

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie



Docteur N° W19-422679
10974

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7342

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : CHOUKI FAISSAOU

Date de naissance : 27/02/1968

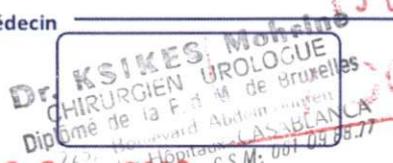
Adresse : HABITUERLE

Tél. : 0661815343

Total des frais engagés : 249,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 Septembre 2019

Nom et prénom du malade : Chouki Houssein Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thémorésection

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/09/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/05/10	164,88

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPA	Sept 2019	Radiographie thoracique	600 DMR
		0910900 85580 P115	22222

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
		INP : <input type="checkbox"/>														
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>														
		Montants des soins <input type="checkbox"/>														
		Début d'exécution <input type="checkbox"/>														
		Fin d'exécution <input type="checkbox"/>														
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>														
		Montants des soins <input type="checkbox"/>														
		Date du devis <input type="checkbox"/>														
		Date de l'exécution <input type="checkbox"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																

**Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue**

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
- Spécialiste des Rêves - Prostate - Vessie
- Impuissance - Ejaculation Précoce
- Stérilité - Lithotripsie - Laser
- Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

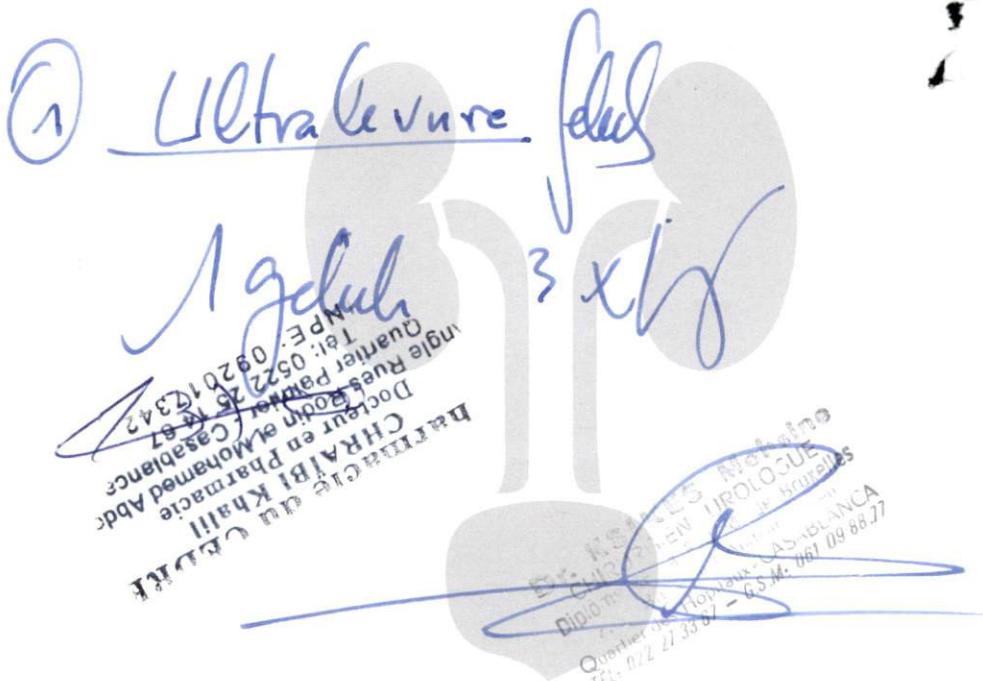


الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب ببروكسل
يختص في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تقوية حصى الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 22 Octo. 2019

M = Chouaki
Hassan



223, شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUNEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

**Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des Riens - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب ببروكسل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسلك البولية والتناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العمق - تقوية حضى الكلى
خبر محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 06 Sept 2019

Hassan

Chouki

صيدلية
Pharmacie du Louvre
Bd. du 5 Avril - Casablanca
Tél.: 05 22 25 32 05 Fax: 05 22 23 24 83
E-mail: pharmaciedulouvre@gmail.com

OFIKEN® 200 mg
Céfixime
Boîte de 16 comprimés Remboursable AMG



6 118000 022343

①

Ofiken Cp 200 mg

1cp

2x 5

7

x 8j

un peu repas.

