

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.

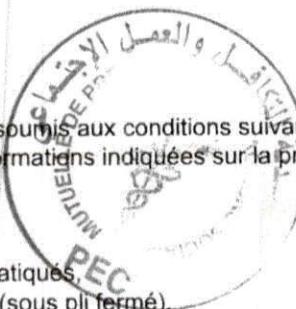
 Directeur MUPRAS

**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	<b>HAMROUN SAMI</b>	Entrée	17/04/2023
Prise en charge	<b>MUPRAS</b>	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 specialiste 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>	<b>39 923.00</b>
PHARMACIE (médicaments)	1.00		1 750.93	1 750.93
			<i>Sous-Total</i>	<b>1 750.93</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>41 673.93</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	<b>Total</b>	<b>41 673.93</b>
QUARANTE ET UN MILLE SIX CENT SOIXANTE-TREIZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-TREIZE CENTIMES		
Immatriculation : Adhérent : HAMROUN ahmed	Part organisme	41 673.93
Affiliation : N° prise en charge : BE449600	Part patient	

**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
ROOPENEM 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
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>1 750.93</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>1 750.93</b>





S/N : FB47C0A7E4K

Date Empd : 01 / 2025

Date expd : 02 / 2023

Lot No. : A0950006

GTIN : 1890570301031

1312001024-01

# Vancomycine 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**

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



8 903703 010234

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

SSP  
20

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

Diluer avant administration.  
**AMANYS PHARMA**

BP 4631, 12100, Ain El Aouda,  
Région de Rabat, Maroc

Fabriqué par:  
Gandhamma Jeedi  
Survey No. 143 - 148 - 150 & 151, Near  
Gardimasamma Cross Roads, D.P. Pally,  
Dundigal Post, Dundigal, Gardimasamma  
Mandal, Medchal - Mahabubnagar District,  
Hyderabad - 500 043, Telangana, India.

M.I.N. : 103/AP/RB/97/F/R



S/N : FB47C0A7E4K

Date Empd : 01 / 2025

Date expd : 02 / 2023

Lot No. : A0950006

GTIN : 1890570301031

1312001024-01

# Vancomycine 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**

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

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

SSP  
20

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



S/N : FB47C0A7E4K

Date Empd : 01 / 2025

Date expd : 02 / 2025

Lot No. : A0950006

GTIN : 1890570301031

1312001024-01

## Vancomycine 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.

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

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

SSP  
20

AMANYS

Produit pharmaceutique  
Réf. : 103/AP/RB/97/F/R

8

903703010234



S/N : FB47C0A7E4K

Date Empd : 01 / 2025

Date expd : 02 / 2023

Lot No. : A0950006

GTIN : 1890570301031

1312001024-01

# Vancomycine 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**

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

SSP  
20

Respecter les doses prescrites

Liste I - Médicament soumis  
à prescription hospitalière.



8 903703 010234



S/N : FB47C0A7E4K

Date Empd : 01 / 2025

Date expd : 02 / 2023

Lot No. : A0950006

GTIN : 1890570301031

1312001024-01

# Vancomycine 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**

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

SSP  
20

Respecter les doses prescrites

Liste I - Médicament soumis  
à prescription hospitalière.



8 903703 010234





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

Ropenem®  
RANBAXY

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
**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





SN: DP144142943791  
EXP: 08/2023  
LOT: DFC3385D  
GTIN: 0618001300570



01/2016-B

5127771

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

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

يحفظ بعيداً عن تأثير مرايا الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية.

بعد إعادة التشكيل:

المحلول المنشك يجب أن يستعمل فوراً.

الفارق الزمني بين بداية إعادة التشكيل ونهاية الحقن داخل

الوريد أو التسريب لا يجب أن يتجاوز ساعة واحدة.

لا يجب تكرير المحلول المنشك.

