

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

- 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

Dos n° 10974
N° W19-422679

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7342 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHOUKI HASSAN
Date de naissance : 27/02/1968
Adresse : HABITUELLE
Tél. : 0661815343 Total des frais engagés : 249,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. KSIKES, Mohamed
CHIRURGIEN UROLOGUE
Dipômé de la F. d. M. de Bruxelles
20, Boulevard Abdou-El-Kader
Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
Tél. 742 22 00 - G.S.M. 061 05 95 17
Date de consultation : 06 Sept 2019
Nom et prénom du malade : Chouki Hassan Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hémospermie
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 : 06/09/2019
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
06 Sept 2019			300,00	INP 091087080

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/19	164,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06 Sept 2019		600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ODF.

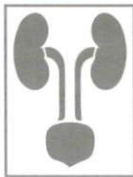
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue

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



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب ببروكسيل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصي الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **22 Octo 2019**

M^r Chaouki
Hassan

① **Ultralevure**

Ageluh

3 x 15

CHRAÏBI Khalil
Docteur en Pharmacie
Rue du 26 Mars 1963
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 27 33 67 - 09 88 77 61 06

Dr. KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 27 33 67 - 09 88 77 61 06

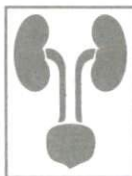
223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

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 حسين محسن

خريج كلية الطب ببروكسيل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصى الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 06 Sept 2019

Hassan

Check:

Pharmacie du Louvre
Casablanca - Casablanca
05 22 23 24
Email:

Pharmacie du Loup
Bd. du 9 Avril 1944 - Casablanca
Tél: 05 22 25 32 05 Fax: 05 22 23 24 83
E-mail: pharmacieduloup@gmail.com

OFIKEN® 200 mg
Céfixime
Boîte de 16 comprimés

Remboursable AMO

6 118000 022343

Dr. KSIKES Mohaine
CHIRURGIEN UROLOGUE
DIPLOME DE LA FAC. DE MEDECINE
Quartier des Hopitaux - CAS-BLANCA
TEL: 012 27 33 67 - G.S.M. 067 09 88 77

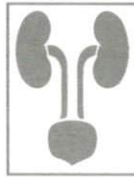
223، شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 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 Rén - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermentéauprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب بروكسيل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصي الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 06 Sept 2019

H/2 Chouki Hassan

LOT : 9MAC39
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022
6 118000 061199

LOT : 9MAC39
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022
6 118000 061199

LOT : 9MAC39
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022
6 118000 061199

LOT : 9MAC39
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022
6 118000 061199

LOT : 9MAC39
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
PER : 04 2022
6 118000 061199

① Dogmatil

1 cp 3 x 1 j x 1 mois
32,90 x 5
164,50

Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Spécialiste des Rén - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermentéauprès des Tribunaux
Tél : 05 22 27 33 67 - 06 61 09 88 77
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Rue du Docteur Rodin - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 - 06 61 09 88 77
Pharmacie CHRAÏBI Khabili
Quartier palmier - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 - 06 61 09 88 77

223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن حي المستشفيات - الدار البيضاء

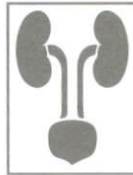
الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 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 P: Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب بروكسيل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصي الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **06 Sept 2019**

Y=C
Chouki
Hassan

① **ECBU(+), Culture**
(urine du jct)

② **Compte d'ADAMS**

Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des P: Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
Tél: 06 61 09 88 77 - 05 22 27 33 67

223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

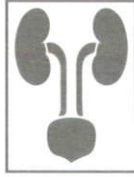
الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 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 Rins - Prostate - Vessie
- Impuissance - Ejaculation Précoce
- Stérilité - Lithotripsie - Laser
- Expert Assermentéauprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب بروكسيل
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصي الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 06 Sept 2019

M. Chaouki
Hassan

① Spermogramme - Cytogramme
② Spermoculture.

Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Quartier des Hôpitaux - CAS-ABLANCA
TEL: 072 27 33 67 - G.S.M.: 061 09 88 77

223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

FACTURE : 24148

Casablanca, le 09/09/2019

CN 33649

Nom et Prénom : **Monsieur CHOUKI Hassan**
Référence : **090919 058**

BILAN :


SPERMOGRAMME B 100
ANTIBIOGRAMME 2 B 60
ANTIBIOGRAMME 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. FAVARD ENNACHACHIBI
R. Pasteur
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
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)
Quartier des Hôpitaux - CA - BLANCA
TEL: 022 27 33 67 - 05 37 067 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 réduite, en position ectopique ,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 réduite, en position ectopique ,inguinale .

Dr. KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
Tél: 022 27 39 87 - G.S.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 Spermatozoides/ml	:	0,03	Millions/ml	(N : >15)
NB des Spermatozoides/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%)
-------	---	----	---	----------

SPERMATOZOIDES FONCTIONNELS

NORMAUX ET MOBILES	:	0,00	Millions/ml
--------------------	---	------	-------------

TEST DE VITALITE (EOSINE - NIGROSINE)

% DES SPZS VIVANTS lière heure:	20	%	(>58 %)
---------------------------------	----	---	-----------

CONCLUSION

Oligo-asthénospermie.

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

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

4 / 4

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

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

Prélevé le 09/09/2019 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
Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

3 / 4

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOME 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 11h40

Résultats complets

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 Spermatozoides 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	%

Biologiste adjoint

Biologiste 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

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

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

Prélevé le 09/09/2019 à 13h36

Monsieur CHOUKI Hassan

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

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 (Biomérieux)

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 germes à l'examen direct

CULTURES BACTERIOLOGIQUES

Absence de germes pathogènes.

C O M P T E D ' A D D I S (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)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 4

DR KSTIKES URO

24-00-19
00:12:40

ID:

FOCUS
100%

MEASURE F7.5 U71 C4 PH07
1 CLEAR 2 DIST 3 AREA-E 4 AREA-T 5 VOLUME 6 NEXT

DR KSTIKES URO

24-00-19
00:11:54

ID:

FOCUS
100%

DISTANCE
+ : 05.0cm
X : 02.2cm

MEASURE F7.5 U71 C4 PH07
1 CLEAR 2 DIST 3 AREA-E 4 AREA-T 5 VOLUME 6 NEXT

DR KSIKES DR0

24-00-19

00:11:34

ID:

FOCUS

1004

MEASURE
8

F7.5 071 04 P007

1
CLEAR

0
DIST

3
AREA-E

4
AREA-T

5
VOLUME

6
NEXT

DR KSIKES DR0

24-00-19

00:10:54

ID:

FOCUS

1004

DISTANCE
+103.4cm

MEASURE
8

F7.5 071 04 P007

1
CLEAR

0
DIST

3
AREA-E

4
AREA-T

5
VOLUME

6
NEXT

