

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

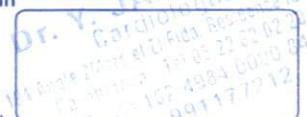
N° W21-720648

Caract

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1964	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NAZIHI Abdelaaziz		A36715	
Date de naissance : 24.01.56			
Adresse : esap EL Fida 3 CASA .			
Tél. : 06 49122778	Total des frais engagés : 2952,20	Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

26/08/2022

Date de consultation : Nom et prénom du malade : NAZIHI Abdelaaziz Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : cestygme fusiforme sorte :

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 : 26/08/2022

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
26/02/2023	consultation épreuve d'affût	300 parts 1000,00 DHS 1300,00 DHS	INP : 02N177212	JAI Archives

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Samira AFRIDI-SIDDIQI</i>	<i>26/8/2022</i>	<i>9762</i>
	<i>08/8/2022</i>	<i>2035</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet en signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ATC S. 986124 RC 410236	30.10.82	B1450 5	623.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

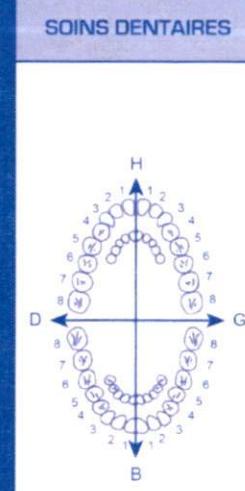
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				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			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
D	00000000 35533411	G	00000000 11433553	
		B		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr . JARMOUNE .YK

Cardiologue adulte et pédiatrique.

Explorations cardiovasculaires.

ICE 001624984000084

DR. Y. JARMOUNE  
184 Angle 2 mars et el fida, Résidence la Perla  
Casablanca Le Maroc  
Tél: 0522 82 02 20  
Fax: 0522 82 02 21  
Mobile: 0522 82 02 54  
Email: 09113...@a2a

Casablanca Le 26 / 08 /2022

#### NOTE D HONORAIRES NUMERO

Dr JARMOUNE vous souhaite un prompt rétablissement et présente à NAZIHI ABDELAZIZ sa note d' honoraires comme suit :

ACTE	PRIX
Consultation + ECG	300.00DHS
Echocardiographie transthoracique	
Echodoppler veineux	
Holter ECG	
Holter tensionnel	
Epreuve d effort	1000.00DHS
TOTAL	1300.00DHS

DR. Y. JARMOUNE  
184 Angle 2 mars et el fida, Résidence la Perla  
Casablanca Le Maroc  
Tél: 0522 82 02 20  
Fax: 0522 82 02 21  
Mobile: 0522 82 02 54  
Email: 09113...@a2a

184 , Angle 2 mars et el fida .Résidence la perla .N13. Ryad el ali n 0522 82 02 20

Name:karim amina

Cli No.:

Sex:Female

Age:

SN:0002780

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:26/08/2022 13:47:34



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	451ms	Prompt: Total Beats 15 ,Normal Beats 15 . in gear Sinus mode Target rate;Longitudinal Left axis deviation,
Sample Time:	12s	QTc Interval:	522ms	
HR:	81bpm	P Axis:	46.40;ā	
P Interval:	114ms	QRS Axis:	26.00;ā	
QRS Interval:	88ms	T Axis:	27.50;ā	
T Interval:	233ms	RV5/SV1	1.37/1.08mV	
PR Interval:	171ms	RV5+SV1	2.46mV	

DR. Y. JARMOUE  
184 Angle Gasse 10, 1020 Vienna, Austria  
T: +43 1 522 20 23  
M: +43 664 091171212  
E: y.jarmoue@outlook.com

Doctor:

Name:nazih abdelaziz

Cli No.:

Sex:Male

Age:

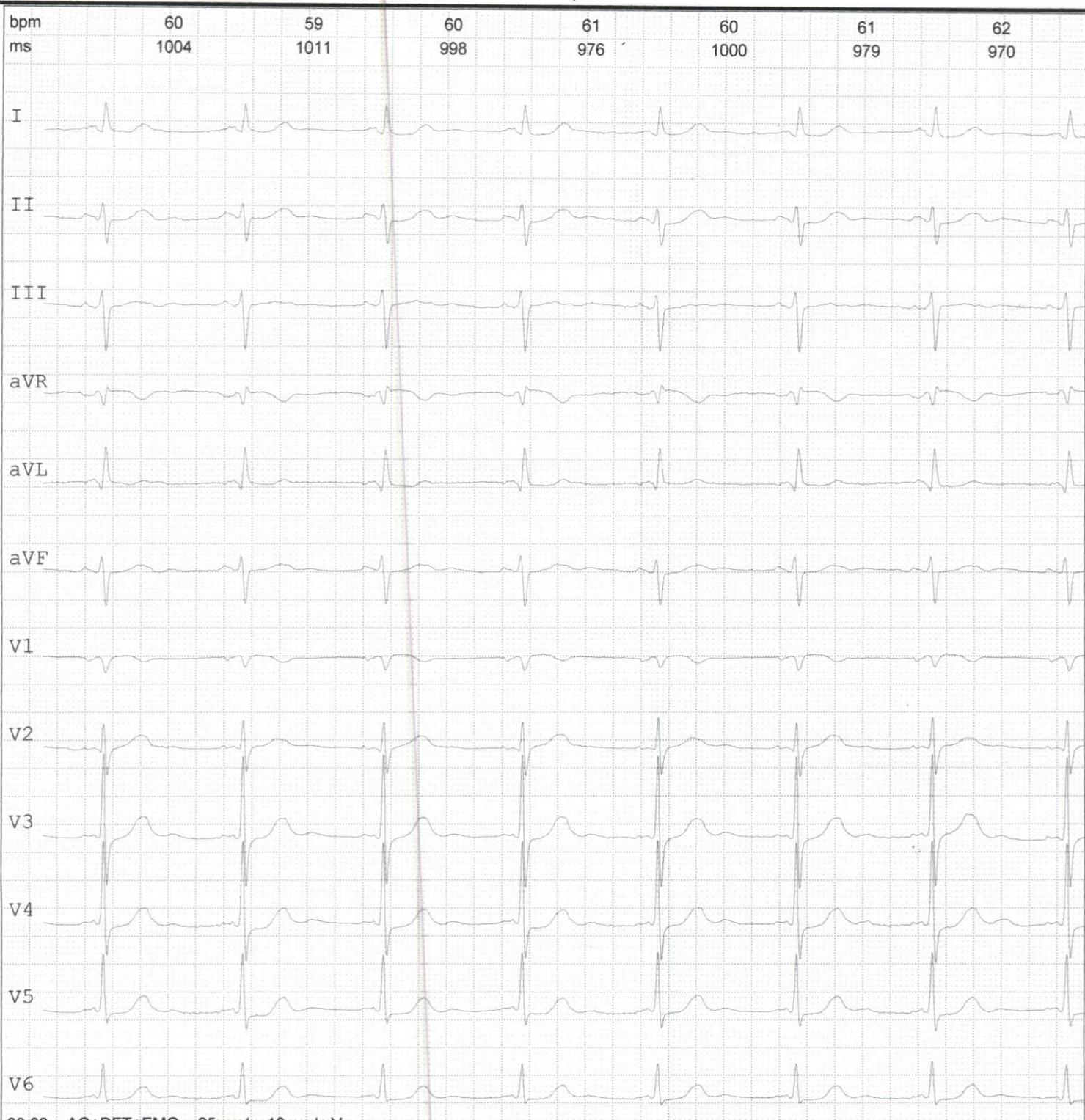
SN:0002775

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:26/08/2022 11:11:14



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	434ms	Prompt:
Sample Time:	12s	QTc Interval:	435ms	Total Beats 11 ,Normal Beats 11 . Severity Left axis deviation;
HR:	60bpm	P Axis:	41.10jā	
P Interval:	97ms	QRS Axis:	-44.70jā	
QRS Interval:	97ms	T Axis:	49.80jā	
T Interval:	241ms	RV5/SV1	1.04/0.22mV	
PR Interval:	120ms	RV5+SV1	1.26mV	Doctor:

## Centre de Cardiologie 2 MARS

DR JARMOUNE YOUSSEF

184, Angle BD 2 Mars et BD EL Fida, Résidence La Perla 3ème étage N° 13

## NAZIHI ABDELAZIZ

N° patient

Date de naissance 24/01/1956

Age

Sexe Unknown  
Taille 170 cm  
Poids 70.0 kg

66

BMI

24.22 kg/m<sup>2</sup>

## ECG d'effort

Examen en. 26/08/2022 13:37 H

## Protocole final (25Watt +25Watt 2min)

FC 225

Charge

PA 200

175

150

125

100

75

50

25

1 2 3 4 5 6 7 8 min



## Résumé

Durée totale	8:04	min
Durée de charge	7:38	min
Durée récupération		
Charge max	50	W
% de la cible 134 W	37	%
FC maxi	99	bpm
% de la cible 134	73	%
PA au repos	140 / 60	mmHg
PA max.	200 / 100	mmHg
FCxPA, max.	18800	
MET, maximal	3.4	

## Données examen

PWC	W	W / kg Val. théorique
170		
150		
130		
max. 99	50	0.7

## Valeurs mesurées

Durée	Charge	FC	MET	PA	Mesures ST (mV)						V1	V2	V3	V4	V5	V6
					I	II	III	aVR	aVL	aVF						
R 00:26	0 0.00	64	1.0	140/60	-0.02	-0.04	-0.02	0.03	0.00	-0.04	0.03	-0.01	-0.05	-0.06	-0.06	-0.07
1 02:00	25 0.36	78	2.2		-0.00	0.02	0.02	-0.01	-0.01	0.02	0.02	0.01	0.00	-0.00	-0.01	-0.01
2 02:00	50 0.71	90	3.4	160/80	-0.01	0.00	0.01	0.00	-0.01	0.00	0.02	0.02	0.03	0.01	0.01	0.03
3 02:00	50 0.71	94	3.4	200/100	-0.07	-0.11	-0.04	0.09	-0.01	-0.07	0.03	-0.02	-0.06	-0.08	-0.11	-0.11
4 01:38	50 0.71	99	3.4		-0.06	-0.11	-0.04	0.09	-0.01	-0.08	0.04	-0.02	-0.06	-0.09	-0.11	-0.12

## Rapport/Évaluation

## Tension minimale

charge max.: 50 W en Palier de charge 2 à 04:16 min, 37% de cible 134.0 W, MET: 3.4

FC au repos: 64 /min, FC max.: 99 /min à Palier de charge 4 à 07:54 min, 73% de cible 134 /min

inclinaison ST max. à canal aVR: 0.09 mV à Palier de charge 4, depression ST max. à canal V6: -0.12 mV à Palier de charge 4  
ESV: 6