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



# روبينيم® رانباكسي

مدين وبنين

1g

## ROPENEM® RANBAXY 1g

Poudre pour Solution  
Injectable/ pour perfusion IV  
Boîte d'un Flacon



6 1180011300570



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

# Ropenem® RANBAXY

Méropénème

1g

Poudre pour solution injectable/  
pour perfusion IV

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

Medicament Autorisé N°: 267/14DMP/21/NNP

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
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



# سيتاكسون® 500 مغ

سيفوتاكسيم

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



118001 101399

COOPER PHARMA

LOT : T-01-3  
PÉR : 07-2024  
PHO : 16,70DH

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 notable :**  
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.

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

IM / VI

Céfotaxime  
**Cetaxon® 500 mg**

Poudre et solvant pour solution injectable  
intraveineuse ou intramusculaire

5 mg/ml

500 mg

Flacon de 10 ml

Boîte unitaire

Flacon de 10 ml

# سيتاكسون® 500 مغ

سيفوتاكسيم

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



118001 101399

COOPER PHARMA

LOT : T-01-3  
PÉR : 07-2024  
PHO : 16,70DH

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 notable :**  
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.

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

IM / VI

intraveineuse ou intramusculaire  
Poudre et solvant pour solution injectable

Céfotaxime  
**Cetaxon® 500 mg**

Céfotaxime

IM / IV

التركيبة .

المسحقة :

سيفوتاكسيم (د.م.د) .... 500 ملг  
على شكل سيفوتاكسيم صودي  
ع/الماء

المفعول :

مدل المحتضرات الفليلة للحقن. 2 مل

شوكولات ذات تأثير معروف : صوديوم  
شوط الاستعمال :

احتىم الوصافة الطبية.

لا يترك في متناول و مراى الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة أقل من درجة  
منوبة و بعيدا عن الضوء.

بعد التحضير ي Finch مختلط الفيلو بعد  
مما يليه غير أنه يمكن حفظ الفيلو بعد  
تحضير لمدة 6 ساعات في درجة حرارة  
تزاوج ما بين 8 و 2 درجة منوبة مع  
احترام شروط التخزين المرتبطة  
باستعمال الدواء.

يجب قرارة النشرة يتصفح قبل الاستعمال

Médicament soumis à prescription  
hôpitalière

يوضع الماء طفيا في المستشفى

Tableau A (Liste I)  
جدول A (لائحة 1)

1 flacon de poudre  
+ 1 ampoule de solvant  
Boîte unitaire

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

COOPER  
PHARMA

IM / VI

IM / VI

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصفة

Uniquement sur ordonnance  
لا يسمى إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° 385/17 DMP/21/NRQ

# سيتاكسون® 500 مغ

سيفوتاكسيم

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



118001 101399

COOPER PHARMA

LOT : T-01-3  
PÉR : 07-2024  
PHO : 16,70DH

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 notable :**  
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.

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

IM / VI

intraveineuse ou intramusculaire  
Poudre et solvant pour solution injectable

Céfotaxime  
**Cetaxon® 500 mg**

Céfotaxime

IM / IV

التركيبة .

المسحقة :

سيفوتاكسيم (د.م.د) .... 500 ملг  
على شكل سيفوتاكسيم صودي  
ع/الماء

المفعول :

مدل المحتضرات الفليلة للحقن. 2 مل

شوكولات ذات تأثير معروف : صوديوم  
شوط الاستعمال :

احتىم الوصافة الطبية.

لا يترك في متناول و مراى الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة أقل من درجة  
منوبة و بعيدا عن الضوء.

بعد التحضير ي Finch مختلط الفيلو بعد  
مما يليه غير أنه يمكن حفظ الفيلو بعد  
تحضير لمدة 6 ساعات في درجة حرارة  
تزاوج ما بين 8 و 2 درجة منوبة مع  
احترام شروط التخزين المرتبطة  
باستعمال الدواء.

