

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-548393

ND: 32239

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12009      Société : RAM

Actif       Pensionné(e)       Autre

Nom & Prénom : KHALFI JAMILA

Date de naissance : 23/09/1978

Adresse : Rue Sebou, Résidence n° 41, 4<sup>ème</sup> étage  
m<sup>e</sup> Appart 10 AGDAL RABAT.

Tél. : 0661216814      Total des frais engagés : #9568#      Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SENDI MOHAMED  
PROFESSEUR AGREGÉ  
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN  
FECUNDATIO IN VITRO  
46, Av. de France, Agdal - Rabat  
Tél: 05 22 22 11 02 49 - 0537 67 53 80

Date de consultation : 04/07/20

Nom et prénom du malade : KHALFI Jamila      Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Rythme normal

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : \_\_\_\_\_

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

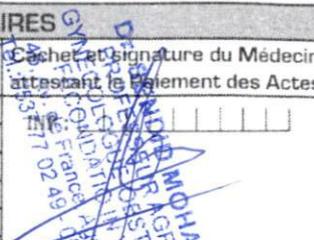
Fait à : Casablanca      Le : 07/07/2020

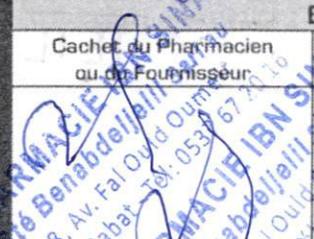
Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

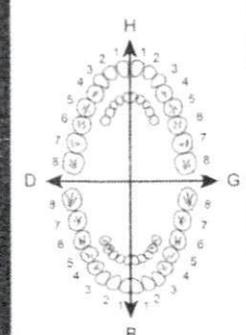
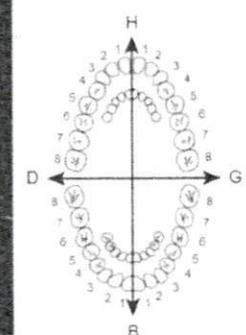
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
02/06/20	Elus		600	

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
	02.06.20	800,40	
	06.06.20	99,20	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/06/20	PRU. 239.10 + 3000M	3269,40 PX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins																				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="checkbox"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	G																			
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

عيادة أمراض النساء و الولادة  
 CABINET DE GYNECOLOGIE ET D'ACCOUCHEMENT  
**FECONDATION IN-VITRO**

*Docteur Mohamed Sendid*

Professeur Agrégé au C.H.U. Ibn Sina Rabat  
 Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de Lille en France  
 Chirurgie Gynécologique-Stérilité du Couple

**Fécondation in-vitro - ICSI**

Maladies des Seins - Echographie - Endoscopie  
 Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد صنديد

أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا

متخصص في أمراض النساء و التوليد

خريج جامعة ليل بفرنسا

جراحة النساء - عقم الزوجين - المساعدة الطبية للإنجاب

أمراض الثدي - الكشف بالأمواج فوق الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

INP : 101128320

Rabat le : 04 06 20 : الرباط، في

264,00 x 2

OV-Power

Khalifa Jamila

JE  
200

90,80 x 3

Duploston

1up/j x 2 mois

800,40

25 j

2up/j du 16 au 30

PHARMACIE IBN SINA  
 Site Benabbajem Sari au  
 46, Av. du Chellah - Rabat  
 Tél: 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76

MOHAMED SENDID  
 PROFESSEUR AGREGÉ  
 GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIE  
 46, Av. de France - Rabat - Maroc  
 Tél: 05 37 77 02 49 - Fax: 05 37 77 31 77

46, شارع فرنسا - الطابق الأول - رقم الهاتف : 05 37 77 02 49 / 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 - Fax : 05 37 77 31 77  
 46, Avenue de France - Appt. N° 2 - Abdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 02 49 / 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 - Fax : 05 37 77 31 77  
 En cas d'Urgence contacter Clinique la Capitale  
 عند الإستعجال المرجو التوجه إلى مصحة العاصمة  
 46, Av. du Chellah - Rabat Tél: 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 : الهاتف : الرباط شارع شالة - الرباط  
 E-mail : sendidmed@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - ICE 001578414000063



