             | 60.00           |
|  |             |            | <b>Sous-Total</b> | <b>1 128.00</b> |
| <b>PHARMACIE (en sus)</b>                | <b>1.00</b> |            | <b>151.07</b>     | <b>151.07</b>   |
|  |             |            | <b>Sous-Total</b> | <b>151.07</b>   |
| <b>Total Frais Clinique</b>              |             |            |                   | <b>1 279.07</b> |

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

MILLE DEUX CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS SEPT CENTIMES

**Total** 1 279.07

| Encaissements |  |  | Carte Bq |  | Total encaissé | Solde |
|---------------|--|--|----------|--|----------------|-------|
|               |  |  | 1 279.07 |  | 1 279.07       | 0.00  |

## Encaissements

### Carte B

### Total encaissé

## Soldes

1 279.07

1 279.07

0.00

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300283040

## F A C T U R E

N° 57 801 / 2023 du 20/12/2023

Nom patient : **EL BATTAKH FATIHA**

Entrée 20/12/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/12/2023

|  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant         |
|--|--------|------------|---------------|-----------------|
| <b>PRESTATIONS INTERNES</b>              |        |            |               |                 |
| Uree                                     | 1.00   |            | 36.00         | 36.00           |
| Creatinine sanguine                      | 1.00   |            | 36.00         | 36.00           |
| ECBU + Antibiogramme                     | 1.00   |            | 180.00        | 180.00          |
| Consultation exclusive d'urgentiste      | 1.00   |            | 300.00        | 300.00          |
| NFS - Numeration formule sanguine + plaq | 1.00   |            | 96.00         | 96.00           |
| Proteine C reactive - CRP                | 1.00   |            | 120.00        | 120.00          |
| Ionogramme (NA K CL RA PT CA)            | 1.00   |            | 120.00        | 120.00          |
| Lipase                                   | 1.00   |            | 120.00        | 120.00          |
| Transaminases SGOT/ASAT                  | 1.00   |            | 60.00         | 60.00           |
| Transaminases SGPT/ALAT.                 | 1.00   |            | 60.00         | 60.00           |
|  |        |            | Sous-Total    | 1 128.00        |
| PHARMACIE (en sus)                       | 1.00   |            | 151.07        | 151.07          |
|  |        |            | Sous-Total    | 151.07          |
| <b>Total Frais Clinique</b>              |        |            |               | <b>1 279.07</b> |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS SEPT CENTIMES

**Total 1 279.07**

| Encaissements | Carte Bq | Total encaissé | Solde |
|---------------|----------|----------------|-------|
|               | 1 279.07 | 1 279.07       | 0.00  |

Hopital Universitaire  
International Mohammed VI  
Service des Urgences 4  
Casablanca

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

21/01/2024  
05:16

| Nom Patient            |  | EL BATTAKH FATIHA | Numéro dossier : | 2300283040 |               |
|------------------------|--|-------------------|------------------|------------|---------------|
| Date                   | Produit consommé                         | N° BS             | Quantité         | Prix Unit. | Total         |
| 20/12/2023             | BANDELETTE ET LANCETTE CONTOUR PLUS (1)  | 177064            | 1,00             | 3.77       | 3.77          |
| 20/12/2023             | TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP     | 177064            | 1,00             | 0.44       | 0.44          |
| 20/12/2023             | COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5        | 177064            | 1,00             | 1.17       | 1.17          |
| 20/12/2023             | SERINGUE 10ML                            | 177064            | 1,00             | 2.43       | 2.43          |
| 20/12/2023             | PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET           | 177064            | 1,00             | 5.86       | 5.86          |
| 20/12/2023             | CHLORURE DE SODIUM 0,250 INJECTA (01)    | 177064            | 1,00             | 13.10      | 13.10         |
| 20/12/2023             | PARACETAMOL NORMON 10 INJECTA (50)(1)    | 177064            | 1,00             | 14.08      | 14.08         |
| 20/12/2023             | ACUPAN 20 MG SOLUTION IN 20MG INJECTA(1) | 177064            | 1,00             | 6.34       | 6.34          |
| 20/12/2023             | CLOPRAME 10 MG/2ML SOLUT 10MG/2ML INJ(1) | 177064            | 1,00             | 1.39       | 1.39          |
| 20/12/2023             | OMEPRAZOLE NORMON 40 MG 40MG INJECTA (0  | 177064            | 1,00             | 29.90      | 29.90         |
| 20/12/2023             | SPASFON 40 MG/0,04 ML SO 40MG INJECTA(1) | 177064            | 1,00             | 4.35       | 4.35          |
| 20/12/2023             | METRONIDAZOLE 500MG NORMON INJECTA ((1)  | 177067            | 1,00             | 13.60      | 13.60         |
| 20/12/2023             | CIPROFLOXACINE NORMON POCHE (50)(1)      | 177067            | 1,00             | 45.12      | 45.12         |
| 20/12/2023             | FLACON DE PRELEV D'URINE SOUS VIDE 120ML | 177071            | 1,00             | 4.68       | 4.68          |
| 20/12/2023             | FLACON POUR URINE ECBU 60ML              | 177071            | 1,00             | 2.34       | 2.34          |
| 20/12/2023             | BANDELETTE URINAIRE 10 PARAMETRES B/(1)  | 177071            | 1,00             | 2.50       | 2.50          |
| <b>Total pharmacie</b> |  |                   |                  |            | <b>151.07</b> |



231220031230C.

