

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

tique :

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

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 049593

ND. 47759

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07724 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boujemaa Jilali

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : ESSA de T N° 26 Sidi Maârif Roud

- Casablanca 20190

Tél. : 0666 82 41 45 Total des frais engagés : 1.075,8 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/2020

Nom et prénom du malade : Boujemaa

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : gastrectomy

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiquer ces 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 : casa Le : 21/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE 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
21/02/2020	CE	300.00		Signature et cachet du Médecin

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie BAZIYI</i>	<i>20/02/2001</i>	<i>10.400</i>
<i>Pharmacie BAZIYI</i>		
<i>Tel: (02) 97 22 76 22</i>		
<i>Fax: (02) 97 22 76 23</i>		

#### **\ ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire d'Analyse Médicales M J HARIAB</b> Centre Commercial Sidi Maarouf, Lot. Chaïma Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05	11/11/2020	B300	<b>Laboratoire d'Analyse Médicales M J HARIAB</b> Centre Commercial Sidi Maarouf, Lot. Chaïma Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
	B			DATE DE L'EXECUTION
		[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession]		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif**

**(Foie, estomac, colon, hémorroïdes)**

Lauréat de C.H Avicenne Rabat

D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif

Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

• Echographie Abdominale

• Endoscopie Digestive

• Proctologie Médicale et Chirurgicale



**أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي**  
**(الكبد ، المعدة ، الأمعاء ، البواسير)**

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط

حاصل على دبلوم جراحة المخرج (تونس)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالغهاز الداخلي للمعدة و الأمعاء

• الكشف بالأشواح فوق الصوتية

Casablanca le :

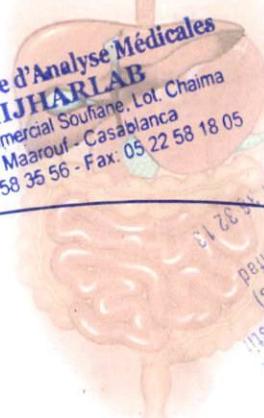
02/12/2022

Bes s GA



Ex paraanthrénid  
wall

**Laboratoire d'Analyse Médicales**  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaïma  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05



Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Foie, estomac, colon, hémorroïdes)

Lauréat de C.H Avicenne Rabat

D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif

Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

- Echographie Abdominale

- Endoscopie Digestive

- Proctologie Médicale et Chirurgicale



أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكبد ، المعدة ، الأمعاء ، البواسير)

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط

حاصل على دبلوم جراحة المخرج (تونس)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

- الكشف بالغشاء الداخلي للمعدة والأمعاء

- الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca le :

02/12/2020

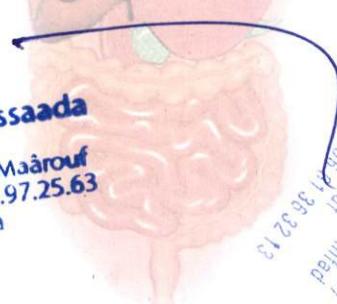
63,30

② Ballon

113,70

2ml - 2/4

farmacie Hay Essaada  
Bazwi Amal  
Casablanca N°262 - S.Maârouf  
29.72.70/0522.97.25.63



Dr. Mohamed Dernaoui  
Specialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Avenue Abou Bakr El Kadiri, Résidence AHFAD, Imm. E, N°1, Sidi Maârouf.

شارع أبو بكر القادي، إقامة أحفاد عمارة E رقم 1 سيدى معروف - الطابق الأول - البيضاء.

9 Avenue Abou Bakr EL Kadiri, Résidence AHFAD, Imm. E, N°1, Sidi Maârouf.

0522 97 52 74 0661 36 32 13



Gélule  
Voie orale

# Ballonyl®

Charbon activé

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon activé ..... 162 mg.  
Excipients : ..... qsp 1 gélule.

## FORME ET PRÉSENTATIONS

Gélules

Boîte de 20, 30 et 60

## PROPRIÉTÉS

Ballonyl contient du charbon végétal activé. Grâce à son fort pouvoir adsorbant au niveau intestinal, il permet la capture des gaz, des toxines et des bactéries responsables de la fermentation. Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles. La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT** au cours de la grossesse et de D'une façon générale, il faudra l'avis de votre médecin ou de votre l'allaitement de tout utiliser un produit.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Exposer à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT : 200306

DLUO : 09/2023

63,30DH

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805

Deva  
Pharmaceutique  
N° ref. 00000000000000000000

Fabriqué par : Deva  
140-147 - Zone Industrielle  
Tl Mell - Casablanca

# NEALGYL® 80 mg

## Phloroglucinol

### IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

#### Composition :

Phloroglucinol hydraté ..... 80,00 mg quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à ..... 62,25 mg pour un comprimé orodispersible.

Excipients : Aspartam, lactose

#### Forme pharmaceutique

Comprimé orodispersible par voie orale

Existe en boîte de 10,20 et 30 comprimés orodispersibles

#### Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie e

**NEALGYL® 80 mg**

Phloroglucinol

30 comp imés  
orodispersibles



6 118000 041528

#### ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce mér

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTIL  
composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSA

VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARM

#### Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITE  
MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMAC

#### Interactions médicamenteuses et

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES IN  
MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNAL  
AUTRE TRAITEMENT EN COURS  
PHARMACIEN.