6 118000 010517  
**maphar**  
 Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
 Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
 DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 90DH80  
 Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

1121404

360234  
 07 2019  
 06 2024



6 118000 010517  
**maphar**  
 Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
 Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
 DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 90DH80  
 Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

1121404

360234  
 07 2019  
 06 2024



6 118000 010517  
**maphar**  
 Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
 Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
 DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 90DH80  
 Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

1121404

360234  
 07 2019  
 06 2024

UT.AV | OV-POWER  
 01/2023 | P.P.C  
 LT:OV04 | 264DH

UT.AV | OV-POWER  
 01/2023 | P.P.C  
 LT:OV04 | 264DH



عيادة أمراض النساء و الولادة  
CABINET DE GYNECOLOGIE ET D'ACCOUCHEMENT  
**FECONDATION IN-VITRO**

*Docteur Mohamed Sendid*

Professeur Agrégé au C.H.U. Ibn Sina Rabat

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de Lille en France

Chirurgie Gynécologique-Stérilité du Couple

**Fécondation in-vitro - ICSI**

Maladies des Seins - Echographie - Endoscopie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد سندي

أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا

متخصص في أمراض النساء و التوليد

خريج جامعة ليل بفرنسا

جراحة النساء - عقم الزوجين - المساعدة الطبية للإنجاب

أمراض الثدي - الكشف بالأمواف فوق الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

INP : 101128320

Rabat le : 04/06/20 الرباط، في :

KHALFI jamela

D - cure non-ov

49.6 x 2

99, 20

PHARMACIE IBN SINA  
Sté Benabdelljelil Sarl au  
78, Av. Fal Ould Oumeir  
Agdal - Rabat - Tél: 0537 67 20 16

DR. SENDID MOHAMED  
PROFESSEUR AGRÉGÉ  
GYNECOLOGUE-OBSTÉTRICIE  
FECONDATION IN-VITRO-ICSI  
46, Av. de France, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 77 02 49 - 0537 67 53 80

46, شارع فرنسا - الطابق الأول - رقم 3 - أكдал - الرباط - الهاتف : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - الفاكس : 05 37 77 31 77

46, Avenue de France - Appt. N°3 - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - Fax : 05 37 77 31 77

En cas d'Urgence contacter Clinique la Capitale

عند الإستعجال المرجو التوجه إلى مصحة العاصمة

46, Av. du Chellah - Rabat Tél: 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 : الهاتف : الرباط شارع شالة - الرباط

E-mail : sendidmed@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - ICE 001578414000063



6 118001 320103

Remboursable

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023



6 118001 320103

Reu

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023



**FACTURE N°: 202002941**

Rabat le : 10/06/2020  
Nom et Prénom : KHALFI Jamila  
Prescripteur : Pr. Mohamed SENDID  
Référence : 100620 008  
Organisme :

Bilan :

GLY B30, HBS B120, AHBS B250, AHBC B400, HCV B300, VITD B450,  
TPHA B100, VDRL B60, HIV B200, CMVM HN800, FT3 B300, FT4 B200,  
TSH B250, PRL B250, AMH B500, FSHF B250, E2 B250, CARP HN2200,

Total des Actes: **B** 3910 soit 3910 x 1,34 dh = 5239,40 dh  
Total des Actes: **HN** 3000 dh  
Prélèvements...: **PR** 30,00 dh

**Montant total.....: 8269,40 dh**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Huit mille deux cent soixante neuf Dirhams et quarante centimes

Docteur **YOUSSEF OMARI**  
MEDECIN BIOLOGISTE  
8, av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



**KHALFI Jamila**

Référence : 100620 008  
Edité le : 30/06/2020

**Anticorps anti-HBC total (IgG + IgM): Négatif**  
Méthode aux Ac monoclonaux murins anti-HBC B/R Index: 1,81 >1  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

**Marqueurs de l'hépatite C**

**Anticorps anti-HCV : Négatif**  
Méthode avec Ag spécifiques HVC B/R Index : 0,12 <1  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

**METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE**

Contrôle de qualité : Varia 431 664

International Quality Control PREVECAL-BIOLABO

**Vitamine D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)**  
Méthode compétition: VDBP / 25 Hydroxyvitamine D  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