يجب قرارة النشرة يتصفح قبل الاستعمال

Médicament soumis à prescription  
hôpitalière

يوضع الماء طفيا في المستشفى

Tableau A (Liste I)  
جدول A (لائحة 1)

1 flacon de poudre  
+ 1 ampoule de solvant  
Boîte unitaire

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

COOPER  
PHARMA

IM / VI

IM / VI

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصفة

Uniquement sur ordonnance  
لا يسمى إلا بوصفة طبية

Médicament autorisé N° 385/17 DMP/21/NRQ

E10148C00

70x32x32

Flacon de 5 ml

Tobramycine

COLLYRE EN SOLUTION  
TOBREX® 0,3 %

توبيريكس® 0,3 %

قطرات للعين على شكل محلول

استخدام موضعي.

للتقطير في العين.

لا يبلع، لا يحقن.

التركيبة :

توبراميسين.....0,3.....

كloror. tripla. klorobi.، حمض الوريك.

كريبيات الموجيوم الذهلي. كلورور.

الموجيوم، تيلوكاپورول، هام، مصفر.

سوانغ ذو ثانية صرف. كلوروز. الكربونيك.

اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.

يمكنه هذا الدواء لمدة 15 يوماً بعد فتح

الغاروز.

اكتبه بوضوح تاريخ النفع على العبوة.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25

درجة مئوية.

مقطط بعيداً عن مرأة ومتناول الأطفال.

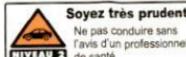
سوطريسا

Titulaire d'AMM / Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

PH : 16.40DH  
LABORATOIRES SOTHEMA



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

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
جدول (الائعة I) - يصرف بوجه وصلبة طبية

A/T/H  
04/20

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

19

# 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 C

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 cesaroenne 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 Nephropédiatre - 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 /

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 LF : 40127291 CNSS : 9779309  
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79  
[www.hm6.ma](http://www.hm6.ma)



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

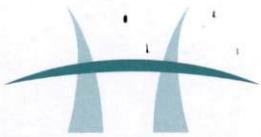
extubé à J8 de vie avec relais par CPAP puis LHD .

autonomie alimentaire et respiratoire progressive .

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

suivi prévu Dr elmmari

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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## NOTE D'HONORAIRES

le 17.04.2023

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 :

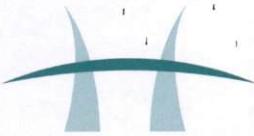
Montant des honoraires :

Ra Thorza

169,000 Dt

Visa et cachet du médecin :

Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant BOUKNANI Nawal  
Radiologie  
021246434



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## NOTE D'HONORAIRES

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 :

Radiographie du Thorax

160,00 Dhs

Visa et cachet du médecin :

Dr. Nabil EL BENDI  
Professeur de Radiologie



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

### NOTE D'HONORAIRES

L. 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 :

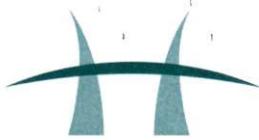
Montant des honoraires :

Dr ThoBak au lit

160,00 ₣ H

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 :

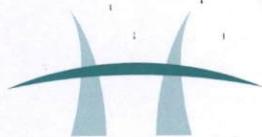
Montant des honoraires :

Rx de l'hôpital.

160,000 DT

Visa et cachet du médecin :

091036020  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. CHIKHAOUI Nabil  
Rédacteur



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## NOTE D'HONORAIRES

20/04/23

Nom et prénom du malade :

Hôpital Universitaire International  
Docteur JHANE HABI  
Radiologie

2300240542 / 230417094357L.  
Prénom : LOUBNA

Nom : FILS SALEM

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

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS

Sexe: M

Médecin :

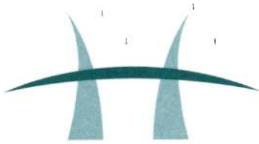
Montant des honoraires :

