

157675

CASABLANCA, Le 2 mai 2023

HOPITAL INTERNATIONAL MOHAMMED VI
ROUTE P 3011 BOUSKOURA
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE
Identifiant adhérent : 07354_1967-11-02_AHMED
N/REF : 20231220021479
Adhérent : HAMROUN AHMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de (SALEM) LOUBNA BB HAMROUN.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de* **41673.93 MAD**

Validité de prise en charge : du 02-05-2023 au 02-08-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Center d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à (SALEM) LOUBNA BB HAMROUN.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- **Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.**

* Pour information, la part adhérent : **7977.59 MAD**

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

F A C T U R E

2300240542

N° : 16142 / 2023 du 29/04/2023

Nom patient	HAMROUN SAMI	Entrée	17/04/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	29/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Journee d'hospitalisation en reanimation	12.00		1 800.00	21 600.00
Surveillance en reanimation	12.00		1 250.00	15 000.00
Radiographie du thorax sous une incidence	9.00		160.00	1 440.00
Consultation de spécialiste en hospitalisation	1.00	CS CH.PED	200.00	200.00
BILAN BIOLOGIQUE	1.10	B 1530	1 530.00	1 683.00
			<i>Sous-Total</i>	39 923.00
PHARMACIE (médicaments)	1.00		1 750.93	1 750.93
			<i>Sous-Total</i>	1 750.93
Total Clinique				41 673.93

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUARANTE ET UN MILLE SIX CENT SOIXANTE-TREIZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-TREIZE CENTIMES

Total 41 673.93

Immatriculation : Adhérent : HAMROUN ahmed
Affiliation : N° prise en charge :
Cin : BE449600

Part organisme 41 673.93
Part patient

122580060
NOTES
13 03/2023 11:00:00
13 03/2023 11:00:00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : HAMROUN SAMI	N° Facture 16 142	2300240542
-----------------------------------	--------------------------	-------------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ADRENALINE 1 MG AMPOULE 1MG INJECTA (10	10	2.04	20.40
CETAXON 500 MG POUDRE 500 MG INJECTA (0	3	16.70	50.10
CHLORURE DE SODIUM 0, 250 INJECTA (01)	3	13.10	39.30
CHLORURE DE SODIUM 0,9% 0,9%Po500 INJEC	5	13.10	65.50
CHLORURE DE SODIUM 10% S 0,1 INJECTA (10	8	2.80	22.40
CHLORURE POTASSIUM 10% S 0,1 INJECTA (10	6	2.80	16.80
CHLORURE SODIUM 100ML INJECTA (01)	3	10.30	30.90
FURILAN 20 MG SOLUTÉ INJ 20MG INJECTA (0	2	2.44	4.88
GENTAMYCINE LLORENTE INJECTA (06)	3	8.48	25.44
GLUCONATE DE CALCIUM PRO 0,1 INJECTA (50	14	3.63	50.82
GLUCOSE 10% SOLUTION SOLUTIO (01)	8	12.50	100.00
GLUCOSE 5% SOLUTION POUR 5%Po500ml INJEC	1	12.00	12.00
KONAKION MM 10 MG/ML INJECTA (05)	1	8.26	8.26
KONAKION MM PÉDIATRIQ INJECTA (05)	1	15.46	15.46
LIKACIN 500MG/2ML 500MG/2ML INJECTA (50)	3	32.70	98.10
MIDAZOLAM AGUETTANT 5 MG 5MG INJECTA (10	11	7.87	86.57
ROPENEM 1G SOLUTION I INJECTA (01)	7	70.80	495.60
TOBREX 0,30% COLLYRE COLLYRE (01)	1	16.40	16.40
VANCOMYCINE MYLAN 500 POUDRE (01)	1	118.40	118.40
VANCOMYCINE SP 500MG, INJECTA (01)	4	118.40	473.60
Sous-Total médicaments			1 750.93
Total pharmacie			1 750.93



Amanys Pharma
Ain El Aouda, Région de
Rabat
AMM N°: 67/20 /DMP/21/NNPd
PH: 118,40 DH
ID: 651916
6 118001 330676

Respecter les doses prescrites
Liste I, Médicament soumis
à prescription hospitalière.

SSP
38

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.
Diluer avant administration.

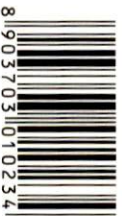
AMANYS PHARMA

BP 4631, 13100, Ain El Aouda,
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par :

Grand Pharma Limited
Survey No: 143 - Iqbal SO & ISL Near
Gandhisarwar Cross Road, DP Pally,
Durgaj Post, Durgaj - Gandhisarwar
Mandal, Medchal - Malkajgiri District,
Hyderabad - 500043, Telangana, India.

M.L.N° : 103/AP/RM/97/R



8 903703 010234



SN: FB47YCOA7E4K

A0950006
02/2023
01/2025

Lot No. :
Date Fab. :
Date Exp. :

GTIN: 10301001006011

1312001024-01

Vancomycine SP
500 mg

Vancomycine

Poudre pour solution
à diluer pour perfusion

Voie intraveineuse



1 Flacon de 500 mg



Composition :

Chaque flacon contient :

Vancomycine 500 mg
Sous forme de chlorhydrate de
vancomycine

Voir la notice pour plus
d'information.

Avant Ouverture : À conserver
à une température ne dépassant
pas 30°C.

Solution reconstituée : Après
reconstitution, la solution doit
être diluée immédiatement. La
solution est stable pendant 96
heures entre 2-8°C et 30°C.

Solution diluée : Du point de vue
microbiologique, le produit doit
être utilisé immédiatement.

La stabilité physico-chimique de la
solution diluée a été démontrée
pendant 14 jours entre 2-8°C.

Amanys Pharma
Ain El Aouda, Région de
Rabat
AMM N°: 67/20 /DMP/21/NNPd
PH: 118,40 DH
ID: 651916
6 118001 330676

Respecter les doses prescrites
Liste I, Médicament soumis
à prescription hospitalière.

SSP
38

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.
Diluer avant administration.

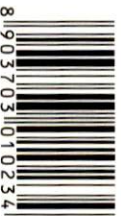
AMANYS PHARMA

BP 4631, 13100, Ain El Aouda,
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par :

Grand Pharma Limited
Survey No: 143 - Iqbal SO & ISL Near
Gandhisarwar Cross Road, DP Pally,
Durgaj Post, Durgaj - Gandhisarwar
Mandal, Medchal - Malkajgiri District,
Hyderabad - 500043, Telangana, India.

M.L.N° : 103/AP/RM/97/R



8 903703 010234



SN: FB47YCOA7E4K

A0950006
02/2023
01/2025

Lot No. :
Date Fab. :
Date Exp. :

GTIN: 10301001006011

1312001024-01

Vancomycine SP
500 mg

Vancomycine

Poudre pour solution
à diluer pour perfusion

Voie intraveineuse

1 Flacon de 500 mg



Composition :

Chaque flacon contient :

Vancomycine 500 mg
Sous forme de chlorhydrate de
vancomycine

Voir la notice pour plus
d'information.

Avant Ouverture : À conserver
à une température ne dépassant
pas 30°C.

Solution reconstituée : Après
reconstitution, la solution doit
être diluée immédiatement. La
solution est stable pendant 96
heures entre 2-8°C et 30°C.

Solution diluée : Du point de vue
microbiologique, le produit doit
être utilisé immédiatement.

La stabilité physico-chimique de la
solution diluée a été démontrée
pendant 14 jours entre 2-8°C.