**15,45** ng/ml

Valeur souhaitable : 30 - 100 ng/ml  
Insuffisance : 10 - 29 ng/ml  
Carence : <10 ng/ml

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MÉDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



KHALFI Jamila

Référence : 100620 008

Edité le : 30/06/2020

## SEROLOGIE SYPHILITIQUE

Contrôle de qualité : SYPHILIS 318 701

	Résultat	Cut off	Antécédents
<b>Sérologie SYPHILIS (IgG + IgM)</b> Méthode sandwich Ag monoclonal murin B/R Technique ECLIA de référence Cobas e411 ROCHE	: <b>Négatif</b> Index: 0,11	<1	

Le test immunologique Elecsys Syphilis ROCHE est un test de dernière génération qui présente une sensibilité de 100% et une spécificité clinique de 99.88%.  
Ce test ECLIA (détection Ig M et G anti Treponema pallidum) qui utilise les protéines recombinantes est plus sensible que les tests d'hémagglutination TPHA et plus discriminant.

<b>VDRL</b> Test de flocculation OMEGA diagnostics UK	: <b>Négatif</b> Nature du prélèvement : Sang		
---	--	--	--

## SEROLOGIE VIRALE

	Résultat	Cut off	Antécédents
<b>Sérologie HIV 1, HIV 2 et Ag p24</b> Méthode: Peptides spécif./Ag recombinants/Ac anti-P24 Technique ECLIA -4ème génération- Cobas e411 ROCHE	: <b>Négatif</b> Index: 0,22	<1	

Contrôle de qualité : HIV 134 866

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP: 107163347



**KHALFI Jamila**

Référence : 100620 008  
Edité le : 30/06/2020

Sérologie CMV

**Anticorps anti-CMV Ig G** : **Positif**  
Méthode avec Ag CMV et Ac anti Ig G anti-CMV humains Index : **935,10** < 1  
Technique Elisa  
Euroimmun Allemagne

**Anticorps anti-CMV Ig M** : **Négatif**  
Méthode avec Ag CMV et Ac anti Ig M anti-CMV humains Index : **0,16** < 1  
Technique ELISA

**FONCTION THYROÏDIENNE**

Contrôle de qualité : ThyroAB 188 792 Universal 385 190

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
<b>Tri-iodothyronine (FT3)</b> Méthode de compétition: T3 - Ac monoclonaux murins anti-T3 B/R Technique ECLIA de référence Cobas e411 ROCHE	: 3,21 pg/ml	1,8 à 4,6	
<b>Thyroxine libre (FT4)</b> Méthode de compétition: T4 - Ac monoclonaux murins anti-T4 B/R Technique ECLIA de référence Cobas e411 ROCHE	: 12,42 ng/l	9,3 à 17	
<b>Thyréotrope ultrasensible (TSHus)</b> Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins anti-TSH B/R Technique ECLIA de référence Cobas e411 ROCHE	: 2,53 µUI/ml	0,27 à 4,20	

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



KHALFI Jamila

Référence : 100620 008  
Edité le : 30/06/2020

## HORMONOLOGIE

Contrôle de qualité : Universal 294 889

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
<b>Prolactine</b> Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins anti-PRL B/R Technique ECLIA de référence Cobas e411 ROCHE	: 369,51 $\mu$ UI/ml	72 à 511 Femme enceinte: 1er trimestre : 189 à 4 051 2ème trimestre : 953 à 5 636 3ème trimestre : 1 107 à 7 390	

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



**KHALFI Jamila**

Référence : 100620 008

Edité le : 30/06/2020

## BIOLOGIE DE LA FERTILITE

Contrôle de qualité : PC Universal 385 190

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Prélèvement effectué le :	10/06/2020		
Hormone anti-mullerienne (AMH)	: 2,04 ng/ml		
Méthode aux Ac monoclonaux murins anti-AMH B/R			
Technique ECLIA de référence			
Cobas e411 ROCHE			

Valeur de références pour les Femmes adultes :

Age	5 percentile (ng/ml)	Médiane (ng/ml)	95 percentile (ng/ml)
20 à 24 ans	1,52	4,00	9,95
25 à 29 ans	1,20	3,31	9,05
30 à 34 ans	0,711	2,81	7,59
35 à 39 ans	0,405	2,00	6,96
40 à 44 ans	0,059	0,882	4,44
45 à 50 ans	0,010	0,194	1,79
SOPK : critère de diagnostic	2,41	6,81	17,1

Valeurs souhaitables en stimulation: 0,68 à 2,27 ng/ml

SOPK: Syndrome des Ovaires PolyKystiques.

