

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

Informations 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.

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.

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.

Prothèse 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

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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0045525

ND: 34029

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1726 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOURATIB - Abderrahim

Date de naissance : 28/01/1955

Adresse : Rue 115, N° 18 AN CHAK

CASA :

Tél : 0661346824 Total des frais engagés : 300 + 600 + 480 + 663 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/05/2020

Nom et prénom du malade : Habi Mounir 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 : 20/07/20 Le : 20/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/6/20	663 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire d'Anal. Radiologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/2020	13	470,00
	15/06/2020	ECHO	800,00

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

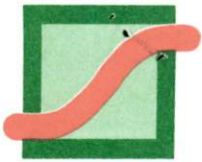
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Handwritten notes and calculations:

Handwritten: *Pharmacie El Yacout*
Handwritten: *Casablanca, le 20/05/2010*

Stamp: **صيدلية الياقوت**
PHARMACIE EL YACOUT
Avenue Baghdad N°43 Quartier
El Yacout - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 76 39

Handwritten calculations:

$26900 - 19000 = 7000$

$7000 \times 2 = 14000$

$14000 + 5200 = 19200$

$19200 + 4700 = 23900$

$23900 - 17300 = 6600$

Handwritten: *T=66300*

Handwritten signature: *Dr. Habi Adnane*

Stamp: **CHIRURGIEN**
314, Rue Mustapha El Madani
Casablanca - Tél.: 05 22 47 52 10

URGENCES 24 / 24

Catex®

COMPOSITIONS

• Catex 250 mg :	par comprimé
Ciprofloxacine (DCI)	250 mg
Sous forme chlorhydrate monohydraté	
Excipients q.s	
• Catex 500 mg :	par comprimé
Ciprofloxacine (DCI)	500 mg
Sous forme chlorhydrate monohydraté	
Excipients q.s	

FORMES ET PRESENTATIONS

- **Catex 250 mg :**
Comprimés pelliculés : étuis de 10 et 20 comprimés
- **Catex 500 mg :**
Comprimés pelliculés : étuis de 10 et 20 comprimés

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des fluoroquinolones.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N°322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Catex est indiqué dans le traitement des infections provoquées par des micro-organismes sensibles à la Ciprofloxacine.

En ambulatoire

- Traitement de l'urétrite gonococcique chez l'homme,
- Infections urinaires basses et hautes compliquées (y compris prostatites) ou non compliquées,
- Infections intestinales,
- Traitement de relais des infections ostéoarticulaires,
- Suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram- est suspecté (à l'exception des infections pneumococciques) :

- chez le sujet à risque (éthilyque et tabagique chronique, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé),
- chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives,
- chez le patient atteint de mucoviscidose.

- Traitement des infections ORL : sinusites chroniques, poussées de surinfection des otites chroniques et des cavités d'évidement, préparations préopératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéatomateuses, traitement de relais des otites malignes externes.

En secteur hospitalier

Dans les infections sévères à bacilles Gram- et à staphylocoques sensibles dans les manifestations :

- Respiratoires,
- ORL,
- Rénales et urogénitales, y compris prostatiques, pelviennes et gynécologiques,
- Osseuses et articulaires,
- Intestinales et hépatobiliaires,
- Cutanées.

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants

- Hypersensibilité à la Ciprofloxacine ou à un produit de la famille
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Chez l'enfant jusqu'à la fin de la période de croissance.
- Chez la femme enceinte ou allaitante.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin.

MISES EN GARDE

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant la prise du médicament.

500061g

Les tendinites, rarement observées, peuvent parfois conduire à une rupture du tendon d'Achille, pour laquelle la corticothérapie au long cours semble être un facteur favorisant. L'apparition de signes de tendinite demande donc un arrêt du traitement.