épreuve d effort sous maximale négative cliquement et électriquement

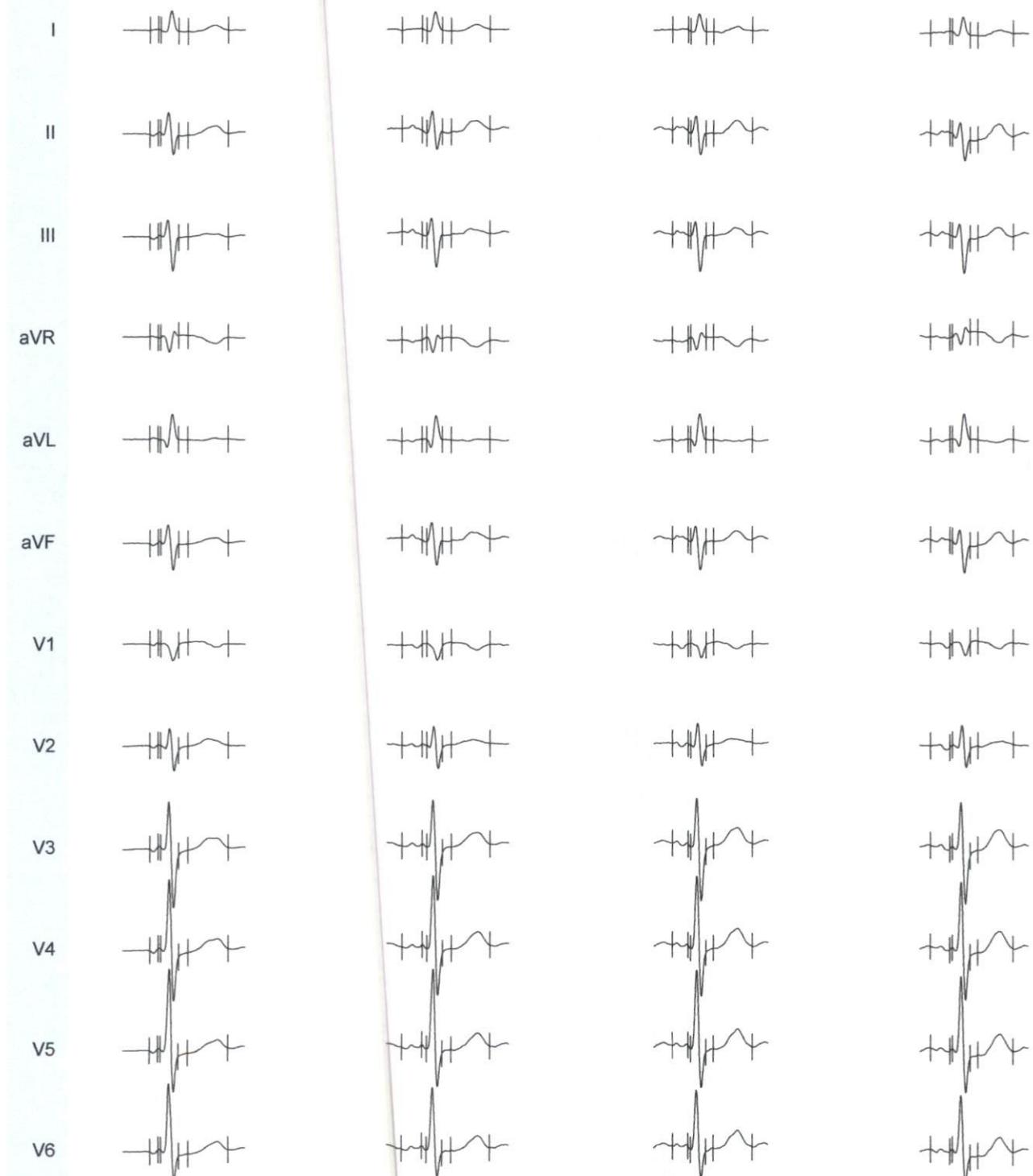
HTA d effort

Motif d annulation: PIC HYPERTENSIF

Dr. Y. JARMOUNE  
Cardiologue  
Spécialiste en cardiologie clinique  
Membre de l'Académie Marocaine de Cardiologie

## Complexes cumulatives

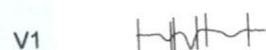
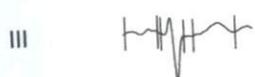
Mesure de repos	1. Palier d'effort 25 W	2. Palier d'effort 50 W	3. Palier d'effort 50 W
FC: 64 PA: 140/60 mmHg	FC: 78	FC: 90 PA: 160/80 mmHg	FC: 94 PA: 200/100 mmHg



(25 mm/s 10 mm/mV)