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



KHALFI Jamila

Référence : 100620 008

Edité le : 30/06/2020

Folliculostimuline (FSH) : 8,10 mUI/ml

Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins anti-FSH B/R

Technique ECLIA de référence

Cobas e411 ROCHE

Phase folliculaire : 3,50 à 12,50 mUI/ml

Phase ovulatoire : 4,70 à 21,50 mUI/ml

Phase lutéale : 1,70 à 7,70 mUI/ml

Postménopause : 25,80 à 134,00 mUI/ml

17 Béta Oestradiol (E2) : 94,60 pg/ml

Méthode de compétition: Estradiol - Ac de lapin anti-estradiol B/R

Technique ECLIA de référence

Cobas e411 ROCHE

Phase folliculaire : 12,4 à 233 pg/ml

Phase ovulatoire : 41 à 398 pg/ml

Phase lutéale : 22,3 à 3411 pg/ml

Phase ménopause : <5 à 138 pg/ml

Caryotype : Voir annexe.

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



**KHALFI Jamila**

Référence : 100620 008  
Edité le : 30/06/2020

**Anticorps anti-HBC total (IgG + IgM): Négatif**  
Méthode aux Ac monoclonaux murins anti-HBC B/R Index: 1,81 >1  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

**Marqueurs de l'hépatite C**

**Anticorps anti-HCV : Négatif**  
Méthode avec Ag spécifiques HVC B/R Index : 0,12 <1  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

**METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE**

Contrôle de qualité : Varia 431 664

International Quality Control PREVECAL-BIOLABO

**Vitamine D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)**  
Méthode compétition: VDBP / 25 Hydroxyvitamine D  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

**15,45 ng/ml**

Valeur souhaitable : 30 - 100 ng/ml  
Insuffisance : 10 - 29 ng/ml  
Carence : <10 ng/ml

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MÉDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347



**KHALFI Jamila**

Edité le : 30/06/2020  
Prescripteur : Pr. Mohamed SENDID  
Organisme :

Référence : 100620 008  
Code Patient : 121935

**METABOLISME GLUCIDIQUE**

Contrôle de qualité : PCCM1 324 213 PCCM2 250 267 Ammonia Normal 346 156 Ammonia Abnormal 318 744

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Glycémie à jeun	: 0,92 g/l	0,74 à 1,06	
Test UV			
Méthode de référence enzymatique à l'hexokinase à 37°C			
Cobas c311 ROCHE			

**MARQUEURS DES HEPATITES**

Contrôle de qualité : HVA IgM 422 452 HCV 420 633 AHBS 187 328 AHBC 215 877 HBSAg 409 179

**Marqueurs de l'hépatite B**

**Antigène HBS** : **Négatif**  
Méthode sandwich: Ac murins et ovins anti-Ag HBS Index: 0,24 <1  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE

**Anticorps anti-HBS** : **Négatif**  
Méthode avec Ag HBS B/R Titre: < 2,00 <10  
Technique ECLIA de référence  
Cobas e411 ROCHE  
NB: un taux supérieur à 10 mU/ml est protecteur.

Analyses validées par le Dr Y. OMARI

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP: 107163347

# عيادة أمراض النساء والولادة

## CABINET DE GYNECOLOGIE ET D'ACCOUCHEMENT

### FECONDATION IN-VITRO

*Docteur Mohamed Sendid*

Professeur Agrégé au C.H.U. Ibn Sina Rabat  
Gynécologue Obstétricien  
Diplômé de l'Université de Lille en France  
Chirurgie Gynécologique-Stérilité du Couple  
**Fécondation in-vitro - ICSI**  
Maladies des Seins - Echographie - Endoscopie  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد سندي

أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا  
متخصص في أمراض النساء و التوليد  
خريج جامعة ليل بفرنسا  
جراحة النساء - عقم الزوجين - المساعدة الطبية للإنجاب  
أمراض الثدي - الكشف بالأعواج فوق الصوتية  
خبير محلف لدى المحاكم

INP : 101128320

DEMANDE D'EXAMEN

Rabat le : ..... الرباط، في : .....