LOT N° :

EXP :

PPV :

269,00

ou risque de photosen-



Gélule
Microgranules
gastro-résistants
Par voie orale

Inéso

ésoméprazole

Deva
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez - en à votre médecin ou à votre pharmacien

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

Adultes

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser,
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Elison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg

gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Elison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
 - Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, oméprazole),
 - Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.
- Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale

PRECAUTIONS D'EMPLOI : MISES EN GARDE SPECIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inéso :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

SPORTIFS
Sans objet.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

Conduite de véhicules et utilisation de machines
Inéso n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur la conduite de véhicules ou l'utilisation de machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements ou rarement, si vous êtes affectés par ces effets, ne conduisez pas de véhicules.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

Inéso 20 MG :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) :
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement suivi pendant 4 semaines permet généralement d'obtenir une guérison complète. La dose recommandée après 4 semaines est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour, en fonction de vos symptômes. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.
- En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori* :
La prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac est recommandée. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) :
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.
- Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) :
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.
- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac :
La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) :
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement suivi pendant 4 semaines permet généralement d'obtenir une guérison complète. La dose recommandée après 4 semaines est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour, en fonction de vos symptômes. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

LOT : M0228
PER : 07/2021
PPU : 190,00 DH

Inéso 40 mg

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) :

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des cépha

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique impose l'arrêt du traitement. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

LOT 200327

dicaments.

EXP UT 22

I DE VOTRE

PPV 102.00 DH

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des cépha

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique impose l'arrêt du traitement. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

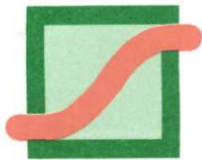
LOT 200327

dicaments.

EXP UT 22

I DE VOTRE

PPV 102.00 DH



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 06 2020

LABORATOIRE EL KHALIL

Mme MOURATIB Halima

Né(e) le : 01-01-1955 F



2006160039

A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE EL KHALIL
252, Bd. Modibo Keita
Casablanca 20100
Tél: 05 22 52 83 88 / Fax: 05 22 77 18 99

URGENCES 24/24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2006160039

Casablanca le 16-06-2020

Mme Halima MOURATIB

Demande N° 2006160039

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B

Total des **B** : 400

TOTAL DOSSIER : 480.00DH

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

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BILOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok
FAX: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 80 / WC

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca— Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com— Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 16-06-2020

Code patient : 1906210027

Né(e) le : 01-01-1955 (65 ans)

Mme Halima MOURATIB

Dossier N° : 2006160039

Prescripteur : Dr MIMOUN HABI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

Valeurs de référence en fonction de l'âge, le sexe, l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...

24-04-2020

Hématies :	4,21 Millions/mm ³	(3,90-5,40)	4,46
Hémoglobine :	12,4 g/dL	(12,0-15,6)	13,6
Hématocrite :	36,3 %	(35,5-45,5)	38,6
VGM :	86 fL	(80-101)	87
TCMH :	29 pg	(27-34)	30
CCMH :	34,2 g/dL	(28,0-36,0)	35,2
Leucocytes :	6 710 /mm ³	(3 600-10 500)	8 610
Polynucléaires Neutrophiles :	66 %		62
Soit:	4 429 /mm ³	(2 000-7 500)	5 338
Lymphocytes :	25 %		28
Soit:	1 678 /mm ³	(1 000-5 000)	2 411
Monocytes :	6 %		7
Soit:	403 /mm ³	(<1 100)	603
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %		2
Soit:	134 /mm ³	(0-600)	172
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	67 /mm ³	(0-150)	86
Plaquettes :	323 000 /mm ³	(150 000-450 000)	291 000
VMP	8,2 µm ³	(6,0-11,0)	8,0

Commentaire :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 - E-mail-1: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2: h.oualialami@gmail.com
Boite: 34046060 - I.F: 15214903 - CNSS: 4204096 - R.C: 421712 - ICE: 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

