

COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR **LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

générales :

Le réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
 Le réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
 L'usage 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, soins 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
 Les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.
 Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

La facture de l'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
 Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0038023

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3188 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : A. EL ANNANI Y. HAMMED
 Date de naissance : 01/01/51
 Adresse : 2414125 AV. EL FAROUK N° 242
 Tél. : 06 69332236 Total des frais engagés : Dhs
 06 15809833

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :



[Signature]

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
obaux comportant un ou plusieurs échelonnées
ans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit évenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

0531406

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ARENNOUD MOHAMED
Matricule : 3188 Fonction : Adhérent Poste :
Adresse : SALAMIA AV. EL JOULANE n° 14 CAS
Tél. : 06-69-332236 Signature Adhérent : [Signature]
06-15-909933

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Arennoud Mohamed Age :
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : HBP Complicée de RAV avec ecchymose de sévère
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A li le 22 / 08 / 19 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. Karim TAZI
Chirurgien Urologue
Avenue Mohammed VI, Espace
Tél : 05-35-94-08-08
141226823

VOLET ADHERENT


DECLARATION

0531406


Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



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
22/08/13	CT + Sondage		350 dh	
02/09/13	CT + Sondage		250 dh	
05/09/13	CT		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/19	362,00
	05/09/19	230,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/08/19	B 470	480 ✓
	05/09/19	B 310	300 ✓

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du Praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

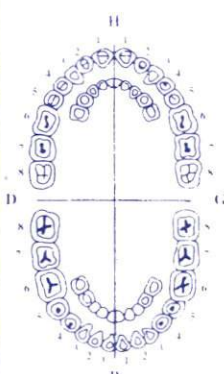
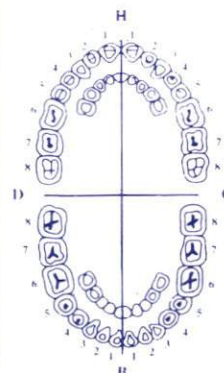
VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANT 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																								
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANT DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		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

Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Liste I - Uniquement sur ordonnance



الدكتور كريم تازي

**أخصائي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية**

أمراض البروستات، المثانة و الكلي

حصى الكلي و المسالك البولية

سرطان المسالك البولية و التناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص و الجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات النصدمية)

Fès, le 22/08/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED

Ordonnance :

362.00

1) COMBODART 0.5 MG/0.4 MG

1 gel / jr le matin après repas pendant 1 mois



☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com

Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Maladies de la prostate, de la vessie et des reins

Calculs de l'appareil urinaire

Cancers urologiques

Infertilité masculine

Dysfonction érectile



الدكتور كريم تازي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

أمراض البروستات، المثانة والكلي

حصى الكلي والمسالك البولية

سرطان المسالك البولية والتناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص والجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية)

Fès, le 05/09/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED

Ordonnance :

1) COMBODART 0.5 MG/0.4 MG

1 gel / jr le matin 30 min après repas pendant 1 mois

2) CIFLOXINE 500 MG

1 cp x 2/j après repas pdt 10 jours



☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com

Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Maladies de la prostate, de la vessie et des reins

Calculs de l'appareil urinaire

Cancers urologiques

Infertilité masculine

Dysfonction érectile

Incontinence urinaire

Circuncision

Echographie

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotritie (Laser, Lithotritie extracorporelle)



الدكتور كريم تازي

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية**

أمراض البروستات، المثانة و الكلي

حصى الكلي و المسالك البولية

سرطان المسالك البولية و التناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص و الجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية)

Fès, le 05/09/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED

Faire pratiquer S.V.P:

- PSA total



☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com

مختبر رهاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



FACTURE N° : 190009152

Fès le 05-09-2019

Demande N° 1909052071

Médecin

Dr TAZI KARIM

Nom et Prénom du patient

Mr Mohamed AZENNOUD

Examens :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
0361	PSA	B300	B

Cotation : B 310

Montant : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams



Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-DR-DS RIHAB
FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000023. TP : 136612989.
IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél: 0535621082/833

Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Maladies de la prostate, de la vessie et des reins

Calculs de l'appareil urinaire

Cancers urologiques

Infertilité masculine

Dysfonction érectile

Incontinence urinaire

Circuncision

Echographie

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotritie (Laser, Lithotritie extracorporelle)



الدكتور كريم تازي

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية**

أمراض البروستات، المثانة، الكلي

حصى الكلي و المسالك البولية

سرطان المسالك البولية و التناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص و الجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية)

Fès, le 02/09/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED



Faire pratiquer S.V.P:

- NFS
- GAJ, Urée, Créat
- TP, TCA
- ECBU
- Groupe sanguin ABO - Rh



Dr. Karim TAZI
Chirurgien urologue
Av Allal ben Abdellah, Espace Rihab Fès
Imb D, Bureau N° 8, 2^{ème} étage
Tél : 05-35-94-08-08

☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com



Fès, le: 07/03/2013 فاس في:

Mme/Mr: Azemoud Mohamed السيدة / السيد:

Etude anatomo-pathologique d'un
vexet de prostate

RC - HBP Complicée d'une KAU
avec vlexe de serrage de
la Sede.