Amanys Pharma
Ain El Aouda, Région de
Rabat
AMM N°: 67/20 /DMP/21/NNPd
PH: 118,40 DH
ID: 651916
6 118001 330676

Respecter les doses prescrites
Liste I, Médicament soumis
à prescription hospitalière.

SSP
38

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.
Diluer avant administration.

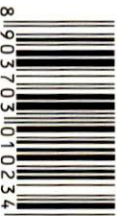
AMANYS PHARMA

BP 4631, 13100, Ain El Aouda,
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par :

Grand Pharma Limited
Survey No: 143 - Iqbal SO & ISL Near
Gandhisarwar Cross Road, DP Pally,
Durgaj Post, Durgaj - Gandhisarwar
Mandal, Medchal - Malkajgiri District,
Hyderabad - 500043, Telangana, India.

M.L.N° : 103/AP/RM/97/R



8 903703 010234



SN: FB47YCOA7E4K

A0950006
02/2023
01/2025

Lot No. :
Date Fab. :
Date Exp. :

GTIN: 10301001006011

1312001024-01

Vancomycine SP
500 mg

Vancomycine

Poudre pour solution
à diluer pour perfusion

Voie intraveineuse



1 Flacon de 500 mg



Composition :

Chaque flacon contient :

Vancomycine 500 mg
Sous forme de chlorhydrate de
vancomycine

Voir la notice pour plus
d'information.

Avant Ouverture : À conserver
à une température ne dépassant
pas 30°C.

Solution reconstituée : Après
reconstitution, la solution doit
être diluée immédiatement. La
solution est stable pendant 96
heures entre 2-8°C et 30°C.

Solution diluée : Du point de vue
microbiologique, le produit doit
être utilisé immédiatement.

La stabilité physico-chimique de la
solution diluée a été démontrée
pendant 14 jours entre 2-8°C.

Amanys Pharma
Ain El Aouda, Région de
Rabat
AMM N°: 67/20 /DMP/21/NNPd
PH: 118,40 DH
ID: 651916
6 118001 330676

Respecter les doses prescrites
Liste I, Médicament soumis
à prescription hospitalière.

SSP
38

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.
Diluer avant administration.

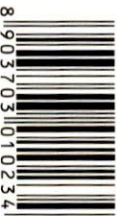
AMANYS PHARMA

BP 4631, 13100, Ain El Aouda,
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par :

Grand Pharma Limited
Survey No: 143 - Iqbal SO & ISL Near
Gandhisarwar Cross Road, DP Pally,
Durgaj Post, Durgaj - Gandhisarwar
Mandal, Medchal - Malkajgiri District,
Hyderabad - 500 043, Telangana, India.

M.L.N° : 103/AP/RM/97/R



8 903703 010234



SN: FB47YCOA7E4K

A0950006
02/2023
01/2025

Lot No. :
Date Fab. :
Date Exp. :

GTIN: 10301001006011

1312001024-01

Vancomycine SP
500 mg

Vancomycine

Poudre pour solution
à diluer pour perfusion

Voie intraveineuse

1 Flacon de 500 mg



Composition :

Chaque flacon contient :

Vancomycine 500 mg
Sous forme de chlorhydrate de
vancomycine

Voir la notice pour plus
d'information.

Avant Ouverture : À conserver
à une température ne dépassant
pas 30°C.

Solution reconstituée : Après
reconstitution, la solution doit
être diluée immédiatement. La
solution est stable pendant 96
heures entre 2-8°C et 30°C.

Solution diluée : Du point de vue
microbiologique, le produit doit
être utilisé immédiatement.

La stabilité physico-chimique de la
solution diluée a été démontrée
pendant 14 jours entre 2-8°C.

Amanys Pharma
Ain El Aouda, Région de
Rabat
AMM N°: 67/20 /DMP/21/NNPd
PH: 118,40 DH
ID: 651916
6 118001 330676

Respecter les doses prescrites
Liste I, Médicament soumis
à prescription hospitalière.

SSP
38

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.
Diluer avant administration.

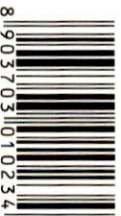
AMANYS PHARMA

BP 4631, 13100, Ain El Aouda,
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par :

Grand Pharma Limited
Survey No: 143 - Iqbal SO & ISL Near
Gandhisarwar Cross Road, DP Pally,
Durgaj Post, Durgaj - Gandhisarwar
Mandal, Medchal - Malkajgiri District,
Hyderabad - 500 043, Telangana, India.

M.L.N° : 103/AP/RM/97/R



8 903703 010234



SN: FB47YCOA7E4K

A0950006
02/2023
01/2025

Lot No. :
Date Fab. :
Date Exp. :

GTIN: 10301001006011

1312001024-01

Vancomycine SP
500 mg

Vancomycine

Poudre pour solution
à diluer pour perfusion

Voie intraveineuse



1 Flacon de 500 mg



Composition :

Chaque flacon contient :

Vancomycine 500 mg
Sous forme de chlorhydrate de
vancomycine

Voir la notice pour plus
d'information.

Avant Ouverture : À conserver
à une température ne dépassant
pas 30°C.

Solution reconstituée : Après
reconstitution, la solution doit
être diluée immédiatement. La
solution est stable pendant 96
heures entre 2-8°C et 30°C.

Solution diluée : Du point de vue
microbiologique, le produit doit
être utilisé immédiatement.

La stabilité physico-chimique de la
solution diluée a été démontrée
pendant 14 jours entre 2-8°C.

Konakion® MM paediatric

Phytomenadione

2 mg oral/i.m./i.v.



5 ampoules of 0.2 ml

For oral use or i.m./i.v. injection
For paediatric use
Medicine: keep out of reach of children
Dosage and administration: see package insert

Do not store above 25 °C.
Protect from light
Do not use if the solution is turbid

Pour usage oral ou injection i.m./i.v.
Pour usage pédiatrique
Médicament: tenir hors de la portée des enfants

Posologie et emploi: voir notice
d'emballage

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C et à l'abri de la
lumière

Ne pas utiliser si la solution est trouble

1 ampoule = 0,2 ml =
2 mg phytomenadione (vitamine K₁)



ampoules de 0,2 ml

Made for
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany
by CENEXI SAS
52 rue Marcel et Jacques Gaucher,
94120 Fontenay-sous-Bois, France

90001769/10
28052905

تم إنتاجه لصالح شركة شينغلافايم ارميزميتل ج م ب هـ، زيفلهوف 24، 17489 مدينة
زيغلهوف، ألمانيا
من قبل شركة سينكسي س اس، 52، رو مارسيل و جاك كوشير، 94120، فونتيناى-سو-بوا، فرنسا

Konakion® MM

paediatric

Phytomenadione

2 mg oral/i.m./i.v.

GTIN
EXP
Lot
MFD
SN

(01) 04260095681805

12 2023
F3074F02
12 2020
VJ858Q2YHF-1VHM



BOTTU SA
Prix Hospitalier:
52 DH 40



5 ampoules of 0.2 ml

CHEPLA
PHARM
Arzneimittel



STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde





STN: 06118001300570
Lot: DFC3385D
EXP: 08/2023
SN: DP144142943791



01/2016-B

Ropenem®
Méropénème

1g

Chaque flacon contient :
Méropénème (stérile).....1140.00 mg.
Equivalent au méropénème anhydre 1g.
Excipient : carbonate de sodium anhydre.
Excipient à effet notoire : sodium.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
Après reconstitution : la solution reconstituée doit être utilisée immédiatement. L'intervalle de temps entre le début de la reconstitution et la fin de l'injection intraveineuse ou de la perfusion ne doit pas excéder une heure.
Ne pas congeler la solution reconstituée.