Rx du thorax

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Docteur JHANE 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

MUPRAS  
Sexe: M

Nom : FILS SALEM

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

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)

Médecin :

Hôpital Universitaire international Cheikh Khalifa  
Professeur Agrégé RAMI AMAL

Radiologie

091188136

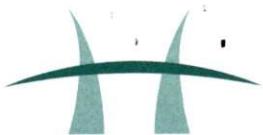
Montant des honoraires :

Rx Thoro

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire international Cheikh Khalifa  
Professeur Agrégé RAMI AMAL  
Radiologie  
091188136



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## NOTE D'HONORAIRES

Le 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 ZOUKANI Nawal  
Radiologue  
021246434

Montant des honoraires :

Rd thorax

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant ZOUKANI Nawal  
Radiologue  
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. BERROUYNÉ 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 tlwrx .

160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Dr. BERROUYNÉ ABDELALI  
Médecin Radiologue  
091250309



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

### NOTE D'HONORAIRES

2024/04/13



2300240542 / 230417094357L.

Prénom : Sami

Nom : HAMROUN

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

Service : REANIMATION NEONAT (1303-5)



MUPRAS  
Sexe: M

Nom et prénom du malade :

Médecin :

Montant des honoraires :

Rx du t honora.

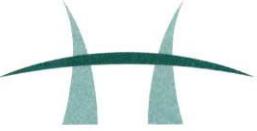
160,00 DH

Visa et cachet du médecin :

DR M. BENRAMI



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 :

1850,00DH

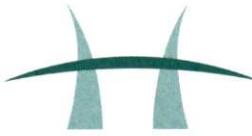
1 Jr Surveillante  
en Rés

Visa et cachet du médecin :





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 : RÉANIMATION NEONAT (1303-5)

MUPRAS  
Sexe: M

Médecin :

Montant des honoraires :

$3 \times 1250 = 3750,00\text{DH}$

3 j. Surveillance

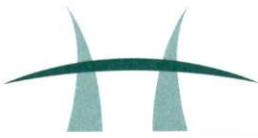
en Réz

Visa et cachet du médecin :

Dr EL MESSNAOUI Khalid  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pediatre Néonatalogue  
NDE : 12185359



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 :

$3 \times 1250 = 3750,00DH$

3 j<sup>e</sup> Surveillance  
en R<sup>e</sup>z

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Dr OUARDI Amine  
Pédiatre Nephrologue - 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 Ressaf  
Pédiatrie-Neonatalogie  
091182790

Montant des honoraires :

5 x 1850 = 6250,00DH

5 Jc Surveillance

en Réa

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur AL AMMARI Ressaf  
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<sup>1</sup> TAOUFIK Yassine

Montant des honoraires :

Chirurgie Pédiatrique  
200,000 DH

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

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur AL AMMARI Inssaf  
Pédiatrie-Néonatalogie  
091182790



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  
Casablanca Maroc

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 cardiomedastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

**Conclusion :** Radiographie pulmonaire ne révélant pas d'anomalies.

Bien à vous,

**Dr BERROUYNE**

Service Images Médicales  
Hôpital Universitaire Mohamed VI

A. 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 cardiomedastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.
- SNG en place

Bien à vous,



**DR.BOUKNANI N**

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 cardiomediastinale 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**

*[Signature]*  
Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Service Imagerie Médicale

091188136  
Professeur Agrégé RAMI AMAL  
Radiologue  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI Casablanca

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA

Date: 20/04/2023

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

:

Médecin traitant:

**Radiographie thoracique de face**

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

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr HABI J. – Dr CHERKAOUI**



Dr HABI J.  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI



Dr CHERKAOUI  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA

Date: 19/04/2023

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

:

Médecin traitant:

## Radiographie thoracique de face

### Résultats :

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

**Conclusion :** Radiographie pulmonaire ne révélant pas d'anomalies.

Merci pour votre confiance

PR EL BENNA

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Service Imagerie Médicale

PROFESSEUR EN RADIOLOGIE  
CHIRURGIEN EN RADIOLOGIE  
DR ABDERRAHMANE EL BENNA

Nom du patient: FILS SALEM LOUBNA

Date: 17/04/2023

Type d'examen:

:

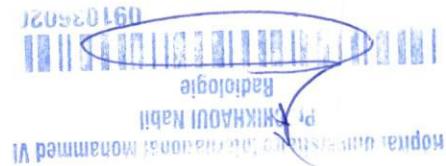
Médecin traitant:

## Radiographie thoracique de face

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

Bien à vous,

**DR.BOUKNANI N**



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIENT :

HAMROUN Sami

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 - Numeration 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 - Numeration 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 - Numeration 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
						<b>Total</b>	<b>1 530.00</b>
							<b>1 683.00</b>





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

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur Al Ammari INSSAF  
Pédiatrie-Béonatation  
091182791



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

Édité 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)

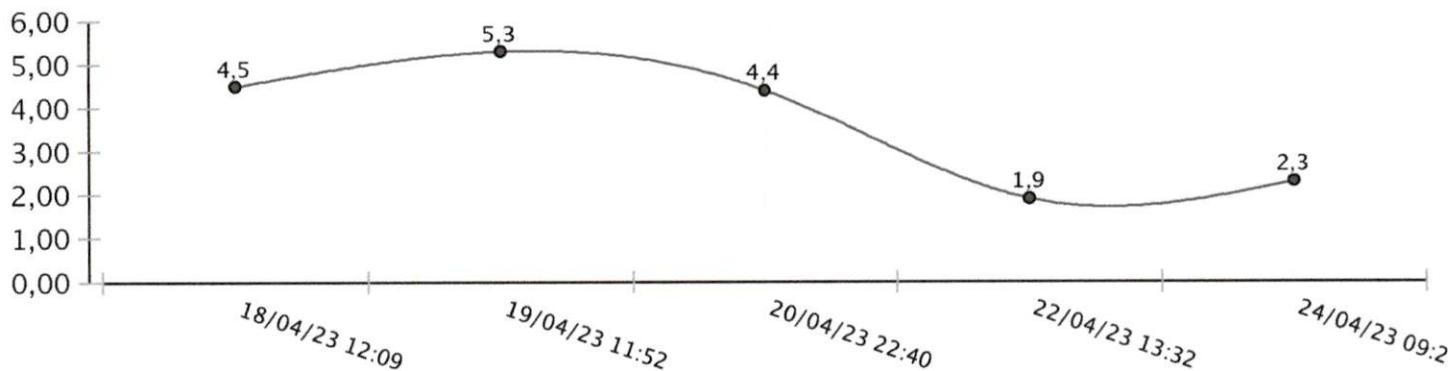
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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 Diagnose et de Soins  
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