- PSA 1
- Echo: prostate de 50ml
- TR: prostate souple
- Sur 4-biopsie et IS 4R
depuis 3 semaines.

LABORATOIRE IBN NAFIS
Dr BADIA El Ikram
Anatomo-Pathologiste
N° 8 Imm. Espace 2004, des FAR
556 - Tél/Fax 05 35 65 54 02

Dr Tazi Karim
Urologue

الدكتور

73 شارع مولاي عبد الله، حي بورمانا، طريق إموززر - فاس
73 Avenue Moulay Abdellah, Hay Bouramana, Route Imouzzar - FES

☎ 05.35.65.64.97 - 📠 05.35.65.71.84

📧 polyclinique.taiba@outlook.fr

مختبر رهاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



FACTURE N° : 190009039

Fès le 02-09-2019

Demande N° 1909022097

Médecin

Dr TAZI KARIM

Nom et Prénom du patient

Mr Mohamed AZENNOUD

Examens :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
	ATBU	B60	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Cotation : B 470

Montant : 480.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams

Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989.

IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83



Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Maladies de la prostate, de la vessie et des reins

Calculs de l'appareil urinaire

Cancers urologiques

Infertilité masculine

Dysfonction érectile

Incontinence urinaire

Circoncision

Echographie

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotritie (Laser, Lithotritie extracorporelle)



الدكتور كريم تازي

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية**

أمراض البروستات، المثانة و الكلي

حصى الكلي و المسالك البولية

سرطان المسالك البولية و التناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص و الجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية)

02/09/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED

Note d'honoraires :

- Sondage vésical 250 dhs

Deux cent cinquante dirhams

1

Dr. Karim TAZI
Chirurgien Urologue
Av Allal ben Abdellah, Espace Rihab Fès
Imb D, Bureau N° 8, 2^{ème} étage
Tel : 05-35-94-08-08

☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com

Dr. Karim TAZI

Chirurgien Urologue

Maladies de la prostate, de la vessie et des reins

Calculs de l'appareil urinaire

Cancers urologiques

Infertilité masculine

Dysfonction érectile

Incontinence urinaire

Circuncision

Echographie

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotritie (Laser, Lithotritie extracorporelle)



الدكتور كريم تازي

**أخصائي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية**

أمراض البروستات، المثانة و الكلي

حصى الكلي و المسالك البولية

سرطان المسالك البولية و التناسلية

العقم عند الرجال

الضعف الجنسي

انفلات البول

الختانة

الفحص بالصدى

الفحص و الجراحة بالمنظار

تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية)

22/08/2019

Mr AZENNOUD MOHAMED

Note d'honoraires :

- Sondage vésical 350 dhs

Trois cent cinquante dirhams

Dr. Karim TAZI
Chirurgien urologue
Av Allal ben Abdellah, Espace Rihab Fès
Imb D, Bureau N° 8, 2^{ème} étage
Tél : 05-35-94-08-08

☎ Fixe : 05-35-94-08-08

☎ Urgence : 06-67-25-27-39

📍 Espace Rihab Fès, Av Allal ben Abdellah, Imb D, N° 8, 2^{ème} étage

فضاء رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة D، رقم 8، الطابق الثاني

✉ Email : dr.tazi.karim@gmail.com

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mr Mohamed AZENNOUD

Né(e) le : 01-01-1951

Référence : 1909052071

Prescripteur : Dr KARIM TAZI

Date : 05-09-2019 12:12



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

MARQUEURS TUMORAUX

BIOMERIEUX MINI-VIDAS et BECKMAN COULTER ACCESS 2

PSA total (Antigène prostatique
spécifique)

(Chimiluminescence – ARCHITECT)

3.17 ng/ml

(<4.00)

Il s'agit d'un test de dépistage des tumeurs prostatiques. Il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA TOTAL.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fes
Tél. 0535 62 10 82/83 • Fax 0535 62 10 84