Poudre pour
solution injectable/
pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية.
بعد إعادة التشكيل:
المحلول المشكل يجب أن يستعمل فوراً.
الفرق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل
الوريد أو التسريب لا يجب أن يتعدى ساعة واحدة.
لا يجب تجفيد المحلول المشكل.

روبينيم® رانباكسي
مير و بينيم

1g

ROPENEM® RANBAXY 1g
Poudre pour Solution
Injectable/ pour perfusion IV
Boîte d'un Flacon



6 118001 300570



مسحوق لمحلول للحقن
/للتسريب عبر الوريد
علبة تحتوي على قارورة واحدة

Ropenem®
Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/
pour perfusion IV



5127771

PH: 70 DH 80

Indications, Contre-indications,
Posologie & Pré-cautions d'emploi :
lire la notice à l'intérieur.

Médicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/INP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)



Soyez prudent

Na pas conduire
sans avoir lu la notice

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Industrial Area n°3, A.B Road,
Dewas 455 001, Madhya Pradesh, Inde



IM / IV

Composition :

Poudre :

Céfotaxime (DCI) ... 500 mg
Exprimée en Céfotaxime sodique
0,524 g / Flacon

Solvant :

Eau pour préparations
injectables ... 2 ml

Excipient à effet notoire :
Sodium

Conditions d'emploi : se
conformer à la prescription
médicale.

Ne pas laisser à la portée et à la
vue des enfants.



Conserver à une température
inférieure à 25°C et à l'abri de la
lumière.

Après reconstitution, une
utilisation immédiate est
recommandée. Toutefois la
solution reconstituée peut être
conservée 6 h entre 2 et 8°C en
respectant les conditions
d'asepsie liées à l'usage du
produit.

Lire attentivement la notice avant
utilisation.

Fabrique par : LDP Laboratoires TORLAN S.A.
08290 Cerdanyola del Vallès
Barcelone - Espagne

AI / MI

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca
Amina DAOUDI
Pharmacien
Responsable

COOPER
PHARMA

1 flacon de poudre
+ 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire

IM / IV

التركيبية .
المسحوق :

سيفوناكسيم (د.م.د.) ... 500 ملغ
على شكل سيفوناكسيم صودي
0,524 غ / قارورة

المذيب :

ماء للمستحضرات القابلة للحقن ... 2 ملل

سوغات ذات تأثير معروف : صوديوم

شروط الاستعمال :

احترم الوصفة الطبية.

لا يترك في متناول و مرأى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة

مئوية و بعيدا عن الضوء.

بعد التحضير ينصح باستعمال الحقول

مباشرة غير أنه يمكن حفظ الحقول بعد

ظهور لمدة 6 ساعات في درجة حرارة

تتراوح ما بين 2 و 8 درجة مئوية مع

احترام شروط التعقيم المرتبطة

باستعمال الدواء.

يجب قراءة النشرة بنمعة قبل الاستعمال.

Médicament soumis à prescription

hospitalière

يوصف الدواء طبيا في المستشفى

جدول (1) (لائحة 1)

Tableau A (Liste I)

احترموا الجرعات الموصوفة

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لا تسلم إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° 385/17 DMP21/NRQ

AI / MI

سيتاكسون® 500 مغ

سيفوناكسيم

مسحوق و محلول للحقن
عبر الوريد أو عبر العضل

قارورة من المسحوق
+ محلول للحقن
علبة أحادية

Cetaxon® 500 mg
flacon de poudre + 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire



COOPER
PHARMA

LOT: T-01-3
PER: 07-2024
PHQ: 16, 70DH

755.552.10.17

IM / IV

Composition :

Poudre :

Céfotaxime (DCI) ... 500 mg
Exprimée en Céfotaxime sodique
0,524 g / Flacon

Solvant :

Eau pour préparations
injectables ... 2 ml

Excipient à effet notoire :
Sodium

Conditions d'emploi : se
conformer à la prescription
médicale.

Ne pas laisser à la portée et à la
vue des enfants.



Conserver à une température
inférieure à 25°C et à l'abri de la
lumière.

Après reconstitution, une
utilisation immédiate est
recommandée. Toutefois la
solution reconstituée peut être
conservée 6 h entre 2 et 8°C en
respectant les conditions
d'asepsie liées à l'usage du
produit.

Lire attentivement la notice avant
utilisation.

Fabrique par : LDP Laboratoires TORLAN S.A.
08290 Cerdanyola del Vallès
Barcelone - Espagne

AI / MI

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca
Amina DAOUDI
Pharmacien
Responsable

COOPER
PHARMA

1 flacon de poudre
+ 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire

IM / IV

التركيبية .
المسحوق :

سيفوناكسيم (د.م.د.) ... 500 ملغ
على شكل سيفوناكسيم صودي
0,524 غ / قارورة

المذيب :

ماء للمستحضرات القابلة للحقن ... 2 ملل

سوغات ذات تأثير معروف : صوديوم

شروط الاستعمال :

احترم الوصفة الطبية.

لا يترك في متناول و مرأى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة

مئوية و بعيدا عن الضوء.

بعد التحضير ينصح باستعمال الحقول

مباشرة غير أنه يمكن حفظ الحقول بعد

ظهور لمدة 6 ساعات في درجة حرارة

تتراوح ما بين 2 و 8 درجة مئوية مع

احترام شروط التعقيم المرتبطة

باستعمال الدواء.

يجب قراءة النشرة بنمعة قبل الاستعمال.

Médicament soumis à prescription

hospitalière

يوصف الدواء طبيا في المستشفيات

جدول (1) (لائحة 1)

Tableau A (Liste I)

احترموا الجرعات الموصوفة

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لا تسلم إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° 385/17 DMP21/NRQ

AI / MI

سيتاكسون® 500 مغ

سيفوناكسيم

مسحوق و محلول للحقن
عبر الوريد أو عبر العضل

قارورة من المسحوق
+ محلول للحقن
علبة أحادية

Cetaxon® 500 mg
flacon de poudre + 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire



COOPER
PHARMA

LOT: T-01-3
PER: 07-2024
PHQ: 16, 70DH

755.552.10.17

IM / IV

Composition :

Poudre :

Céfotaxime (DCI) ... 500 mg
Exprimée en Céfotaxime sodique
0,524 g / Flacon

Solvant :

Eau pour préparations
injectables ... 2 ml

Excipient à effet notoire :
Sodium

Conditions d'emploi : se
conformer à la prescription
médicale.

Ne pas laisser à la portée et à la
vue des enfants.



Conserver à une température
inférieure à 25°C et à l'abri de la
lumière.

Après reconstitution, une
utilisation immédiate est
recommandée. Toutefois la
solution reconstituée peut être
conservée 6 h entre 2 et 8°C en
respectant les conditions
d'asepsie liées à l'usage du
produit.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

Fabrique par : LDP Laboratoires TORLAN S.A.
08290 Cerdanyola del Vallès
Barcelone - Espagne

AI / MI

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

Cetaxon® 500 mg
Céfotaxime

Poudre et solvant pour solution injectable
intraveineuse ou intramusculaire

COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca
Amina DAOUDI
Pharmacien
Responsable

COOPER
PHARMA

1 flacon de poudre
+ 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire

IM / IV

التركيبية .
المسحوق :

سيفوناكسيم (د.م.د.) ... 500 ملغ
على شكل سيفوناكسيم صودي
0,524 غ / قارورة

المذيب :

ماء للمستحضرات القابلة للحقن ... 2 ملل

سوغات ذات تأثير معروف : صوديوم

شروط الاستعمال :

احترم الوصفة الطبية.

لا يترك في متناول و مرأى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة

مئوية و بعيدا عن الضوء.