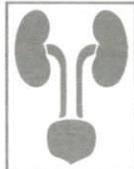
Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplôme de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 27 33 67 - G.S.M: 061 09 88 77

223، شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 06 61 09 88 77 / المستعجلات : 05 22 27 33 67

223, Bd ABDELMOUNEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

**Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des Reins - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خبير كلية الطب ببروكسل
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسلك البولي و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتت حصى الكلى
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **06 Sept 2019**

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 01 2022

6 118000 061199

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022

6 118000 061199

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022

6 118000 061199

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022

6 118000 061199

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022

6 118000 061199

Dogmatil

1cp 3x6f
+
164.5

Chouki Hassau

α 1 mls

**Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
17, Avenue Pasteur - Casablanca
Télé : 0522 25 14 67
Mobile : 0522 27 33 67 - G.S.M. 061 09 88 77**

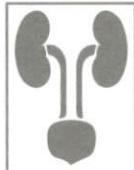
**DR. KSIKES MOUHSINE
CHIRURGIEN UROLOGUE
17, Avenue Pasteur - Casablanca
Télé : 0522 25 14 67
Mobile : 0522 27 33 67 - G.S.M. 061 09 88 77
Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Télé : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77**

223, شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضي عبد المؤمن بحي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 06 61 09 88 77 / المستعجلات : 05 22 27 33 67

223, Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Télé : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

الدكتور كسيك محسن

خريج كلية الطب ببروكسيل
إختصادي في أمراض وجراحة الكلى
والمسلال البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تقوية حضى الكلي
خبير ملحن لدى المحاكم



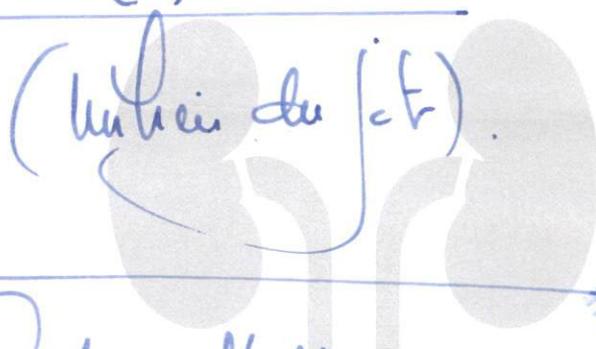
Docteur KSIKES Mouhsine Chirurgien Urologue Andrologue - Sexologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
- Spécialiste des Prostate - Vessie
- Impuissance - Ejaculation Précoce
- Stérilité - Lithotripsie - Laser
- Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

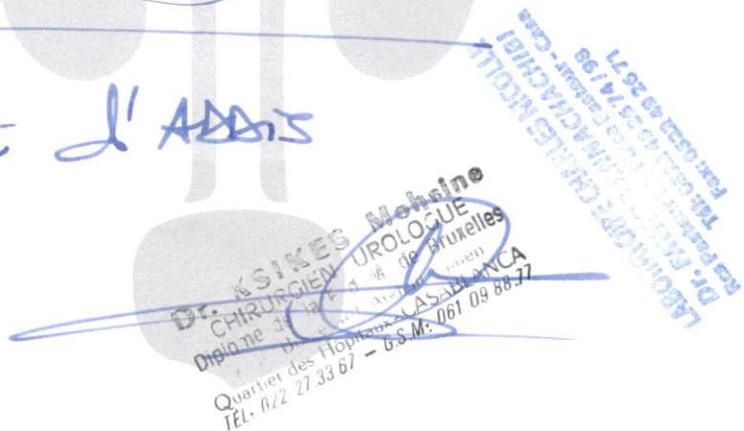
Casablanca, le : 06 Sept 2019

H = Chouki
Hassan

① ECRU(+) Culture



② Compte d'ADDS

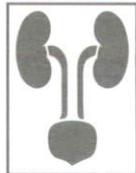


223، شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضي عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 06 61 09 88 77 / المستعجلات : 05 22 27 33 67

223, Bd ABDELMOUNEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

الدكتور كسيك محسن

خريج كلية الطب ببروكسل
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسلك البولية والتناسلية
الجزء الجنسي - سرعة القذف
العقم - تقوية حجم الكلى
خبير محلل لدى المحاكم



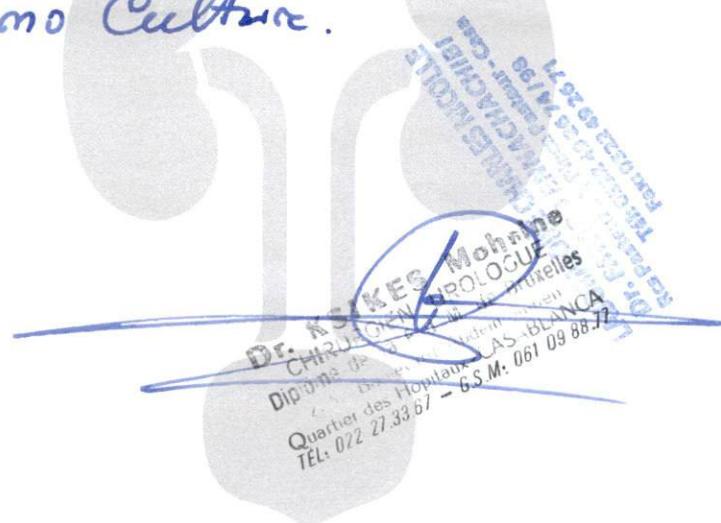
Docteur KSIKES Mouhsine Chirurgien Urologue Andrologue - Sexologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des RTU Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le : 06 Sept. 2019

H. Chouki
Hassan

- ① Spermogramme - Cytogramme
- ② Sperm Culture.



223، شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUNEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 24148

Casablanca, le 09/09/2019

CN 33649

Nom et Prénom : Monsieur CHOUKI Hassan
Référence : 090919 058

BILAN :

SPERMOGRAMME B 100
ANTIBIOPGRAMME 2 B 60
ANTIBIOPGRAMME B 60
SPERMOCULTURE B 90
SPERMOCYTOGRAMME B 150
HLM (COMPTE D'ADDIS) B 30
CYTOLOGIE DES URINES B 90

Prélèvements : 1 + 1 0,00 Dh

MONTANT NET : 777,20 Dhs (Soit 580 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Sept cent soixante dix sept Dirhams et vingt centimes

Dr M.FAVARD

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVID ENNACHACHIBI
Rue Pasteur 21 Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

**Docteur KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)

DETAIL D'HONORAIRES

Casablanca, le : 06/09/19

NOM, PRENOM : Mr Hassan CHOUKI

Echographie : 600 dh

Dr. KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)
Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
TEL: 022 27 33 67 - 051 09 88 77

**Docteur KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)

Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)

Casablanca, le : 06/09/19

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne ET ENDO-RECTALE DE LA PROSTATE

NOM, PRENOM : Mr Hassan CHOUKI

REIN DT :

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .

Absence de dilatation pyélo-calicielle.

Absence de calculs .

REIN G :

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .

Absence de dilatation pyélo-calicielle.

Absence de calculs .

VESSIE :

Vessie transsonique

Absence de processus tumoral intra-vesical

Absence de calculs .

RESIDU POST-MICTIONNEL :

Non significatif .

TESTICULE DT :

Testicule ovoïde, homogène, de taille normale.

Pas de varicocèle.

Pas d'hydrocèle.

TESTICULE G :

Testicule ovoïde, homogène, de taille reduite, en position ectoïque ,inguinale .

PROSTATE :

Prostate régulière et homogène

Pas de calcifications

Pas de zones hypoéchogènes suspectes .

Volume= 30 g

Les vésicules séminales ne sont pas hypertrophiées

CONCLUSION :

Presence d'une discrete hypertrophie prostatique de 30 g sans résidu post-mictionnel .

Le Testicule gauche est de taille reduite, en position ectoïque ,inguinale .

Dr. KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN URO-LOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Casablanca
Tél. 022 27 33 01 - M. 061 09 88 77

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 09/09/019 à 13h36

Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 09/09/19 à 13h36
Date de Naissance : 27/02/1968
Edité le: 13/09/19 17h00
Résultats complets

Monsieur CHOUKI Hassan

CN 33649 RF: 090919058

Dr. KSIKES MOUHSINE

CASABLANCA, le 13/09/2019

S P E R M O G R A M M E (Selon recommandations OMS 2010)

PRELEVEMENT : AU LABORATOIRE.

ASPECT

COULEUR	:	Hématique
Viscosité	:	PEU VISQUEUX
pH	:	9,0 (>7,2)
Volume d'ejaculat	:	4,3 ml (>1,5)

MOBILITE

---Mobilité après 1 heure	:	0 % (>40 %)
Rapide progressif (grade a)	:	0 % (N : 32)
Lents progressifs (grade b)	:	0 %
Mobiles sur place (grade c)	:	0 %
Immobiles (grade d)	:	100 % 100

NUMERATION

NB des Spermatozoïdes/ml	:	0,03 Millions/ml (N : >15)
NB des Spermatozoïdes/Ejaculat	:	0,13 Millions (N : > 39)

CYTOLogie

Leucocytes	:	<1 M/ml (N < 1Million)
Cellules Rondes	:	NOMBREUSES
Agglutinats	:	Absence

POURCENTAGE DE FORMES NORMALES (selon classification de kruger)

Total : 20 % (> 3%)

Spermatozoïdes fonctionnels

NORMAUX ET MOBILES : 0,00 Millions/ml

TEST DE VITALITE (EOSINE - NIGROSINE)

% DES SPZS VIVANTS 1ière heure: 20 % (>58 %)

CONCLUSION

Oligo-asthénospermie.

