

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie et Biologie :

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

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

## Optique :

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

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

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

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

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 049593

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07724 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUYAMA JILALI

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : ESSAADA IN:26 Sidi MAA Rouf  
Casablanca - 20190

Tél : 0666 824145 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 : BOUYAMA JILALI

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : pathologie

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 21/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :





# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

21/10/2020  
21/11/2020  
2020/11/20  
3000  
3000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie BAZWI  
Saida  
11/10/2020  
2020/11/20  
3000  
3000  
Tél: (02) 97 22 70  
Fax: (02) 97 22 70  
M3, 10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

Laboratoire d'Analyse Médicales MJHARLAB  
Centre Commercial Maarif, Lot. Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05  
11/11/2020  
3300  
4000  
Laboratoire d'Analyse Médicales MJHARLAB  
Centre Commercial Maarif, Lot. Chaima  
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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

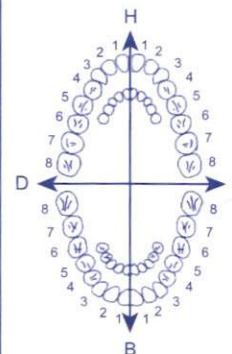
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

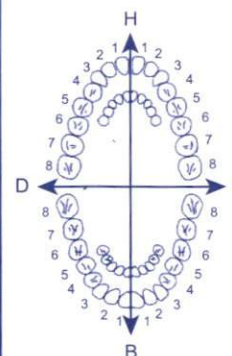
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 الخرج (تولوز)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة الخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

•الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة و الأمعاء

•الكشف بالأمواج فوق الصوتية



Casablanca le :

02/22/22

ن

Be is GA n A ILA m.

Ex parasitologie de  
n  
n PS 2 km f  
C R d

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

📍 شارع أبو بكر القادري , إقامة أحفاد عمارة E رقم 1 سيدي معروف - الطابق الأول - البيضاء.

📍 Avenue Abou Bakr EL Kadiri, Résidence AHFAD, Imm. E, N°1, Sidi Maârout.

☎ 0522 97 52 74 📠 0661 36 32 13



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 الخرج (تولوز)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة الخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة و الأمعاء

• الكشف بالأشعة فوق الصوتية



Casablanca le :

02/12/2020

63,30

113,70

Ballon pyl

2nd - 2/3

Pharmacie Hay Essaada  
Bazwi Amal  
Essaada I N°262 - S.Maârouf  
02.97.22.70/0522.97.25.63  
Casablanca



Gélule  
Voie orale

# Ballonyl®

Charbon activé

Deva  
Pharmaceutique

**COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**  
 Charbon activé ..... 162 mg.  
 Excipients : ..... qsp 1 gélule.

## FORME ET PRESENTATIONS

Gélules

Boîte de 20, 30 et 60

## PROPRIETES

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 faut demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.  
 l'allaitement de votre bébé.

## CONTRAINDICATIONS 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.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805.

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

LOT : 200306  
 DLUD : 09/21/23  
 63, 30DH

Deva  
Pharmaceutique  
146-147 Zone Industrielle  
T1 Melit - Casablanca

Fabriqué par :

Deva  
Pharmaceutique  
146-147 Zone Industrielle  
T1 Melit - 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 et de la prostate.

#### ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE  
avec les médicaments contenant des  
composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE  
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER  
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### Interactions médicamenteuses et

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS  
MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER  
AUTRE TRAITEMENT EN COURS  
PHARMACIEN.

NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

30 comprimés  
orodispersibles



PPV: 50DH40

PER: 07/23

LOT: J2035





**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 الخرج (تولوز)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة الخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالجهر الداخلي للمعدة و الأمعاء

• الكشف بالأموح فوق الصوتية

**Pharmacie Hay Essaada**  
HAZWI Amal  
Essaada 1 N° 262 S. Maârouf  
Tel: (02) 97.22.70  
Fax: (02) 97.25.63

Casablanca le 23/01/2020

BOURSA ILITAN

23.70 ① cefirul 200 (S.P)

81.40 ② onizy 200 (S.P)

57.70 ③ bedelin 200 (S.P)

39.90 x 2 ④ azol 200 (S.P)

27.70 ⑤ spas 200 (S.P)

شارع أبو بكر القادري ، إقامة أحفاد عمارة E رقم 1 سيدي معروف - الطابق الأول - البوادي  
Avenue Abou Bakr EL Kadiri, Résidence AHFAD, Imm. E, N°1, Sidi Maârouf.