بعد التحضير ينصح باستعمال الحقول

مباشرة غير أنه يمكن حفظ الحقول بعد

ظهور لمدة 6 ساعات في درجة حرارة

تتراوح ما بين 2 و 8 درجة مئوية مع

احترام شروط التعقيم المرتبطة

باستعمال الدواء.

يجب قراءة النشرة بنمعة قبل الاستعمال.

Médicament soumis à prescription

hospitalière

يوصف الدواء طبيا في المستشفى

جدول (1) (لائحة 1)

Tableau A (Liste I)

احترموا الجرعات الموصوفة

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

لا تسلم إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° 385/17 DMP21/NRQ

AI / MI

سيتاكسون® 500 مغ

سيفوناكسيم

مسحوق و محلول للحقن
عبر الوريد أو عبر العضل

قارورة من المسحوق
+ محلول للحقن
علبة أحادية

Cetaxon® 500 mg
flacon de poudre + 1 ampoule de solvant
Boîte unitaire



COOPER
PHARMA

LOT: T-01-3
PER: 07-2024
PHQ: 16, 70DH

755.552.10.17

E10148C00

70x32x32

TOBREX® 0,3 %
COLLYRE EN SOLUTION
Tobramycine
Flacon de 5 ml

PH : 16.40DH
LABORATOIRES SOTHEMA

TOBREX® 0,3 %
COLLYRE EN SOLUTION
Tobramycine
Flacon de 5 ml

توبريكس® 0,3 %
قطرات للعين على شكل محلول
توبراميسين
قارورة من سعة 5 مل

TOBREX® 0,3 %
Collyre, flacon de 5 ml
AMM N° 30 DMP/21/NCI



6 118000 020417

TOBREX® 0,3 %
COLLYRE EN SOLUTION
Tobramycine
Flacon de 5 ml

TOBREX® 0,3 %
COLLYRE EN SOLUTION

Voie locale.
En instillation oculaire.
Ne pas avaler, ne pas injecter.

COMPOSITION :
Tobramycine.....0,3 g
Chlorure de benzalkonium,
acide borique, sulfate de
sodium anhydre, chlorure
de sodium, tyloxapol, eau
purifiée.

Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium.

**Lire attentivement la
notice avant utilisation.**

Ce médicament se conserve
15 jours après ouverture du
flacon. Notez en clair la date
d'ouverture sur l'emballage.
A conserver à une
température ne dépassant
pas 25°C.

**Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.**

توبريكس® 0,3 %
قطرات للعين على شكل محلول

استخدام موضعي.
للنقط في العين.
لا يبلع. لا يحقن.
التركيبية :

توبراميسين.....0,3 غرام
كلورور البنزالكونيوم، حمض البوريك،
كبريتات الصوديوم اللامائي، كلورور
الصوديوم، ثيلوكسابل، ماء مقطر.
سواء ذو تأثير معروف : كلورور البنزالكونيوم
اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.
يحفظ هذا الدواء لمدة 15 يوماً بعد فتح
القارورة.
أكتب بوضوح تاريخ الفتح على العبوة.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25
درجة مئوية.
يحفظ بعيداً عن مرآة ومتناول الأطفال.

سوتيميا
Sothema

Titulaire d'AMM / Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans
l'avis d'un professionnel
de santé

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance
جدول (اللائحة I) - يصرف بموجب وصفة طبية

04/20

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 17/04/2023 Heure 09:44

Nom et Prénom du patient BébéHAMROUN SAMI

Age ou Date Naissance 1 - 17/04/2023

N° Cin du patient ou du tuteur BK505216-M

Adresse RES JNANE TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAAZA NOUACEUR (

Téléphone 0661161218

Personne à appeler en cas d'urgence .

Médecin traitant AL AMMARI INSSAF

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 12

Motif d'hospitalisation HOSPITALISATION

Affiliation à une couverture maladie OUI

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré HAMROUN ahmed

Lien de parenté

Organisme assureur MUPRAS

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 29/04/2023

Heure 11:16

Durée d'hospitalisation (jours)

12

Nom et prénom du signataire

Signature



COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

IDENTIFICATION DU PATIENT	INFORMATIONS SUR LE SÉJOUR
Nom : HAMROUN	Médecin Traitant : pr inssaf alamari
Prénom : Sami	Service d'Hospitalisation : reanimation neonatal
Age : 12 Jours	IPP du Patient : 230417094357L.
Sexe : masculin	NDA Séjour : 12jr
DATE D ENTREE : 17/04/2023	DATE DE SORTIE : 29/04/2023

du 17/04/2023 au 29/04/2023 en reanimation neonatal

Motif d'hospitalisation: DRNN severe Nn à terme

Diagnostic retenu : DRNN sur HTAP et MMH grade 1

Elements du diagnostic :

accouchement par césarienne à Terme

admis pour DRNN severe immediate SS 4/10

stable sur le plan HD et neurologique

Radio de thorax : MMH grade 1

Bilan inflammatoire ; négatif

hemoculture positif : cocci gram +

PEC immediate

surveillance Rea

support ventilatoire d abord par CPAP puis intubé ventilé mode VPC

KTC : TPN / ATB a large spectre

sedation hypno / fenta / nora

NO pendant 4 jours

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr OUARDI Amine
Pédiatre Néphropédiatre - Néphrologue
INPE : 071183743

Evolution : d abord aggravation de la DRNN Ss CPAPA / intubé ventilé mais très labile avec des besoin en pression très élevé ayant motivé la mise en route de NO avec bonne evolution progressive /



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



extubé à J8 de vie avec relais par CPAP puis LHD .

autonomie alimentaire et respiratoire progressive .

déclaré sortant le 29/04 : à l'air ambiant / tête bien

suivi prévu Dr elmmari

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr OUARDI Amine
Pédiatre Néphropédiatre - Néonatalogue
INPE : 071183743



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

1e 17.04.2023

Nom et prénom du malade :

Médecin :

Montant des honoraires :

Ra Thorax
169,000 €

2300240542 / 230417094357L.
Prénom : LOUBNA
Nom : FILS SALEM
DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023
Service : REANIMATION NEONAT (NA)

PAYANT
Sexe: M

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BOUKHANI Nawal
Radiologie
021246434

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BOUKHANI Nawal
Radiologie
021246434



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade

Médecin :

Montant des honoraires :



2300240542 / 230417094357L

Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (NA)

PAYANT
Sexe: M

230417094357L

Radiographie du Thorax

160,00011

Visa et cachet du médecin :

Dr. Naima EL BERNANI
Professeur de Radiologie
Chef de Service



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

Le 19/04/2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L

Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (NA)



PAYANT

Sexe: M

Médecin :

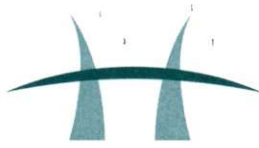
Montant des honoraires :

Dr. Thobak au Lit

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

DR. DEHBI SARA
Médecin Radiologue
INPE : 101303238



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 19. 04. 2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

Médecin :

Montant des honoraires :

Rx du thorax.
160,000 H

Visa et cachet du médecin :





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

20/04/23

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)



MUPRAS
Sexe: M

Médecin :

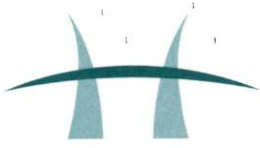
Montant des honoraires :

Rx du thorax

169,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur SIMANE HABI
Radiologie
090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

21-04-2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)



MUPRAS

Sexe: M

Médecin :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrège RAMI AMAL
Radiologie



091188136
Montant des honoraires :

Rx Thorax

169,000 H

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrège RAMI AMAL
Radiologie

091188136



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

22/04/2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

Médecin :

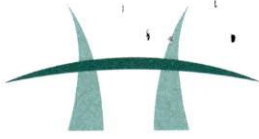
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BOUKHANI Nawal
Radiologie
021246434

Montant des honoraires :

Rd thorax
169,000Pt

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BOUKHANI Nawal
Radiologie
021246434



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 23/04/23

Nom et prénom du malade :

Médecin: **Dr. BERROUYNE ABDELALI**
Médecin Radiologue
091250309



2300240542 / 230417094357L

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

Montant des honoraires :

Rx du thorax.