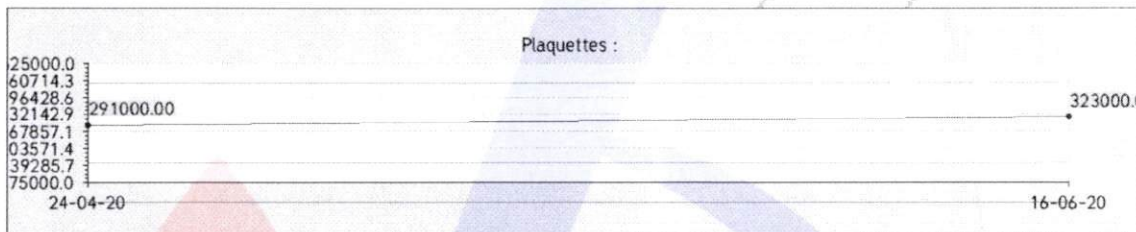
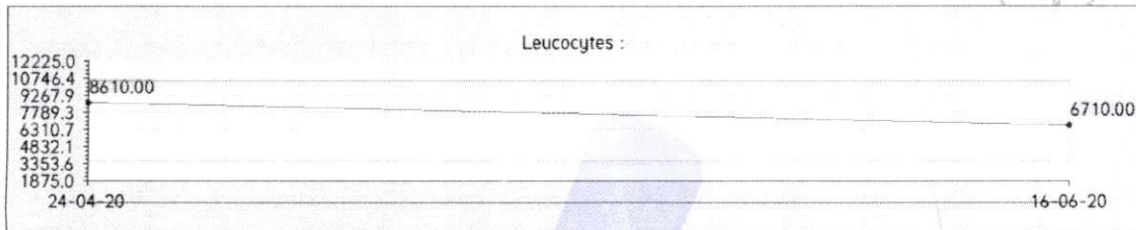
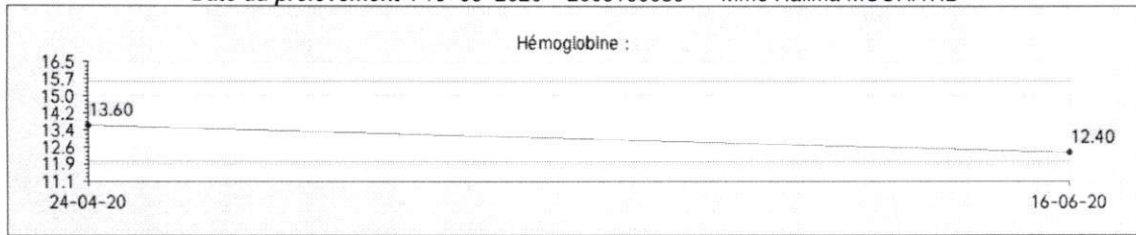
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 16-06-2020 – 2006160039 – Mme Halima MOURATIB



HEMOSTASE

Bilan d'hémostase: TP

Temps de Quick Patient: (Technique Chronométrique STAGO)	13,9 sec.	
Temps de Quick Témoin:	13,0 sec.	
Taux de Prothrombine (TP)	85 %	(70–120)
INR :	1,12	

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)	139 mmol/L	(135–145)
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)	4,80 mmol/L	(3,50–5,10)
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions – AU 480 BECKMAN)	104 mmol/L	(95–110)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)	26 mmol/L	(23–31)
Protéines totales (Dosage colorimétrique – AU 480 BECKMAN)	70,2 g/L	(60,0–83,0)

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail: h.ouali@elkhalil.ma
Patente: 34046060 - I.F: 15214903 - CNSS: 4204096 - R.C: 421710

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali@elkhalil.ma

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421710



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 16-06-2020 - 2006160039 - Mme Halima MOURATIB

Calcium

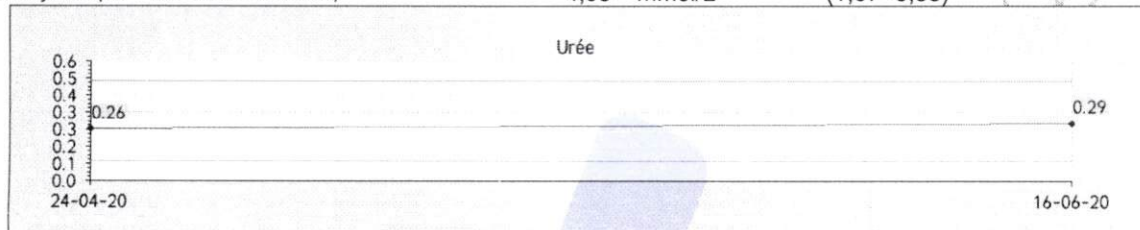
(Arsenazo III - AU 480 BECKMAN COULTER)

94 mg/L (88-105)
2,35 mmol/L (2,20-2,63)