PPV: 50DH40

PER: 07/23

LOT: J2035



# Dr. Mohamed DERNAOUI

الدكتور محمد درناوي

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif  
(Foie, estomac, colon, hémorroïdes)

Lauréat de C.H Avicenne Rabat  
D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif  
Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

• Echographie Abdominale

• Endoscopie Digestive

• Proctologie Médicale et Chirurgicale

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكبد، المعدة، الأمعاء، البواسير)

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط  
حاصل على دبلوم جراحة المخرج (تونس)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالغastro duodeno-sigmoidoscopy

• الكشف بالأمواج فوق الصوتية

**Pharmacie Hay Essaada**  
BAZWI AÏDAL  
Essaada 1 N° 262 - S. Maârouf  
Tel.: (02) 97.22.70 Fax: (02) 97.25.63

Casablanca le

21/05/2020

BAZWI AÏDAL 21/0

# Ercéfuryl® gélules

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

ERCEFURYL GÉLULES

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Gélules . . . . .

Nifuroxazide . . . . .

Excipient q.s.p. une gélule

Colorants de la gélule . . . . .

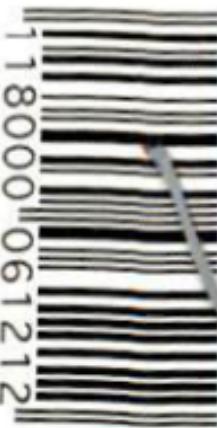
200 mg  
0,2 g

titane (E171).

PPV  
PER  
LOT

2317B

6



Ercéfuryl® 200

16 GÉLULES



### CAMÉNT

rhée aiguë d'origine infectieuse chez  
une réhydratation si elle est nécessaire.

# NIDAZOL®

(Métronidazole)

Comprimés et ovules

#### Composition :

- Comprimés à 250 mg
  - Métronidazole : ..... 250 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 comprimé
  - Excipients à effet notoire : lactose
- Comprimés à 500 mg
  - Métronidazole : ..... 500 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 comprimé
  - Excipients à effet notoire : lactose
- Ovules à 500 mg
  - Métronidazole : ..... 500 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 ovule

#### Propriétés :

Le Métronidazole dérivé Nitro-5 imidazolé est doué d'une double activité :

- Bactéricide sur les bactéries anaérobies strictes
- Parasiticide à l'égard des Trichomonas vaginalis, Giardia intestinalis, Entamoeba histolytica.

#### Biologie :

39,40

Nidazol 500 mg  
Boîte de 20 comprimés



1 comprimé à 250 mg.  
comprimé et demi à 250 mg.  
comprimés à 250 mg.

phomona) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou traité par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.

- Vaginites :

# NIDAZOL®

(Métronidazole)

Comprimés et ovules

#### Composition :

- Comprimés à 250 mg
  - Métronidazole : ..... 250 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 comprimé
  - Excipients à effet notoire : lactose
- Comprimés à 500 mg
  - Métronidazole : ..... 500 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 comprimé
  - Excipients à effet notoire : lactose
- Ovules à 500 mg
  - Métronidazole : ..... 500 mg
  - Excipients q.s.p : ..... 1 ovule

#### Propriétés :

Le Métronidazole dérivé Nitro-5 imidazolé est doué d'une double activité :

- Bactéricide sur les bactéries anaérobies strictes
- Parasiticide à l'égard des Trichomonas vaginalis, Giardia intestinalis, Entamoeba histolytica.

#### Biologie :

39,40

Nidazol 500 mg  
Boîte de 20 comprimés



1 comprimé à 250 mg.  
comprimé et demi à 250 mg.  
comprimés à 250 mg.

phomona) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou traité par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.

- Vaginites :

# Omiz®

Oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélule

PRESENTATIONS :

OMIZ® 20 mg : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

OMIZ® 10 mg : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

Boîte de 56 gélules



Omiz 20mg  
28 gélules

Qui réduit la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS :

# **Spasfon-Lyoc® 80 mg, lyophilisat oral**

phloroglucinol hydraté

**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoins de conseils, adressez-vous à votre médecin.
- Si les symptômes persistent, informez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

**SPASFON-LYOC  
LYOPH.ORAL. (10)  
Zenith Pharma  
P.P.V. : 19,50 DHS**

## **1. QU'EST-CE QUE SPASFON- oral ET DANS QUELS CAS E**

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTONIQUE  
(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

Ce médicament est indiqué dans le t



## **Mode d'administration**

Voie orale

- Chez l'adulte : les lyophilisats oraux sont à dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.
- Chez l'enfant : les lyophilisats oraux sont à dissoudre dans un verre d'eau.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, SPASFON-LYOC 80 mg, lyophilisat oral est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Manifestations cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## **COMMENT CONSERVER SPASFON-LYOC® 80 mg, lyophilisat oral ?**

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

pas utiliser SPASFON-LYOC 80mg, lyophilisat oral après l'expiration mentionnée sur la boîte.

Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

## **6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**



# bedelix® 3g

Montmorillonite beidellitique  
poudre pour suspension buvable en sachet

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un **doute**, **demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cet

1. QU'EST SUSPENSION CAS EST-*I*
2. QUELLES CONNAITRE poudre pou
3. COMMENT suspension
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QUEST-CE QUE BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Ce médicament agit en protégeant les parois (muqueuses) de votre estomac et de votre intestin.

Ce médicament est utilisé, en traitement symptomatique des colopathies fonctionnelles c'est à dire pour traiter les symptômes liés à une maladie fonctionnelle du colon (maladie qui affecte le bon fonctionnement de l'intestin).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucres, contactez le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (la montmorillonite beidellitique) ou à l'un des autres composants contenus dans BEDELIX (vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6).
- Si vous souffrez d'une maladie provoquant un rétrécissement de votre tube digestif.

## Faites attention avec BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet :

Si vous êtes sous dialyse, cela signifie que vos reins fonctionnent mal et ceux-ci auront des difficultés à éliminer l'hydroxyde d'aluminium contenu dans ce médicament. Dans ce cas, vous ne devez pas prendre ce médicament pendant une période prolongée sans en parler à votre médecin.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

## Rise d'autres médicaments

Vous devez espacer la prise de BEDELIX et d'un autre médicament\* pour éviter de diminuer l'efficacité de l'autre traitement.

Vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Aliments et boissons

Vous devez prendre BEDELIX entre les repas ou un peu avant.

## Grossesse et allaitement

Ce médicament doit être utilisé avec prudence pendant la grossesse et l'allaitement.

D'une façon générale, si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, demandez toujours l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de

LOT : 9MA233  
PER : 03/2024  
BEDELIX 3G  
SACHETS B30  
P.P.V : 57DH70  
118000 010234





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2011112042 – Mlle Ilham BOUJMAA

## Examen macroscopique :

Aspect	Pateuses
Couleur	Marron foncé
Mucus	Absence

## Examen microscopique:

Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Cellules épithéliales	Quelques
Leucocytes	Rares
Hématies	Absence
Levures	Assez nombreuses

## Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

## EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES N°3

Recueil	Apportées au laboratoire
---------	--------------------------

## Examen macroscopique :

Aspect	Pateuses
Couleur	Marron foncé
Mucus	Absence

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05  
Page 3/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 11-11-2020

Identifiant : 1509142004

Edition : 13-11-2020

Patient : Mlle BOUJMAA Ilham

Référence : 2011112042

Prescripteur : Dr DERNAOUI MOHAMED

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

Hématies :	4.73 $\times 10^6/\mu\text{L}$	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	14.0 g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite :	42.6 %	(35.5–45.5)
VGM :	90.0 fL	(80.0–99.0)
TCMH :	29.6 pg	(27.0–33.5)
CCMH :	32.8 g/dL	(30.0–36.0)
Leucocytes :	7.20 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(3.90–10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	50.4 %	
Soit:	3.65 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(1.50–7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.3 %	
Soit:	0.31 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(0.02–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	
Soit:	0.05 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	36.8 %	
Soit:	2.67 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(1.00–4.00)
Monocytes :	7.8 %	
Soit:	0.56 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(0.10–0.90)
Plaquettes :	180 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(150–370)

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

0.20 mg/L ( $<6.00$ )

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyse Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 35 56

Page 1/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2011112042 – Mlle Ilham BOUJMAA

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

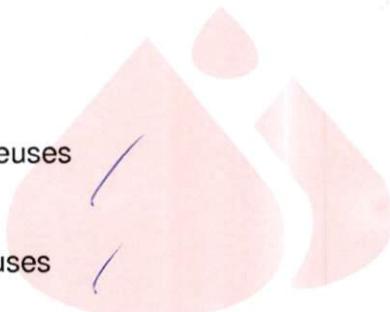
Recueil Apportées au laboratoire

#### **Examen macroscopique :**

Aspect	Pâteuses
Couleur	Marron foncé
Mucus	Absence

#### **Examen microscopique:**

Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Cellules épithéliales	Assez nombreuses
Leucocytes	Rares
Hématies	Rares
Levures	Très nombreuses



#### **Examen parasitologique :**

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES N° 2

Recueil Apportées au laboratoire

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Page 2/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2011112042 – Mlle Ilham BOUJMAA

## Examen microscopique:

Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Cellules épithéliales	Quelques
Leucocytes	Rares
Hématies	Absence
Levures	Assez nombreuses

## Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--



Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 35 56  
Page 4/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf,Casablanca

Tél : 0522583556– Fax : 0522581805

IF: 15252767– TP: 36167325– CNSS: 43023445– ICE: 000114256000076–INPE: 093061760

**FACTURE N° : 200005886**

Casablanca le 11-11-2020

Mme Ilham BOUJMAA

Demande N° 2011112042

Date de l'examen : 11-11-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération formule	B80	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Type de règlement : Espèces le 11-11-2020

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s

Laboratoire d'Analyse Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf,Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 36 Fax: 05 22 58 18 05