169,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Dr. BERROUYNE ABDELALI
Médecin Radiologue
091250309



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES



2300240542 / 230417094357L

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

26/04/23

Nom et prénom du malade :

Médecin :

DR M. BENRAMI

Montant des honoraires :

Rx du t horon.

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

DR M. BENRAMI



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

1e 29.04.2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS

Sexe: M

Médecin :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr. NEJJARI Mouad
Pédiatre-Neonatalogue
091172627

Montant des honoraires :

1250,00 DH

1^{er} Surveillance

en Réa

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr. NEJJARI Mouad
Pédiatre-Neonatalogue
091172627



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 29.04.2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS

Sexe: M

Médecin :

Montant des honoraires :

3 x 1250 = 3750,00 DH

3 je Surveillance

en Rea

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr EL MESNAOUI Khalid
Pédiatre Néonatalogue
INPE : 121183859



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 29.04.2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

Médecin :

Montant des honoraires :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr OUARDI Amine
Pédiatre Néphropédiatre - Néonatalogue
INPE : 071183743

3 x 1250 = 3750,00 DH

3^{je} Surveillance
en Rea

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Dr OUARDI Amine
Pédiatre Néphropédiatre - Néonatalogue
INPE : 071183743



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 29.04.2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)



MUPRAS

Sexe: M

Médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur AL AMMARI
Pédiatrie-Neonatalogie
091182790

Montant des honoraires :

5 x 1250 = 6250,00 DH

5 j Surveillance

à Rea

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur AL AMMARI
Pédiatrie-Neonatalogie
091182790



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

le 27.04.2023

Nom et prénom du malade :



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

DDN : 17/04/2023 E: 17/04/2023

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS
Sexe: M

Médecin :

P^r TAOUFIK

Youssef

Montant des honoraires :

Casablanca - Chry. pédiat. h
200,000 H

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Youssef TAOUFIK
Chirurgie Pédiatrique
061027670



230417094357L.

HAMROUN Sami

Admission du : lundi 17 avril 2023

Ordonnance

(17/04/2023,-) HOSPITALISATION _1303-5_ [AL AMMARI INSSAF]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
17/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	DR EL MESNAOUI KHALI
18/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	PR AL AMMARI INSSAF
20/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	DR EL MESNAOUI KHALI
22/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	Radiographie du thorax au lit du malade sous une i	1	DR EL MESNAOUI KHALI
<p>Hôpital Universitaire International Mohammed VI Professeur AL AMMARI Inssaf Pédiatre-Neonatalogie 091182790</p>			



090063728

Nom du patient: HAMROUN Sami
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade
Médecin traitant:

Date: 24/04/2023

Résultats :

- Absence de foyer ou de nodule parenchymateux d'allure évolutive suspect.
- Respect de la silhouette cardio médiastinale.
- Absence d'épanchement pleural.
- Répartition normale des clartés digestives.
- Sonde nasogastrique et cathéter ombilical de projection normale.

En vous remerciant de votre confiance

DR M. BENRAMI

Dr M. BENRAMI
Médecin Radiologue

Dr M. BENRAMI
Médecin Radiologue

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI

Imagerie Médicale



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Nom du patient: HAMROUN SAMI
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade
Médecin traitant:

Date: 23/04/2023

:

Résultats :

- Transparence parenchymateuse normale.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion : Radiographie pulmonaire ne révélant pas d'anomalies.

Bien à vous,

Dr BERROUYNE

Service Imagerie Médicale
Hôpital Universitaire
International Mohammed VI

M. BERROUYNE ABDELALI
Médecin Radiologue

Nom du patient: HAMROUN SAMI

Date: 22/04/2023

Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade

:

Médecin traitant:

Radiographie thoracique de face

- Transparence parenchymateuse normale.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.
- SNG en place

Bien à vous,

Hôpital International Mohammed VI
Dr. Bouknani N
021

DR. BOUKNANI N

Hôpital International Mohammed VI
Dr. Bouknani N
Radiologie
021

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade

Date: 21/04/2023

:

Résultats :

Exagération de la trame broncho-vasculaire basale bilatérale.

Silhouette cardiomédiastinale normale.

Culs de sac pleural droit émoussé.

Sonde gastrique de projection normale et endotrachéale.

Cathéter ombilical en projection de a VSH

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr A. RAMI

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé
Radiologie
RAMI AMAL
091188136



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade
Médecin traitant:

Date: 20/04/2023

:

Radiographie thoracique de face

- Accentuation de la trame bronchovasculaire bilatérale exagérée au niveau des bases.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr HABI J. – Dr CHERKAoui**



Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade
Médecin traitant:

Date: 19/04/2023

:

Radiographie thoracique de face

Résultats :

- Transparence parenchymateuse normale.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion :

Radiographie pulmonaire ne révélant pas d'anomalies.

Merci pour votre confiance

Pr CHIKHAOUI. N

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale

091036021
Radiologie
Pr. CHIKHAOUI. Nabil
Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Nom : FILS SALEM LOUBNA

Le : 19/04/2023

RX THORAX

Résultats :

- Pas de foyer parenchymateux de type évolutif.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Sonde gastrique de projection normale

Dr DEHBI



Dr. DEHBI SARA
Médecin Radiologue
INPE / 101303238

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA
Type d'examen: Radiographie du thorax au lit du malade

Date: 18/04/2023

Radiographie thoracique de face

- Transparence parenchymateuse normale.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardiomediastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Répartition normale des clartés digestives

Conclusion : Radiographie pulmonaire ne révélant pas d'anomalies.

Merci pour votre confiance

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale

PR EL BENNA

Professeur de Radiologie
CHU de Casablanca
Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA
Type d'examen:
Médecin traitant:

Date: 17/04/2023

:

Radiographie thoracique de face

- Transparence parenchymateuse normale.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardiomédiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

Bien à vous,

DR. BOUKNANI N

091035021
Radiologie
Pr. Bouknani Nabil
Hôpital Universitaire International Mohammed VI

PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIENT :

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	LETTRE CLE	Montant
18/04/2023	2300240542	LIMS	Creatinine sanguine	1.10	B30	30.00	33.00
18/04/2023	2300240542	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.10	B100	100.00	110.00
18/04/2023	2300240542	LIMS	NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.10	B80	80.00	88.00
18/04/2023	2300240542	LIMS	Proteine C reactive - CRP	1.10	B100	100.00	110.00
18/04/2023	2300240542	LIMS	Uree	1.10	B30	30.00	33.00
19/04/2023	2300240542	LIMS	Creatinine sanguine	1.10	B30	30.00	33.00
19/04/2023	2300240542	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.10	B100	100.00	110.00
19/04/2023	2300240542	LIMS	NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.10	B80	80.00	88.00
19/04/2023	2300240542	LIMS	Proteine C reactive - CRP	1.10	B100	100.00	110.00
19/04/2023	2300240542	LIMS	Uree	1.10	B30	30.00	33.00
20/04/2023	2300240542	LIMS	Hemoculture pediatrique	1.10	B250	250.00	275.00
20/04/2023	2300240542	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.10	B100	100.00	110.00
20/04/2023	2300240542	LIMS	Proteine C reactive - CRP	1.10	B100	100.00	110.00
21/04/2023	2300240542	LIMS	Albumine serique	1.10	B60	60.00	66.00
24/04/2023	2300240542	LIMS	Creatinine sanguine	1.10	B30	30.00	33.00
24/04/2023	2300240542	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.10	B100	100.00	110.00
24/04/2023	2300240542	LIMS	NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.10	B80	80.00	88.00
24/04/2023	2300240542	LIMS	Proteine C reactive - CRP	1.10	B100	100.00	110.00
24/04/2023	2300240542	LIMS	Uree	1.10	B30	30.00	33.00
					Total	1 530.00	1 683.00



230417094357L.

