

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 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

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.

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° W19-573242

51473

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2175 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Abdelhak
 Date de naissance : 4/02/1950
 Adresse : 34 Rue AZEDDOUR Residence Yasmun
 1 CASABLANCA
 Tél. : 066119648 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJATE - CASA

Date de consultation : 09.12.2020
 Nom et prénom du malade : Mr BENNIS Abdelhak
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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 : 14 / 12 / 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
09.12.20			300,0	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SUP... Dr. KECCH Nabil 8, Bis Bd. de la Liberté - Casablanca ICE : 001705936000076 0522 39 82 22	09/12/20	272,40
		409,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIE Casablanca	09/12/20	B, A, T, S, + R 11110	1800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []														
	<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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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 en Hépatogastroentérologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنكرياس
مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفز
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 14/12/2020

MR BENNIS ABDESLAM

• **Metrozal 500 mg**

1 Comprimé, matin, midi et soir, après repas, pendant 10 jours

• **D Cure forte**

1 ampoule tous les 15 jours pendant 3 mois

• **Alflorex**

1 Gélule, le matin en dehors des repas pendant 1 mois

32,50 x 2 = 65,00

49,60 x 2 = 99,20

245,00

409,20



Dr. BENKIRANE MED JALIL

HEPATO GAST
13, Bd Ain

PHARMACIE
Dr. AMHARE
9, Bis Bd. de la Liberté
ICE : 0017000
Tél : 05



SYMBIOSYS
alflorex
Complément alimentaire
Poids net : 7,5 g

Importateur Exclusif
Bicodex Maroc
Technique de Nutrition
P : 126-Neuseur-Moroc
www.bicodex.ma
P.P.C. 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
N° DA 1817031DMP / 20UCA / MA v3

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com

N° lot :

A consommer de
préférence avant fin :

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير
مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 09/12/2020

MR BENNIS ABDESLAM

• Antispa 200

1 Comprimé, matin, et soir, après les repas pendant 15 jours

• Carbosorb

2 Comprimé, matin et soir, dehors des autres médicaments si ballonnement

• Raciper 20 mg

1 Comprimé, matin, avant repas, pendant 14 jours

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

صيدلية أنفا العليا
PHARMACIE SUP ANFA
PHARMA CHABAT PHA
Dr. Mohamed Azzemour, Anfa Supérieur
Tél : 05 22 95 01 16

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com



Comprimé
Voie orale

CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés

COMPOSITION (par comprimé) :

Charbon végétal, chondrus (chondrus crispus) fructo-oligosaccharide, dioxyde de silice, sucrose, amidon, fenouil (foeniculum vulgare) huile essentielle stéarate, carboxyméthylcellulose.

PROPRIETES :

CARBOSORB® est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal activé à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de toxines ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
- Chondrus (algue rouge); Argile alimentaire; FOS (Fructo-Oligo-Saccharides) et



200383

07/2025

Lot:
**À consommer de
préférence avant le:**
PPC: 79,50 DH



20mg et 40mg

Comprimés gastro-résistants en boîtes de 7, 14 et 28

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Chaque comprimé gastro-résistant contient 20mg ou 40mg de substance active : Esoméprazole (sous forme d'Esomeprazole magnésium).

Les autres composants sont : Sphères de sucre, Hydroxypropylcellulose (HPC-L), Crospovidone (PPXL-10), Povidone (PVP K -30), Macrogol 400, Talc purifié, Hypromellose phthalate (HP-55S), Hypromellose phthalate (HP-50), Diethylphthalate, Macrogol 6000, Cellulose microcristalline PH101, Cellulose microcristalline PH112, Crospovidone (PPXL), Fumarate de sodium stéaryle, Opadry 03B86651 marron, Macrogol 4000, Alcool isopropylique, Acétone, Chlorure de méthylène, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire : saccharose (sphères de sucre).

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

RACIPER® contient une substance active appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants sont utilisés dans le traitement des maladies suivantes :

Adultes et jeunes gens âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser,

- Troubles rénaux
- Gonflement des

**Effets indésirables
données disponibles**

- Si vous prenez le médicament pendant plus de trois mois, il est possible que vous ayez des effets indésirables tels que :
 - Augmentation du rythme cardiaque
 - Accélération du rythme cardiaque
 - Informez immédiatement votre médecin. De rares cas peuvent entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium. Il pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre magnésium.