☎ 0522 97 52 74 ☎ 0661 36 32 13

# Ercéfuryl® gélules

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

ERCEFURYL GELULES

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Gélules .....

Nifuroxazide .....

Excipient q.s.p. une gélule

Colorants de la cellulose

200 mg

0,2 g

PER

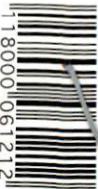
LOT

PPV

titane (E171).

6

118000 061212



16 GELULES

Ercéfuryl® 200



2317-B

## CAMENT

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
- Comprimés à 500 mg	Excipients à effet notoire : lactose	
	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 imidazole est doué d'une double activité :

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

Indication :

Nidazol 500 mg  
Boîte de 10 comprimés



3 prises

1 comprimé à 250 mg).

comprimé et demi à 250 mg).

: comprimés à 250 mg).

chomonas) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou traitement  
ur par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.  
lues à trichomonas) : 2 g en une seule prise ou 500 mg par voie orale en 2 prises pendant 10 jours.

- Vaginites :

# NIDAZOL®

(Métronidazole)

Comprimés et ovules

## Composition :

- Comprimés à 250 mg	Métronidazole : .....	250 mg
	Excipients q.s.p. : .....	1 comprimé
- Comprimés à 500 mg	Excipients à effet notoire : lactose	
	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 imidazole est doué d'une double activité :

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

Indication :

Nidazol 500 mg  
Boîte de 10 comprimés



3 prises

1 comprimé à 250 mg).

comprimé et demi à 250 mg).

: comprimés à 250 mg).

chomonas) : 2 g en une seule prise (4 comprimés à 500 mg) ou traitement  
ur par voie orale en 2 prises et 1 ovule par jour. Le partenaire doit être traité.  
lues a trichomonas) : 2 g en une seule prise ou 500 mg par voie orale en 2 prises pendant 10 jours.

- Vaginites :



# O Miz®

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



inhibe la sécrétion acide au niveau de l'estomac.



# Spasfon-Lyoc<sup>®</sup> 80mg, lyophilisat oral

phloroglucinol hydraté

**Veillez 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 besoin de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables mentionnés dans cette notice, 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-LYOC oral ET DANS QUELS CAS EST-IL INDICQUÉ ?

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTRIQUE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

Ce médicament est indiqué dans le traitement des spasmes musculaires.

## 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<sup>®</sup> 80 mg, lyophilisat oral ?

Conservez à l'abri de la lumière et de la vue des enfants.

N'utilisez pas SPASFON-LYOC 80mg, lyophilisat oral après l'expiration de la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Conservez 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-CE QUE BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?
3. COMMENT PRENDRE BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER BEDELIX, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-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.

## Prise 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.

Si 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





# 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](mailto: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 $10^6/\mu\text{L}$	(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 $10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	50.4 %	
Soit:	3.65 $10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.3 %	
Soit:	0.31 $10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	
Soit:	0.05 $10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	36.8 %	
Soit:	2.67 $10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)
Monocytes :	7.8 %	
Soit:	0.56 $10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)
Plaquettes :	180 $10^3/\mu\text{L}$	(150-370)

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) 0.20 mg/L (<6.00)

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 35 57

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  
Couleur  
Mucus

Pateuses  
Marron foncé ✓  
Absence

#### Examen microscopique:

Cristaux de Charcot-Leyden  
Cellules épithéliales  
Leucocytes  
Hématies  
Levures

Absence  
Assez nombreuses ✓  
Rares  
Rares  
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 - 06 32 16 30 36  
Page 2/4



# 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 57  
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](mailto: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

**Mlle 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 56 Fax: 05 22 58 18 05