HAMROUN Sami

Admission du : lundi 17 avril 2023

Ordonnance

(17/04/2023,-) HOSPITALISATION _1303-5_ [AL AMMARI INSSAF]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
18/04/2023	Proteine C reactive - CRP	1	PR AL AMMARI INSSAF
18/04/2023	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	PR AL AMMARI INSSAF
18/04/2023	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	PR AL AMMARI INSSAF
18/04/2023	Creatinine sanguine	1	PR AL AMMARI INSSAF
18/04/2023	Uree	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Creatinine sanguine	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Uree	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	PR AL AMMARI INSSAF
19/04/2023	Proteine C reactive - CRP	1	PR AL AMMARI INSSAF
20/04/2023	Hemoculture pediatrique	1	DR EL MESNAOUI KHALI
20/04/2023	Proteine C reactive - CRP	1	DR EL MESNAOUI KHALI
20/04/2023	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR EL MESNAOUI KHALI
21/04/2023	Albumine serique	1	DR EL MESNAOUI KHALI
22/04/2023	Proteine C reactive - CRP	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	Creatinine sanguine	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	Uree	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR EL MESNAOUI KHALI
24/04/2023	Proteine C reactive - CRP	1	DR EL MESNAOUI KHALI



090063728



Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 24/04/2023

Prélevé le : 24/04/2023 à 09:23

Edité le : 25/04/2023 à 11:12

HAMROUN SAMI

Dossier N° : 23041235

Docteur AL AMMARI INSSAF

Service : REANIMATION NEONAT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 2.3 mg/l 0.1 - 4.1 1.9 mg/l (22/04/2023)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

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

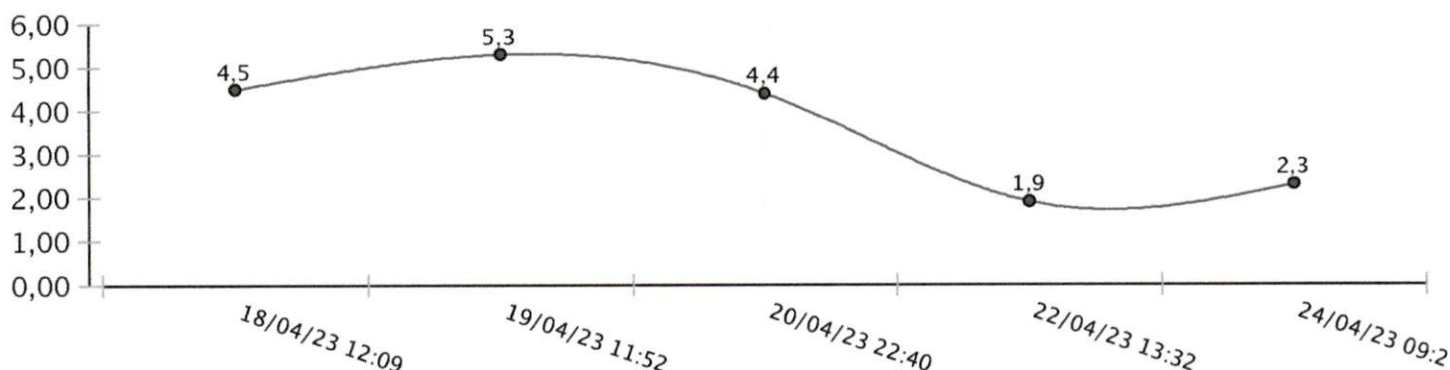
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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

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

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

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



URÉE : 0.18 g/L 0.17 - 0.49 0.14 g/L (19/04/2023)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE : 7.4 mg/L 3.1 - 8.8 5.3 mg/L (19/04/2023)
(Sang, enzymologie, Abbott)

IONOGRAMME

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic
0605/28

Le 25/04/2023 à 11:12

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.

Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE **INOVIE**

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 24/04/2023

Prélevé le : 24/04/2023 à 09:23

Edité le : 25/04/2023 à 11:12

HAMROUN SAMI

Dossier N° : 23041235

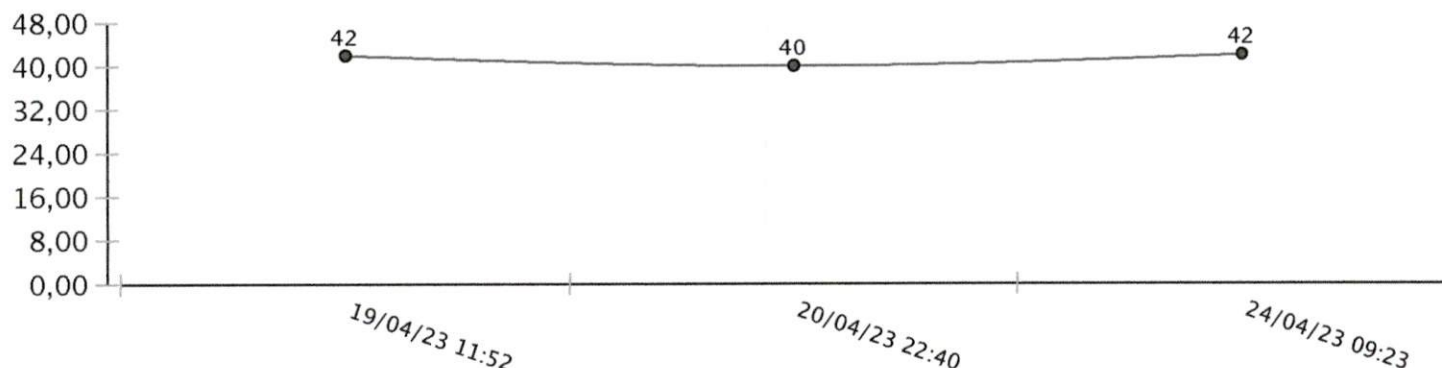
Docteur AL AMMARI INSSAF

Service : REANIMATION NEONAT



SODIUM (Na ⁺) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)	:	134	mmol/L	136 - 145	137 mmol/L (20/04/2023)
POTASSIUM (K ⁺) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)	:	3.6	mmol/L	3.5 - 5.1	4.3 mmol/L (20/04/2023)
CHLORURES (Cl ⁻) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)	:	105	mmol/L	98 - 107	109 mmol/L (20/04/2023)
RÉSERVE ALCALINE	:	18.0	mmol/L	22 - 29	15.0 mmol/L (20/04/2023)
PROTEINES TOTALES (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)	:	42	g/L	51 - 73	40 g/L (20/04/2023)

PROTEINES TOTALES(g/L)



CALCIUM (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)	:	88.0	mg/L	76 - 104	91.0 mg/L (20/04/2023)
---	---	------	------	----------	---------------------------

Le 25/04/2023 à 11:12
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 24/04/2023