- Inflammation de l'intestin (entraînant des diarrhées)

RACIPER® peut dans de très rares cas affecter les globules blancs entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner. Si vous avez ces symptômes, un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par un test sanguin. Il est important que vous donniez des informations sur vos médicaments dans ce cas.

Ne soyez pas inquiet par cette liste d'effets indésirables possibles, vous pouvez n'en avoir aucun.

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.

7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants.

RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants peuvent masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,
- Vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes.

RACIPER® 20 mg
28 comprimés gastro-résistants
Voie orale



PPV: 1520DH90

ANTI-SPA® 200 mg, comprimés pelliculés
Boîte de 30
Mébévérine chlorhydrate

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est un anti-spasmodique musculotrope.

Il est indiqué dans les douleurs spasmodiques du tube digestif et des voies biliaires et l'inconfort intestinal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?

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

Ne prenez jamais ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés:

Allergie à l'un des constituants et chez l'enfant de moins de 12 ans.

fausse route (avaler de travers).

En cas de doute, il est indispensable de demander conseil à votre pharmacien.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes atteintes d'un syndrome de malabsorption du glucose/sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes atteintes d'un déficit en lactase de Lapp ou d'un syndrome de malabsorption du lactose (maladies héréditaires rares).

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, contactez votre médecin.

car lui seul peut juger de la nécessité de l'administration de ce médicament. Demandez conseil à votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE ANTI-SPA

Posologie

La posologie usuelle est de 1 comprimé 3 fois par jour, avec un verre d'eau.

Mode d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Se conformer strictement à l'ordonnance.

Durée de traitement

Se conformer strictement à l'ordonnance.

4. QUELS SONT LES EFFETS

Comme tous les médicaments, ANTI-SPA peut avoir des effets indésirables, bien que rares. Les effets indésirables les plus fréquents sont :
- Rarement : nausées, céphalées.
- Très rares : éruptions cutanées, notamment urticaire ou œdème.
Si vous remarquez des effets indésirables, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER ANTI-SPA

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas utiliser ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés après la date mentionnée sur la boîte.

Les médicaments ne doivent pas être jetés dans les eaux usuelles. Demandez à votre pharmacien comment éliminer les médicaments. Ils permettront de protéger l'environnement. Pas de conditions particulières de conservation.



Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle

Diplômé en Échographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 09/12/2020

MR BENNIS ABDESLAM

- iFOBT quantitatif (recherche de sang dans les selles)
- Copro Parasitologie des selles
- Parasitologie 3 jours
- NFS Plq
- ALAT ASAT YGT
- TP TCA
- TSH us
- Ferritinémie
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- CRP
- Urée Créatinine



Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -Quartier Bourgogne(en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com



Né (e) le: 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prélèvement : au labo
Le : 09-12-2020 à 13:02

Mr Abdeslam BENNIS

Référence : **2012092032**

Prescrit par : **Dr BENKIRANE Mohammed Jalil**

Examen parasitologique

Examen microscopique

Présence de rares kystes d'
Entamoeba coli

Après enrichissement

Présence de kystes d'
Entamoeba coli

Echantillon n°: 3

Recueil
Aspect

Apportées au laboratoire le 11/12/2020
Pâteux de couleur brunâtre

Examen cytologique

Leucocytes
Hématies

Rares
Absence

Examen parasitologique

Examen microscopique

Présence de rares kystes d'
Entamoeba coli

Après enrichissement

Présence de kystes d'
Entamoeba coli



Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohammed Jalil

Mr Abdeslam BENNIS

Né (e) le : 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Référence : 2012092032

Examen cytologique

Leucocytes	Rares
Hématies	Absence

Examen bactériologique

Flore micobienne	Abondante polymorphe
Flore Gram Négatifs	60 %
Flore Gram Positifs	40 %
Cultures	Absence de Salmonelle, Shigelle

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

Examen parasitologique des selles

(Concentration par les techniques de MIF et Baillenger)

Echantillon n°: 1

Recueil	Au Laboratoire le 09/12/2020
---------	------------------------------

Examen cytologique

Déchets celluloseux	Assez nombreux
Fibres musculaires	Quelques plus ou moins bien digérées
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Levures	Quelques

Examen parasitologique

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites sur cet échantillon.
----------------------	---