**EL BATTAKH FATIHA**

**Admission du : mercredi 20 décembre 2023**

**Ordonnance**

(20/12/2023,20/12/2023) CONSULTATION \_SO\_ [DR. BERTULAZIZ]

| Date Prescription | Libelle  | Qte | Praticien        |
|-------------------|--|-----|------------------|
| 20/12/2023        | Proteine C reactive - CRP                      | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Creatinine sanguine                            | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Uree   | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Ionogramme (NA K CL RA PT CA)                  | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Lipase   | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Transaminases SGOT/ASAT                        | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | Transaminases SGPT/ALAT.                       | 1   | DR LAANAYA ASMAA |
| 20/12/2023        | ECBU + Antibiogramme                           | 1   | DR LAANAYA ASMAA |

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr. TAHIRY Mohamed  
Médecin référent  
090063728



090063728



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Édité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



## NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

### Numération globulaire

|             |   |      |                     |             |
|-------------|---|------|---------------------|-------------|
| Hématies    | : | 4.38 | 10 <sup>12</sup> /l | 3.8 - 5.9   |
| Hémoglobine | : | 13.7 | g/dl                | 11.5 - 17.5 |
| Hématocrite | : | 39.1 | %                   | 34 - 53     |
| VGM         | : | 89.3 | fl                  | 76 - 96     |
| CCMH        | : | 35.0 | g/dl                | 31 - 36     |
| TCMH        | : | 31.3 | pg                  | 24.4 - 34.0 |

### Formule leucocytaire

|                 |   |       |                                  |   |
|-----------------|---|-------|----------------------------------|---|
| Leucocytes      | : | 15.48 | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 3.8 - 11.0  |
| P. Neutrophiles | : | 91.5  | %                                | 14.2 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7   |
| P. Eosinophiles | : | 0.0   | %                                | 0.00 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.58 |
| P. Basophiles   | : | 0.3   | %                                | 0.05 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.11      |
| Lymphocytes     | : | 4.5   | %                                | 0.70 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.0 - 4.8   |
| Monocytes       | : | 3.7   | %                                | 0.57 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.15 - 1.00 |

### Numération plaquettaire

|            |   |     |                                  |           |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|
| Plaquettes | : | 287 | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 150 - 445 |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|

Le 21/12/2023 à 11:58  
Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

P. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Édité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATIHA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



## BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 1.1 mg/l < 5

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,  
Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

URÉE : 0.26 g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE : 8.2 mg/L 5.1 - 9.5

(Sang, enzymologie, Abbott)

## IONOGRAMME

SODIUM (Na<sup>+</sup>) : 140 mmol/L 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

POTASSIUM (K<sup>+</sup>) : 3.4 mmol/L 3.5 - 5.1

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

CHLORURES (Cl<sup>-</sup>) : 104 mmol/L 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect,  
Architect)

RÉSERVE ALCALINE : 24.0 mmol/L 22 - 29

Le 21/12/2023 à 11:58

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



**Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique**

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Édité le : 21/12/2023 à 11:58

**EL BATTAKH FATIHA**

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



PROTEINES TOTALES : 83 g/L 64 - 83

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret,  
Architect)

CALCIUM : 100.0 mg/L 88 - 102

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,  
Architect)

**BILAN HÉPATIQUE**

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 22 UI/L < 35

(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 19 UI/L < 35

(Sang, enzymologie)

LIPASE : 14 UI/l 13 - 60

(Sang, enzymologie)

Le 21/12/2023 à 11:58  
Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 231220031230C.

Date de naissance : 06/02/1961

Sexe : F

Date de l'examen : 20/12/2023

Prélevé le : 20/12/2023 à 03:57

Édité le : 21/12/2023 à 11:58

EL BATTAKH FATHIA

Dossier N° : 23121931

Docteur : DR. BERTUL AZIZ NULL



## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

|                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT | : | Non renseigné   |
| ASPECT MACROSCOPIQUE    | : | Trouble   |
| EXAMEN CYTOLOGIQUE      |   |   |
| Leucocytes              | : | $2^* 10^4/\text{ml}$ $< 10^4/\text{ml}$   |
| Hématies                | : | $15^* 10^3/\text{ml}$ $< 10^3/\text{ml}$  |
| Cellules épithéliales   | : | Rares   |
| Autres cellules         | : | Absence   |
| Cylindres               | : | Absence   |
| Cristaux                | : | Absence   |
| Eléments fongiques      | : | Absence   |
| CULTURE                 |   |   |
| Culture sur CLED        | : | Positive $<$ au seuil significatif  |
| Numération des germes   | : | $< 10^3 \text{ UFC/ml}$   |
| COMMENTAIRE             | : | Présence d'une leucocyturie significative sans bactériurie significative, à confronter aux données cliniques. |

Le 21/12/2023 à 11:58  
Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

P. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.