Prélevé le : 24/04/2023 à 09:23

Edité le : 25/04/2023 à 11:13

HAMROUN SAMI

Dossier N° : 23041234

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	4.23	$10^{12}/l$	3.6 - 6.2	4.34 $10^{12}/l$ (19/04/2023)
Hémoglobine	:	14.6	g/dl	12.5 - 20.5	15.2 g/dl (19/04/2023)
Hématocrite	:	42.0	%	39 - 65	44.5 % (19/04/2023)
VGM	:	99.3	fl	86 - 124	102.5 fl (19/04/2023)
CCMH	:	34.8	g/dl	28 - 38	34.2 g/dl (19/04/2023)
TCMH	:	34.5	pg	28 - 40	35.0 pg (19/04/2023)

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	13.07	$10^3/mm^3$	5 - 21	10.80 $10^3/mm^3$ (19/04/2023)
P. Neutrophiles	:	32.8	%	4.3 $10^3/mm^3$ 1.0 - 9.5	60.7 % (19/04/2023)
P. Eosinophiles	:	5.8	%	0.76 $10^3/mm^3$ < 0.85	4.1 % (19/04/2023)
P. Basophiles	:	0.6	%	0.08 $10^3/mm^3$ < 0.1	1.4 % (19/04/2023)
Lymphocytes	:	43.1	%	5.63 $10^3/mm^3$ 2 - 17	24.0 % (19/04/2023)
Monocytes	:	17.7	%	2.31 $10^3/mm^3$ 0.1 - 1.7	9.8 % (19/04/2023)

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	345	$10^3/mm^3$	170 - 500	230 $10^3/mm^3$ (19/04/2023)
------------	---	-----	-------------	-----------	---------------------------------

Le 25/04/2023 à 11:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 22/04/2023

Prélevé le : 22/04/2023 à 13:32

Edité le : 25/04/2023 à 11:50

HAMROUN SAMI

Dossier N° : 23041171

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 1.9 mg/l 0.1 - 4.1 4.4 mg/l (20/04/2023)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

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

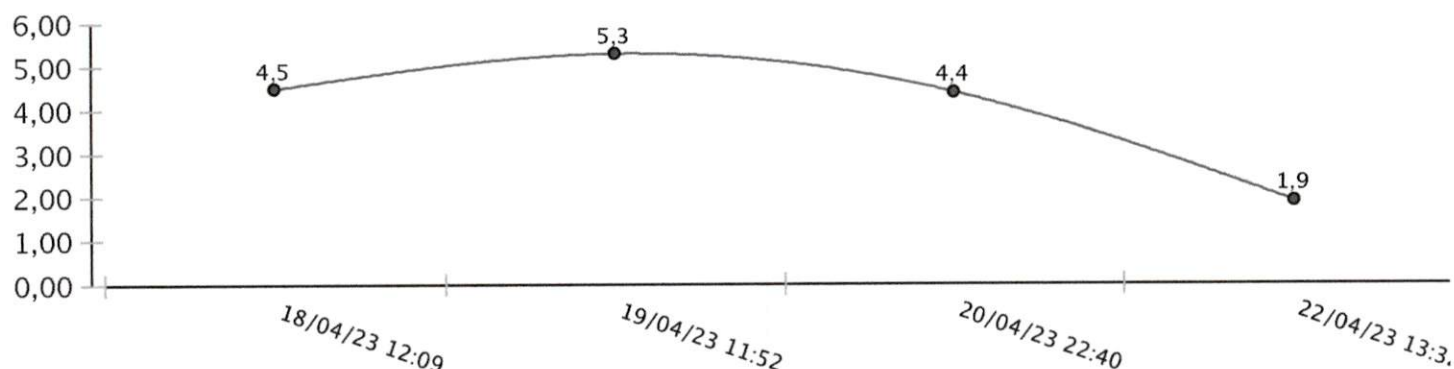
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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

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

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

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



Le 25/04/2023 à 11:50

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.

Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE **INOVIE**

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 21/04/2023

Prélevé le : 21/04/2023 à 00:36

Edité le : 21/04/2023 à 04:44

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23041105

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



PROTÉINES SPÉCIFIQUES

Echantillon primaire: Sérum

ALBUMINE SÉRIQUE

: 23.0 g/l

34 - 50

(Colorimétrie point final/Architect Ci4100)

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prénatalité
21/04/2023 à 04:44

Le 21/04/2023 à 04:44

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taleb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.

Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 23D0000500

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 21/04/2023

Prélevé le : 21/04/2023 à 17:17

Edité le : 25/04/2023 à 10:38

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23044311K



BACTERIOLOGIE

HEMOCULTURE PEDIATRIQUE

Site de prélèvement : Non renseigné
Coloration de Gram : Cocci gram positif
Culture : Positive
Germe 1 : Staphylococcus haemolyticus

ANTIBIOGRAMME

Origine du prélèvement : Hémoculture
Espèce : Staphylococcus haemolyticus

CÉPHALOSPORINES II

Cefoxitine : Résistant

PÉNICILLINES

Pénicilline G : Résistant

Oxacilline : Résistant

Bêta-lactamases : Présence

AMINOSIDES

Gentamicine : Résistant

Kanamycine : Résistant

Tobramycine : Résistant

QUINOLONES

Levofloxacin : Résistant

MACROLIDES ET APPARENTES

Erythromycine : Résistant

Le 25/04/2023 à 10:38

Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 23D0000500

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 21/04/2023

Prélevé le : 21/04/2023 à 17:17

Edité le : 25/04/2023 à 10:38

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23044311K



Quinupristine/Dalfopristine : Sensible

GLYCOPEPTIDES

Teicoplanine : Sensible

Vancomycine : Sensible

DIVERS

Acide fusidique : Résistant

Fosfomycine : Sensible

Daptomycine : Sensible

Bactrim : Sensible

Tigécycline : Sensible

Linézolide : Sensible

Hôpital
International
Centre
de
diagnostic
et
de
soins
25/04/2023

Le 25/04/2023 à 10:38

Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.

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

2 / 2



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 23D0000500

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 21/04/2023

Prélevé le : 21/04/2023 à 17:17

Edité le : 21/04/2023 à 17:53

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23044311K



BACTERIOLOGIE

HEMOCULTURE PEDIATRIQUE

Site de prélèvement	:	Non renseigné
Coloration de Gram	:	Cocci gram positif
Culture	:	En Cours



Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 21/04/2023 à 17:53

Signature

HOUMAID Widad

1 / 1

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 19/04/2023

Prélevé le : 19/04/2023 à 11:52

Edité le : 19/04/2023 à 13:37

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23040991

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	4.34	10 ¹² /l	4 - 6.6	4.63 10 ¹² /l (18/04/2023)
Hémoglobine	:	15.2	g/dl	14.5 - 22.5	16.5 g/dl (18/04/2023)
Hématocrite	:	44.5	%	45 - 67	47.2 % (18/04/2023)
VGM	:	102.5	fl	92 - 121	101.9 fl (18/04/2023)
CCMH	:	34.2	g/dl	29 - 37	35.0 g/dl (18/04/2023)
TCMH	:	35.0	pg	31 - 39	35.6 pg (18/04/2023)

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	10.80	10 ³ /mm ³	7 - 34	12.62 10 ³ /mm ³ (18/04/2023)
P. Neutrophiles	:	60.7	%	6.6 10 ³ /mm ³ 3 - 21	66.9 % (18/04/2023)
P. Eosinophiles	:	4.1	%	0.44 10 ³ /mm ³ 0.1 - 2.0	0.9 % (18/04/2023)
P. Basophiles	:	1.4	%	0.15 10 ³ /mm ³ < 0.1	0.9 % (18/04/2023)
Lymphocytes	:	24.0	%	2.59 10 ³ /mm ³ 2.0 - 11.5	23.2 % (18/04/2023)
Monocytes	:	9.8	%	1.06 10 ³ /mm ³ 0.5 - 1.0	8.1 % (18/04/2023)