Mme

*Khalfi Jamila*

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> FSH+ Estradiol  | <input type="checkbox"/> ECBU                     | <input checked="" type="checkbox"/> Prolactine               | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie H.V.C  |
| <input checked="" type="checkbox"/> AMH             | <input checked="" type="checkbox"/> Vitamine D    | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie de la syphilis | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie du CMV |
| <input type="checkbox"/> Groupe sanguin             | <input type="checkbox"/> Vitamine B12             | <input type="checkbox"/> Sérologie de la rubéole             | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie HIV    |
| <input type="checkbox"/> B-HCG plasmatique          | <input type="checkbox"/> Transaminases            | <input type="checkbox"/> Sérologie de la toxoplasmose        | <input type="checkbox"/> Sérologie Chlamydia         |
| <input type="checkbox"/> NFS                        | <input type="checkbox"/> Cholestrole T            | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie H.V.B          | <input type="checkbox"/> Sérologie Mycoplasme        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> LDL - HDL                |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'hémostase          | <input type="checkbox"/> Triglycérides            |  |  |
| <input type="checkbox"/> Inogramme Sanguin          | <input checked="" type="checkbox"/> TSH - T3 - T4 |  |  |

Cachet du médecin

46, شارع فرنسا - الطابق الأول - رقم 3 - أكدال - الرباط - الهاتف : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - الفاكس : 05 37 77 31 77

46, Avenue de France - Appt. N°3 - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - Fax : 05 37 77 31 77

En cas d'Urgence contacter Clinique la Capitale 46, Av. du Chellah - Rabat

تلفون : 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 الهاتف : 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76 شارع شالة - الرباط

E-mail : sendidmed@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - ICE 001578414000063

عيادة أمراض النساء و الولادة  
CABINET DE GYNECOLOGIE ET D'ACCOUCHEMENT  
**FECONDATION IN-VITRO**

*Docteur Mohamed Sendid*

Professeur Agrégé au C.H.U. Ibn Sina Rabat

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de Lille en France

Chirurgie Gynécologique-Stérilité du Couple

**Fécondation in-vitro - ICSI**

Maladies des Seins - Echographie - Endoscopie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد صنديد

أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا

متخصص في أمراض النساء و التوليد

خريج جامعة ليل بفرنسا

جراحة النساء - عقم الزوجين - المساعدة الطبية للإنجاب

أمراض الثدي - الكشف بالأمواف فوق الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

INP : 101128320

Rabat le : ..... : الرباط، في

040620

Khalil Jmila

Caryotype sangin

en vue de Fertilité de Procréation

**Docteur YOUSSEF OMARI**  
**MEDECIN BIOLOGISTE**  
8, Av. Ibn Rochd, Agdal - Rabat  
Laboratoire Ibn Nafiss  
INP : 107163347

**Dr. SENDID MOHAMED**  
**PROFESSEUR AGREGÉ**  
**GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN**  
**FECONDATIO IN VITRO**  
46, Av. de France, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 77 02 49 - 0537 67 53 80

46, شارع فرنسا - الطابق الأول - رقم 3 - أكدال - الرباط - الهاتف : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - الفاكس : 05 37 77 31 77

46, Avenue de France - Apt. N°3 - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 02 49 / 05 37 67 53 80 - Fax : 05 37 77 31 77

En cas d'Urgence contacter Clinique la Capitale

عند الإستعجال المرجو التوجه إلى مصحة العاصمة

46, Av. du Chellah - Rabat

Tél : 05 37 76 75 76 / 05 37 76 72 76

الهاتف : الرباط - شارع شالة - 46

E-mail : sendidmed@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - ICE 001578414000063