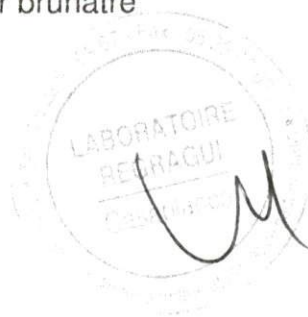
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites sur cet échantillon.
----------------------	---

Echantillon n°: 2

Recueil	Apportées au laboratoire le 10/12/2020
Aspect	Pâteux de couleur brunâtre

Examen cytologique

Leucocytes	Rares
Hématies	Absence



Dr. MEDJ BENS
Biologiste Diplômé de la Faculté
De Médecine et de Pharmacie
de l'Université d'Alger



Né (e) le: 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prélèvement : au labo
Le : 09-12-2020 à 13:02

Mr Abdeslam BENNIS

Référence : **2012092032**

Prescrit par : **Dr BENKIRANE Mohammed Jalil**

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

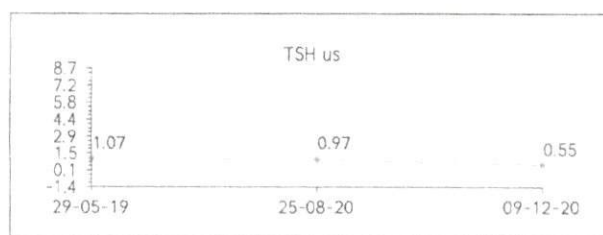
TSH us
(ECLIA / Roche)

0.55 μ UI/ml

(0.30-7.00)

25-08-2020

0.97



VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA / Biomérieux)

29.2 nmol/l

(75.0-250.0)

11.7 ng/ml

(30.0-100.0)

Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

BACTERIOLOGIE

Recherche de sang (Hémoglobine) dans les selles

Echantillon n°: 1

Prélèvement du
Concentration d'Hb/g. de selles
(Immunoturbidimétrie IFOB)

09-12-2020

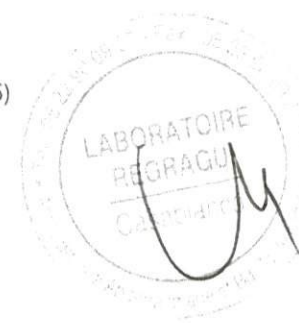
<10 μ g Hb

(<15)

Coproculture
(Cultures sur milieu HEKT)

Aspect macroscopique

Pâteux de couleur brunâtre



Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohammed Jalil

Mr Abdeslam BENNIS

Né (e) le : 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Référence : 2012092032

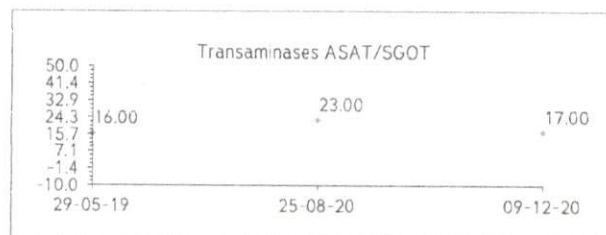
25-08-2020

Transaminases ASAT/SGOT

17 UI/l

(<40)

23

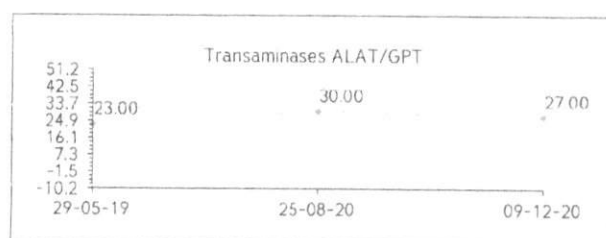


Transaminases ALAT/GPT

27 UI/l

(<41)

30



Gamma Glutamyl-Transfèrase

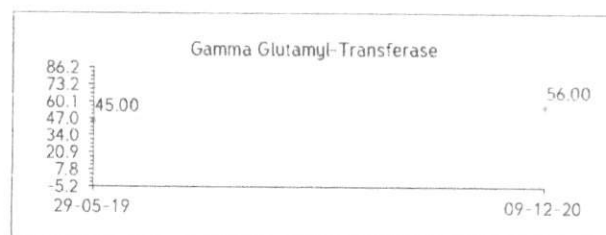
(Test colorimétrique enzymatique Roche)

56 UI/l

(10-71)

29-05-2019

45



Ferritine

(Chimiluminescence)

225.3 ng/ml

(18.2-341.2)