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	230	10 ³ /mm ³	210 - 500	240 10 ³ /mm ³ (18/04/2023)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

Le 19/04/2023 à 13:37

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic
090063728

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 19/04/2023

Prélevé le : 19/04/2023 à 11:52

Edité le : 19/04/2023 à 13:37

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23040991

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 5.3 mg/l 0.1 - 4.1 4.5 mg/l
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect) (18/04/2023)

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

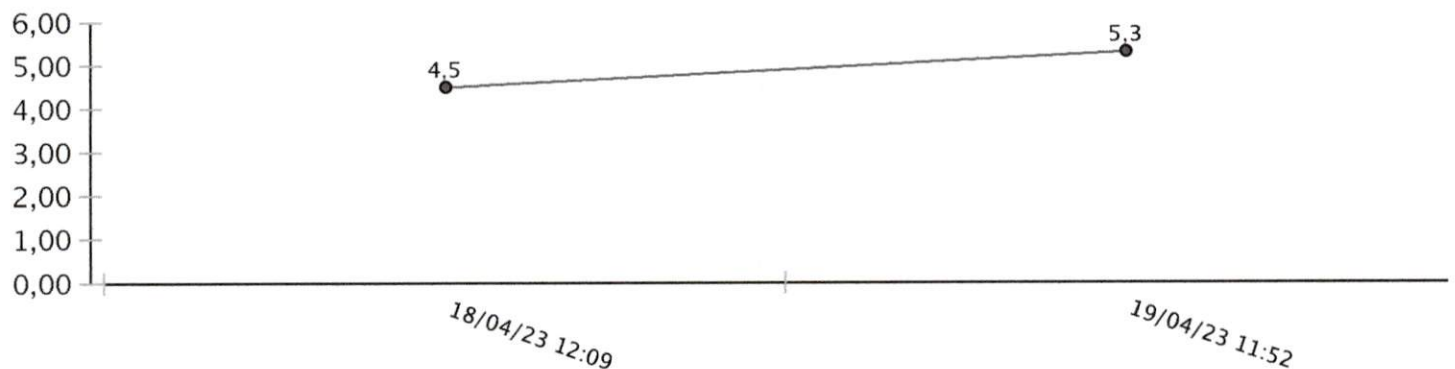
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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

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

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

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



URÉE : 0.14 g/L 0.17 - 0.49 0.15 g/L
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott) (18/04/2023)

CRÉATININE SANGUINE : 5.3 mg/L 3.1 - 8.8 6.5 mg/L
(Sang, enzymologie, Abbott) (18/04/2023)

IONOGRAMME

Le 19/04/2023 à 13:37
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 19/04/2023

Prélevé le : 19/04/2023 à 11:52

Edité le : 19/04/2023 à 13:37

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23040991

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



SODIUM (Na ⁺)	:	138	mmol/L	136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)				
POTASSIUM (K ⁺)	:	3.9	mmol/L	3.5 - 5.1
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)				
CHLORURES (Cl ⁻)	:	110	mmol/L	98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)				
RÉSERVE ALCALINE	:	16.0	mmol/L	22 - 29
PROTEINES TOTALES	:	42	g/L	44 - 76
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)				
CALCIUM	:	88.0	mg/L	76 - 104
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)				

Le 19/04/2023 à 13:37

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic
Biologique
19/04/2023 à 13:37
n°006372

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 18/04/2023

Prélevé le : 18/04/2023 à 12:09

Edité le : 18/04/2023 à 14:35

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23040912

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globale

Hématies	:	4.63	10 ¹² /l	4 - 6.6
Hémoglobine	:	16.5	g/dl	14.5 - 22.5
Hématocrite	:	47.2	%	45 - 67
VGM	:	101.9	fl	92 - 121
CCMH	:	35.0	g/dl	29 - 37
TCMH	:	35.6	pg	31 - 39

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	12.62	$10^3/\text{mm}^3$	7 - 34
P. Neutrophiles	:	66.9	%	8.4 $10^3/\text{mm}^3$ 3 - 21
P. Eosinophiles	:	0.9	%	0.11 $10^3/\text{mm}^3$ 0.1 - 2.0
P. Basophiles	:	0.9	%	0.11 $10^3/\text{mm}^3$ < 0.1
Lymphocytes	:	23.2	%	2.93 $10^3/\text{mm}^3$ 2.0 - 11.5
Monocytes	:	8.1	%	1.02 $10^3/\text{mm}^3$ 0.5 - 1.0

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	240	$10^3/\text{mm}^3$	210 - 500
------------	---	-----	--------------------	-----------

Le 18/04/2023 à 14:35

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste

Medecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

atoire National de R&D

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prévention
000063722

Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence
Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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

Identifiant du patient : 230417094357L.

Date de naissance : 17/04/2023

Sexe : M

Date de l'examen : 18/04/2023

Prélevé le : 18/04/2023 à 12:09

Edité le : 18/04/2023 à 14:35

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23040912

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 4.5 mg/l 0.1 - 4.1
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

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

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

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

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

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

URÉE : 0.15 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE : 6.5 mg/L 3.1 - 8.8
(Sang, enzymologie, Abbott)

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic
Laboratoire National de Référence
0909372

Le 18/04/2023 à 14:35

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taleb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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

N° BE449600 رقم BE449600 رقم الدخول 868V/1987 رقم الحالة المدنية
بن يوسف بن عمر بن عثمان
Fils de BOUCHAIB ben OMAR و عثمان بنت عبدالمقداد
Elle GHANNOU bent ABDELKADER جنس M

الدون إقامة جانت طامريس عمارة 121 رقم 13 دار بوعزة التماس الطاريفاء
Adresse RES ANAT TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAZZA WOUACEUR CASABLANCA

IDMAROPI2BOHI<5BE449600<<<<<<<
6711023M301127ZMAR<<<<<<<<<<<0
HAMROUN<AHMED<<<<<<<<<<<<<

El de GHANNOU bent ABDELKADER

لغون | إقامة جهات طماريس عمارة 121 رقم 13 دار بوعزة النواصر الطارليضاء
Adresse RES JANAT TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASABLANCA

IDMAROPI2B0HI<5BE449600<<<<<<
6711023M3011272MAR<<<<<<<<<0
HAMROUN<AHMED<<<<<<<<<<<<<<<<

ROYAUME DU MAROC CARTE NATIONALE D'IDENTITE		المملكة المغربية الطاقة الوطنية للتعريف
	LOUBNA SALEM Date: 28.12.1988	بنى سالم مودة تاريخ: 28.12.1988 ب المعاريف الحاد البيضاء أنفا MAARUF CASABLANCA ANFA
	المندوب الممثل للبلدية  عبد الحفيظ حموشي	 05.11.2030 05.11.2030

N° BK0505216 رقم 90DV1989 رقم الحالة المدنية
 بن التكريب بن محمد
 ولد علوج بنت عبد الله

OP120PZF
 Sexe F

Fils de LEKBIR ben MOHAMED
 Et de KHADDOUJ bent ABDELLAH

الدول انعام جتان طماريس عمارة رقم 121 دار 13 بوغزة الزواجر البيضاء
 Adresse RES JNANE TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASA

IDMAROPI20PZF<2BK505216<<<<<<
 8812289F3011054MAR<<<<<<<<<<<8
 SALEM<LOUBNA<<<<<<<<<<<<<<