Édité le : 25/04/2023 à 11:12

**HAMROUN SAMI**

Dossier N° : 23041235

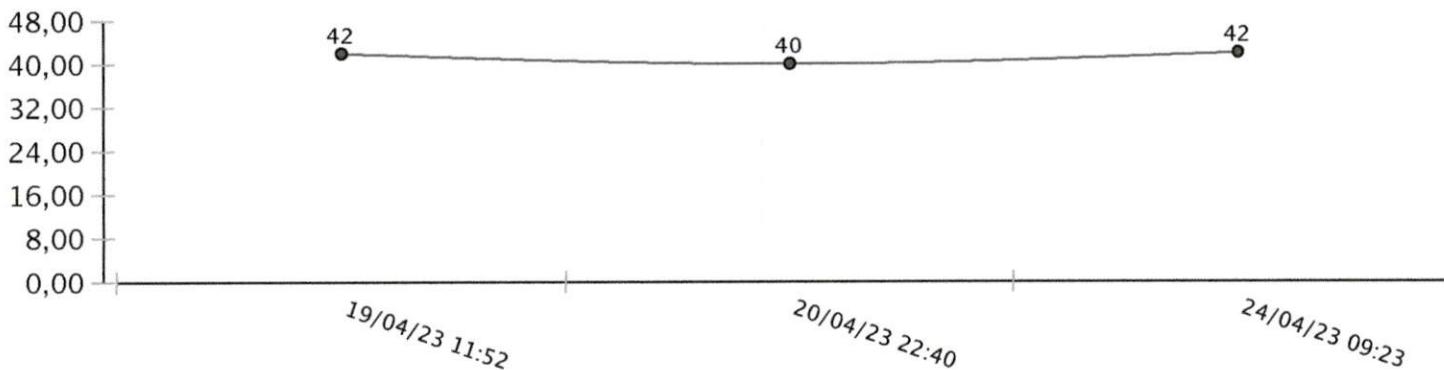
Docteur AL AMMARI INSSAF

Service : REANIMATION NEONAT



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

#### PROTEINES TOTALES(g/L)

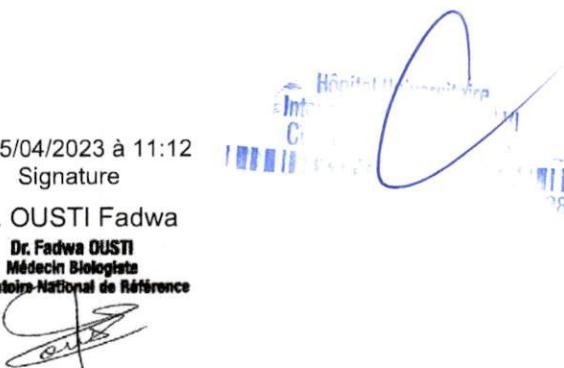


CALCIUM	:	88.0	mg/L	76 - 104	91.0 mg/L (20/04/2023)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)					

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 

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

Édité 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

Hématoctite	:	42.0	%	39 - 65	44.5 %	(19/04/2023)
Hémoglobine	:	14.6	g/dl	12.5 - 20.5	15.2 g/dl	(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	$10^3/\text{mm}^3$	5 - 21	10.80 $10^3/\text{mm}^3$	(19/04/2023)
P. Neutrophiles	:	32.8	%	4.3 $10^3/\text{mm}^3$	1.0 - 9.5	60.7 %
P. Eosinophiles	:	5.8	%	0.76 $10^3/\text{mm}^3$	< 0.85	4.1 %
P. Basophiles	:	0.6	%	0.08 $10^3/\text{mm}^3$	< 0.1	1.4 %
Lymphocytes	:	43.1	%	5.63 $10^3/\text{mm}^3$	2 - 17	24.0 %
Monocytes	:	17.7	%	2.31 $10^3/\text{mm}^3$	0.1 - 1.7	9.8 %

### Numération plaquettaire

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

Le 25/04/2023 à 11:13  
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence



### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb 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 : 22/04/2023

Prélevé le : 22/04/2023 à 13:32

Édité 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)