S. MESTANNE
Biologiste Diplômé de l'Académie
de Médecine et de Pharmacie
de l'Université de Casablanca



Né (e) le: 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prélèvement : au labo
Le : 09-12-2020 à 13:02

Mr Abdeslam BENNIS

Référence : **2012092032**

Prescrit par : **Dr BENKIRANE Mohammed Jalil**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

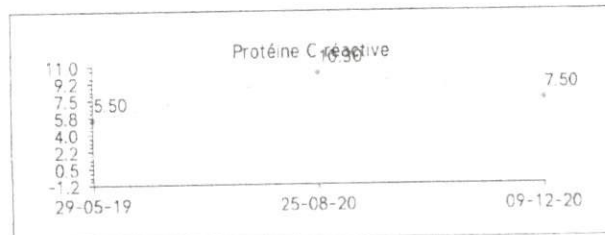
Protéine C réactive

7.5 mg/l

(<5.0)

25-08-2020

10.3



Urée sanguine

0.49 g/l

(0.10-0.71)

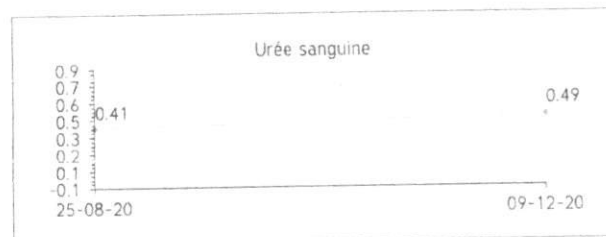
25-08-2020

0.41

8.16 mmol/l

(1.67-11.83)

6.83



Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

13.4 mg/l

(7.0-12.0)

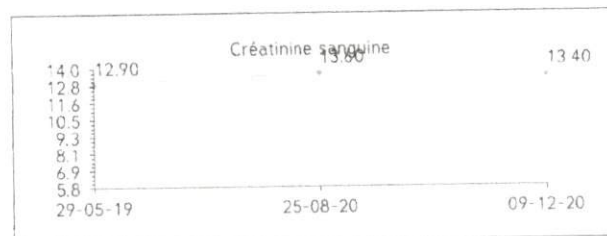
25-08-2020

13.6

119 µmol/l

(62-107)

121



DFG par CKD EPI

53.3 ml/min

(>60.0)

52.3

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.



Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohammed Jalil

Mr Abdeslam BENNIS

Né (e) le : 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Référence : 2012092032

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

(Satellite/ Stago)

Temps de Quick patient

13.7 sec.

TP

96 %

(>70)

Ratio patient/ témoin

1.03

(<1.20)

Temps de céphaline active

(Satellite/ Stago)

TCA patient

32 sec

TCA Ratio patient/ témoin

1.07

(<1.20)





Né (e) le: 04-02-1950, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 09-12-2020 à 12:50
Edité le: 11-12-2020 à 12:02
Prélèvement : au labo
Le : 09-12-2020 à 13:02

Mr Abdeslam BENNIS

Référence : **2012092032**

Prescrit par : **Dr BENKIRANE Mohammed Jalil**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			25-08-2020
Hématies	5.57	10 ⁶ /mm ³	(4.50-6.20) 5.36
Hémoglobine	17.4	g/dl	(13.0-16.6) 16.8
Hématocrite	51.3	%	(40.0-52.0) 50.6
- VGM	92	fL	(80-98) 94
-TCMH	31	pg	(27-33) 31
- CCMH	34	g/dl	(32-36) 33
Leucocytes	11 100	/mm ³	(4 000-10 000) 9 800

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	72.4	%	58.1
	8 036	mm ³	(1 800-7 500) 5 694
Polynucléaires Eosinophiles	0.9	%	3.3
	100	/mm ³	(0-700) 323
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	0.0
	0	/mm ³	(0-200) 0
Lymphocytes	20.0	%	30.9
	2 220	/mm ³	(1 000-4 000) 3 028
Monocytes	6.7	%	7.7
	744	/mm ³	(100-1 000) 755
Plaquettes	262	10 ³ /mm ³	(150-500) 221
VPM	8.8	fl	(6.0-12.0) 8.2





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2012092032

Casablanca le 09-12-2020

Mr Abdeslam BENNIS

Date de l'examen : 09-12-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B
0255	Coproculture + identification:	B100	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Recherche de sang dans les selles	B135	B

TOTAL DOSSIER : 1800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille huit cents dirhams