JO
LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur 21, Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71
E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com

Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

4 / 4

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 09/09/019 à 13h36

Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 09/09/19 à 13h36
Date de Naissance : 27/02/1968
Edité le: 13/09/19 10h59
Résultats complets

Monsieur CHOUKI Hassan

CN 33649 RF: 090919058

Dr. KSIKES MOUHSINE

CASABLANCA, le 13/09/2019

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DU SPERME (SPERMOCULTURE)

PRELEVEMENT : AU LABORATOIRE.

ASPECT

COULEUR	:	Hématique
Viscosité	:	PEU VISQUEUX
pH	:	9,0 (>7.2)

ETAT FRAIS

LEUCOCYTES	:	<1 M/ml
CELLULES	:	NOMBREUSES
HEMATIES	:	NOMBREUSES ++

COLORATION DE GRAM

ABSENCE DE GERMES A L'EXAMEN DIRECT.

CULTURE BACTERIOLOGIQUE

ABSENCE DE GERMES.

CULTURE MYCOLOGIQUE (MLX : Sabouraud)

CULTURE NEGATIVE

CONCLUSION

ABSENCE DE GERMES PATHOGENES.

....

Absence de germe - Antibiogramme non réalisé

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71



Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

3 / 4

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Prélevé le 09/09/019 à 13h36

Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 09/09/19 à 13h36
Date de Naissance : 27/02/1968
Edité le: 13/09/19 11h40
Résultats complets

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Monsieur CHOUKI Hassan

CN 33649 RF: 090919058

Dr. KSIKES MOUHSINE

CASABLANCA, le 13/09/2019

S P E R M O C Y T O G R A M M E

Formes Atypiques : 80 %

Répartition des Anomalies (pour 100 Spermatozoïdes lus) :

- Anomalies de la tête			
F.Allongées	37	%	
Effilées	19	%	
F.Amincies	9	%	
Microcéphales	9	%	
Macrocéphales	4	%	
F.Dupliquée	1	%	
F.Irrégulières	3	%	
- Anomalies de la pièce intermédiaire			
Reste cytoplasmiques	0	%	
Angulation	0	%	
- Anomalies du flagelle			
FL.Absent	17	%	
FL.Court	1	%	
FL.Enroulé	0	%	
FL.Double/Multiple	0	%	
Calibre irrégulier	0	%	

Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

2 / 4

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
RCS CASABLANCA
Tél. 0522 49 26 74
Fax : 0522 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Prélevé le 09/09/019 à 13h36

Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 09/09/19 à 13h36
Date de Naissance : 27/02/1968
Edité le: 13/09/19 10h59
Résultats complets

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Monsieur CHOUKI Hassan

CN 33649 RF: 090919058

Dr. KSIKES MOUHSINE

CASABLANCA, le 13/09/2019

BACTERIOLOGIE

CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (CBU)

Identification et antibiogramme effectuée sur système Expert automate VITECK 2 (Biomerieux)

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	:	LIMPIDE
ph	:	6,0
Glycosurie	:	Absence
Albuminurie	:	Absence
Corps cetoniques	:	Absence
Nitrite	:	Absence

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	:	< 2	/mm ³	(0 - 10)
Hématies	:	< 2	/mm ³	(0 - 10)
C.Epitheliales	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Cristaux	:	Absence		
Trichomonas VAGINALIS	:	Absence		
Levures	:	Absence		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

COLORATION DE GRAM : Absence de gèrmes à l'examen direct

CULTURES BACTERIOLOGIQUES

Absence de germes pathogènes.

COMPTE D'ADDIS (Prélèvement : Urine)

Volume recueilli de 3 heures: 250 ml
Soit un débit de : 1,39 ml/min

Leucocytes :	1	/ml	Soit 1 390 /min	(<1000)
Hématies :	2	/ml	Soit 2 780 /min	(<1000)

(<1000)

(<1000)

Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

1 / 4

DR KSTIKES DRG

24-08-19
00:12:40

ID:

FOCUS
100%

MEASURE F7.5 071 C4 PH07 F7.5 071 C4 PH07
8 CLEAR DIST AREA-E AREA-T VOLUME NEXT

DR KSTIKES DRG

24-08-19
00:11:54

ID:

FOCUS
100%

DISTANCE
+105.0m
x102.2m

MEASURE F7.5 071 C4 PH07 1 2 3 4 5 6
8 CLEAR DIST AREA-E AREA-T VOLUME NEXT

DR KSTKES DRG

24-00-19

00:13:34

ID:

FOCUS
1284

MEASURE F7.5 071 C4 PUS7
1 2 3 4 5 6
8 CLEAR DIST AREA-E AREA-T VOLUME NEXT

DR KSTKES DRG

24-00-19

00:10:54

ID:

FOCUS
1284

DISTANCE
4:03. 4m

MEASURE F7.5 071 C4 PUS7
1 2 3 4 5 6
8 CLEAR DIST AREA-E AREA-T VOLUME NEXT