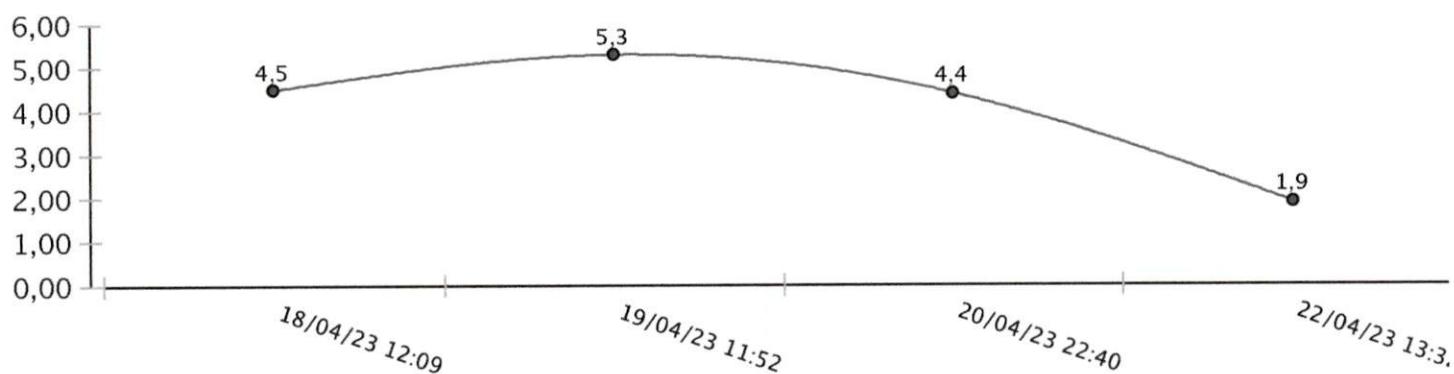
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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)



Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Pédiatrie  
09006375

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 INOVIA

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

Édité 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  
(Colorimétrique point final/Architect Ci4100)

34 - 50



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 Taïeb 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 

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

### ANTIBIOPGRAMME

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

Levofloxacine	: Résistant
---------------	-------------

### MACROLIDES ET APPARENTES

Erythromycine	: Résistant
---------------	-------------

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.

1 / 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

Édité le : 25/04/2023 à 10:38

Quinupristine/Dalfopristine : Sensible

GLYCOPEPTIDES

Teicoplanine : Sensible

Vancomycine : Sensible

DIVERS

Acide fusidique : Résistant

Fosfomycine : Sensible

Daptomycine : Sensible

Bactrim : Sensible

Tigécycline : Sensible

Linézolide : Sensible

FILS SALEM LOUBNA

Dossier N° : 23044311K



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Centre de Diagnose et de Référence  
0524 00 28

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

Édité 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

Édité 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

Hématurie	:	4.34	$10^{12}/l$	4 - 6.6	$4.63 \cdot 10^{12}/l$ (18/04/2023)
Hémoglobine	:	15.2	g/dl	14.5 - 22.5	16.5 g/dl (18/04/2023)
Hématocrite	:	<b>44.5</b>	%	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	$12.62 \cdot 10^3/mm^3$ (18/04/2023)
P. Neutrophiles	:	60.7	%	6.6 $10^3/mm^3$	66.9 % (18/04/2023)
P. Eosinophiles	:	4.1	%	0.44 $10^3/mm^3$	0.9 % (18/04/2023)
P. Basophiles	:	1.4	%	<b>0.15</b> $10^3/mm^3$	0.9 % (18/04/2023)
Lymphocytes	:	24.0	%	2.59 $10^3/mm^3$	23.2 % (18/04/2023)
Monocytes	:	9.8	%	<b>1.06</b> $10^3/mm^3$	8.1 % (18/04/2023)

### Numération plaquettaire

Plaquettes	:	230	$10^3/mm^3$	210 - 500	$240 \cdot 10^3/mm^3$ (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 hospitalier régional  
Département de biologie  
090063720

### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb 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

Édité 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  
(18/04/2023)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,  
Architect)