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 1909022097

Date : 02-09-2019

Résultats

Valeurs de référence Antécédents

Demande validée biologiquement

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 1909022097

Date : 02-09-2019

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

ANTIBIOGRAMMES

Nature de prélèvement :

URINES

Germe testé

Klebsiella pneumoniae

ANTIBIOGRAMME

Selon les recommandations du Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CASFM 2010)

BETA LACTAMINES

Penicillines

Ampicilline (AMP)

RESISTANT

Ampicilline, Totapen

Amoxicilline (AML)

RESISTANT

Amoxil, Clamox,

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

Sensible

Augmentin, Amoclavin, Clavulin

Carbapénèmes

Imipénème (IPM)

Sensible

Tiënam

Ertapénème (ETP)

Ertapénème

Céphalosporines

Céfaclor C1G

Sensible

Alphatil, Cloracef

Céfuroxime (CXM) C2G

Sensible

Zinacef, Curoxime, Zinnat

Ceftriaxone C3G

Sensible

Triaxon

Ceftazidime (CAZ) C3G

Sensible

Fortum, Kafadim

Cefixime (CFM) C3G

Sensible

Oroken

AMINOSIDES

Gentamicine (GM)

Sensible

Gentalline, Gentamen

Amikacine (AK)

Sensible

Amiklin

QUINOLONES

Ofloxacin (OFX)

Sensible

Oflocet, Quinolox

Ciprofloxacine (CIP)

Sensible

Ciflox

Levofloxacine (LEV)

Sensible

Tavanic

PHENICOLES

Chloramphénicol (C)

Sensible

Tifomycine, Chloramphénicol

SULFAMIDES

Triméthoprime + Sulfamide (SXT)

Sensible

Bactrim, Eusaprin

POLYPEPTIDES

Colistine (CT)

Sensible

Colimycine

AUTRES

Fosfomycine (FSF)

Monuril

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Page : 5/6

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 1909022097

Date : 02-09-2019

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	2ème jet
Aspect	Trouble
Culot	Culot important

Examen chimique (recherche)

Sucre	Recherche négative
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH (potentiel hydrogène)	6

Examen microscopique

Leucocytes	430000	/ml	(0-10 000)
Hématies	6000	/ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales	Quelques		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		
Trichomonas	Absence		
Examen direct (coloration de Gram)	Présence de Bacilles à Gram négatif		

Culture

Cultures sur milieux COS, CLED, Chaparral

Culture	POSITIVES
Numération:	10^7 UFC/ml
Germe :	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
Densité	

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 1909022097

Date : 02-09-2019

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique de référence à l'hexokinase)

1.15 g/L

(0.70-1.10)

6.38 mmol/L

(3.89-6.11)

Consensus :

Diminution de la tolérance au glucose : 1.10 à 1.26 g/L

Diabète : > 1.26 g/L

(Observés sur 2 prélèvements différents)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.43 g/L

(0.16-0.50)

7.16 mmol/L

(2.66-8.33)

Créatinine

(Technique colorimétrique cinétique (méthode Jaffé))

11.0 mg/L

(6.2-13.0)

97.2 µmol/L

(54.8-114.9)

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 1909022097

Date : 02-09-2019

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient

13.6 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

Taux de Prothrombine

100 %

(70-100)

Temps de Quick Témoin

13.6 sec.

INR (International Normalized Ratio)

1.00

Changement de technique à partir du 04/06/2018.

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Héparinothérapie

non

TCA Temps patient

27.0 sec.

(Technique chronométrique optique CA-620)

TCA Temps témoin

27.0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

1.00

(<1.20)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

O

Rhésus (D)

Positif

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mr Mohamed AZENNOUD

Né(e) le : 01-01-1951

Référence : 1909022097

Prescripteur : Dr KARIM TAZI

Date : 02-09-2019 14:23



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES	4.04	10 ⁶ /μl	(4.20-5.80)
Hémoglobine	11.8	g/dL	(13.0-17.0)
Hématocrite	35.9	%	(40.0-54.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	88.9	fL	(82.0-96.0)
TCMH	29.2	pg	(27.0-35.0)
CCMH	32.9	g/dl	(31.0-36.0)
GLOBULES BLANCS	7 310	/μl	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	72%	Soit	5 263 /μl (2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1%	Soit	73 /μl (40-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Soit	73 /μl (0-100)
Lymphocytes	20%	Soit	1 462 /μl (1 000-4 000)
Monocytes	6%	Soit	439 /μl (200-1 000)

PLAQUETTES

227 000 /μl

(150 000-450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89