Urée

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

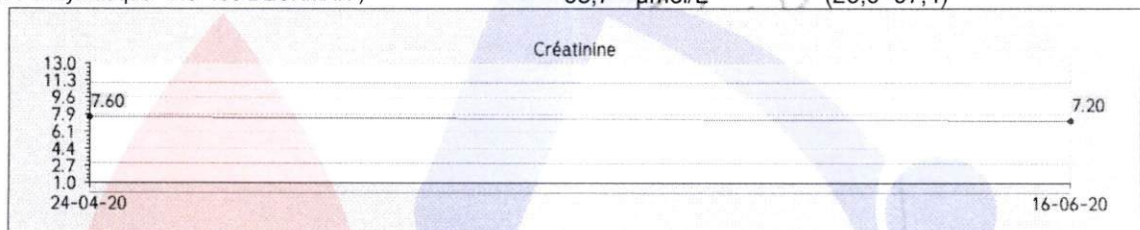
0,29 g/L (0,10-0,50)
4,83 mmol/L (1,67-8,33)



Créatinine

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

7,2 mg/L (3,0-11,0)
63,7 µmol/L (26,6-97,4)



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) selon MDRD

(Patient d'origine africain-américain)

105 mL/min (>60)

24-04-2020

98

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation des résultats selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

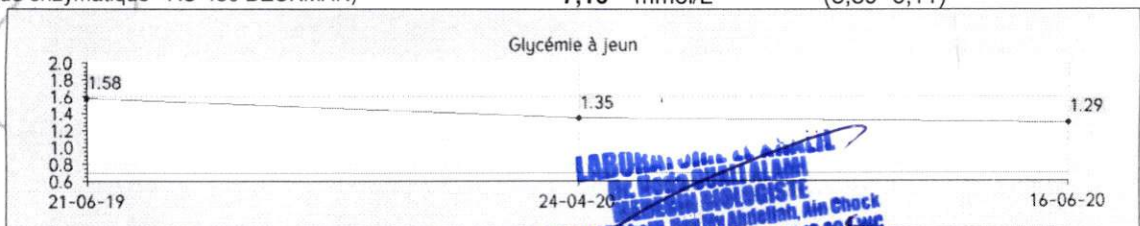
Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,29 g/L (0,70-1,10)
7,16 mmol/L (3,89-6,11)

24-04-2020

1,35



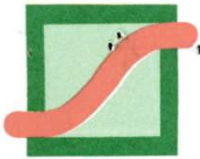
Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421710



مصحة دار السلام

CLINIQUE DAR SALAM

Hami + Haim

Casablanca, le

15 oct. 2020

Amorh

Hepato -

Fibro, Reing P

et Vot' cap

→ Cysto

RADIOLOGIE

Dar Salam
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Docteur Habi Mimoun
CHIRURGIEN

314, Rue Mustapha El Mahni
Casablanca - Tél. 05 22 47 52 48

URGENCES 24/24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



FACTURE

Casablanca, le 15/06/2020

Facture N° 5221/2020

NOM PATIENT : HARIT EP MOURATIB HALIMA

DATE FACTURE :15/06/2020

EXAMENS	MONTANT
ECHO ABDOMINO PELVIENNE: -----	six cents (600 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : SIX CENTS

REGLEMENT : VIREMENT

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

Casablanca, le 15/06/2020

Patient : **HARIT EP MOURATIB HALIMA**

Prescripteur: **DR HABI MIMOUN**

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

RESULTAT:

Foie échogène, homogène de taille normale de contours réguliers sans lésion focale décelable.

VB libre, à paroi fine.

TP et VBP de calibre normal.

Reins en place de taille normale de contours réguliers avec bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation des cavités excrétrices.

- Rein droit : 12x5 cm. Index cortical : 18mm
- Rein gauche : 12,5x 6 cm. Index cortical : 27mm.

Rate et pancréas homogènes de volume normal.

Absence de masse ou de collection abdomino pelvienne.

Vessie semi pleine à contenu transonore.

Absence d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

Foie de stéatose.

Absence d'autre lésion décelable par ailleurs.

Cordialement.
DR HASSEN
Dr. Hassen Samah
RADIOLOGUE
NPE.091186148

Urgences 24/24

728 Bd, Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبو كيتا - الدار البيضاء

☎ 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079