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

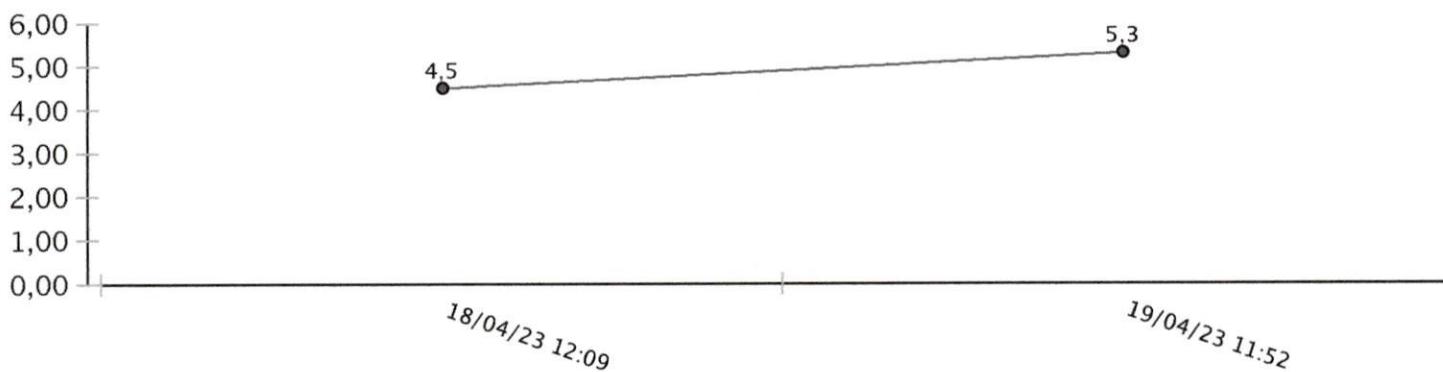
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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

: 0.14 g/L

0.17 - 0.49

0.15 g/L  
(18/04/2023)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

### CRÉATININE SANGUINE

: 5.3 mg/L

3.1 - 8.8

6.5 mg/L  
(18/04/2023)

(Sang, enzymologie, Abbott)

## IONOGRAMME

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 Réanimation  
n°096372



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

Édité le : 19/04/2023 à 13:37

**FILS SALEM LOUBNA**

Dossier N° : 23040991

Docteur AL AMMARI INSSAF NULL

Service : REANIMATION NEONAT



SODIUM (Na <sup>+</sup> )	:	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 <sup>-</sup> )	:	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 et de Recouvrement  
Laboratoire National de Référence  
Date : 19/04/2023

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb 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

Édité 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 globulaire

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

### Numération plaquettaire

Plaquettes	:	240	$10^3/mm^3$	210 - 500
------------	---	-----	-------------	-----------

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Pédiatrie  
18/04/2023  
Signature : Dr. Fadwa OUSTI

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 Taïeb 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

Édité 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)

Le 18/04/2023 à 14:35  
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Diagnose et de Traitement  
Reanimation Neonat  
Doss 23040912

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb 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.



نº BE449600	رقم الطلاعة	868V/1967	رقم الحالة المدنية	بن عيسى بن عمر	OP1280H1
			و شقيق بن عيسى		جنس M
Fils de BOUCHAIB ben OMAR					

عنوان :إقامة بعثت طارميس عماره 121 رقم 13 ضر بوعزة الواسطى الطرابلسي  
Adress : RES JANAT TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASABLANCA

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

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

لبن

LOUBNA

SALEM

Nisla

28.12.1988

مذكرة تأمين  
بـ المعابر الفار البيضاء

\* MAARIF CASABLANCA ANFA

الدبر: دلم الدين الوطان

عبد العزيز حموشي

Vale jusqu'au 05.11.2030

صادر في: 05.11.2010

CAR 14745



N° BK505216

ن° BK505216 N° émission 90DV1989 رقم الممثلية 0P120PZF  
بت� لکبر بن محمد  
د خروج بت� عبد الله  
Fille de LEKBIR ben MOHAMED  
Et de KHADDOUJ ben ABDELLAH  
الدبر: أقام جنان طاريس عنبر 121 رقم 13 در بوعزة التوامس البيضاء  
Adress: RES JNANE TAMARIS IMM 121 NR 13 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASA

IDMAR0P120PZF<2BK505216<<<<<  
8812289F3011054MAR<<<<<<<<<  
SALEM<<LOUBNA<<<<<<<<<