Complexes cumulatives4. Palier d'effort 50 W

FC: 99

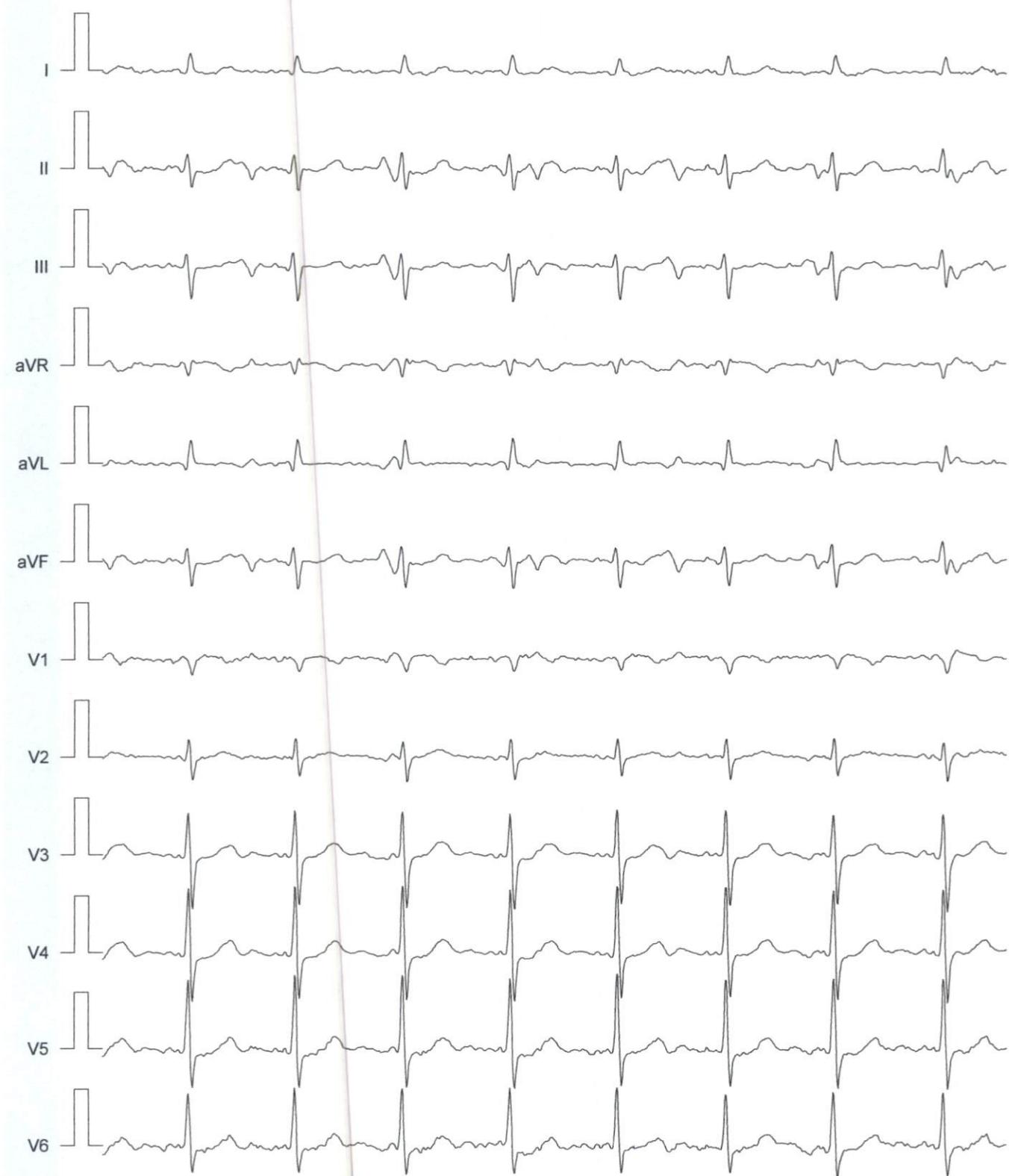


ECG 02:16

palier de charge 1 25 W FC: 78

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



02|16

02|17

02|18

02|19

02|20

02|21

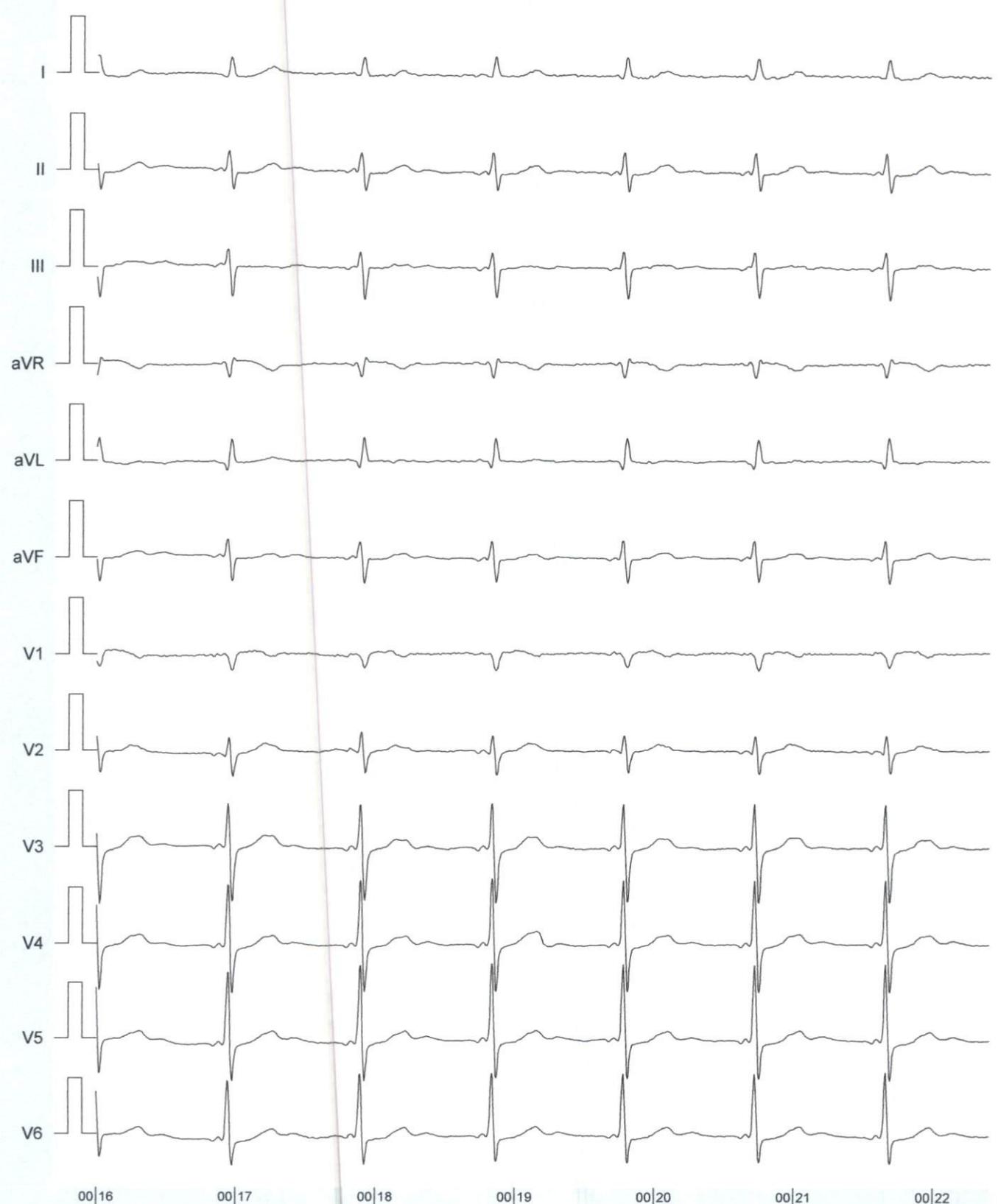
02|22

ECG 00:16

Mesure de repos FC: 64 PA: 140/60 mmHg

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



ECG 04:16

palier de charge 2 50 W FC: 90 PA: 160/80 mmHg

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



04|16

04|17

04|18

04|19

04|20

04|21

04|22

ECG 07:54

palier de charge 4 50 W FC: 99

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



07|54

07|55

07|56

07|57

07|58

07|59

08|00

Centre de Cardiologie 2 MARS

DR JARMOUNE YOUSSEF

184, Angle BD 2 Mars et BD EL Fida, Résidence La Perla 3ème étage N° 13 .

NAZIHI ABDELAZIZ

ECG d'effort

N° patient

Date de naissance 24/01/1956

Examen

ven. 26/08/2022

13:37

ECG 04:16

palier de charge 2 50 W FC: 90 PA: 160/80 mmHg

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



04|16

04|17

04|18

04|19

04|20

04|21

04|22

**Centre de Cardiologie 2 MARS**  
**DR JARMOUNE YOUSSEF**  
184, Angle BD 2 Mars et BD EL Fida, Résidence La Perla 3ème étage N° 13 .

**NAZIHI ABDELAZIZ**

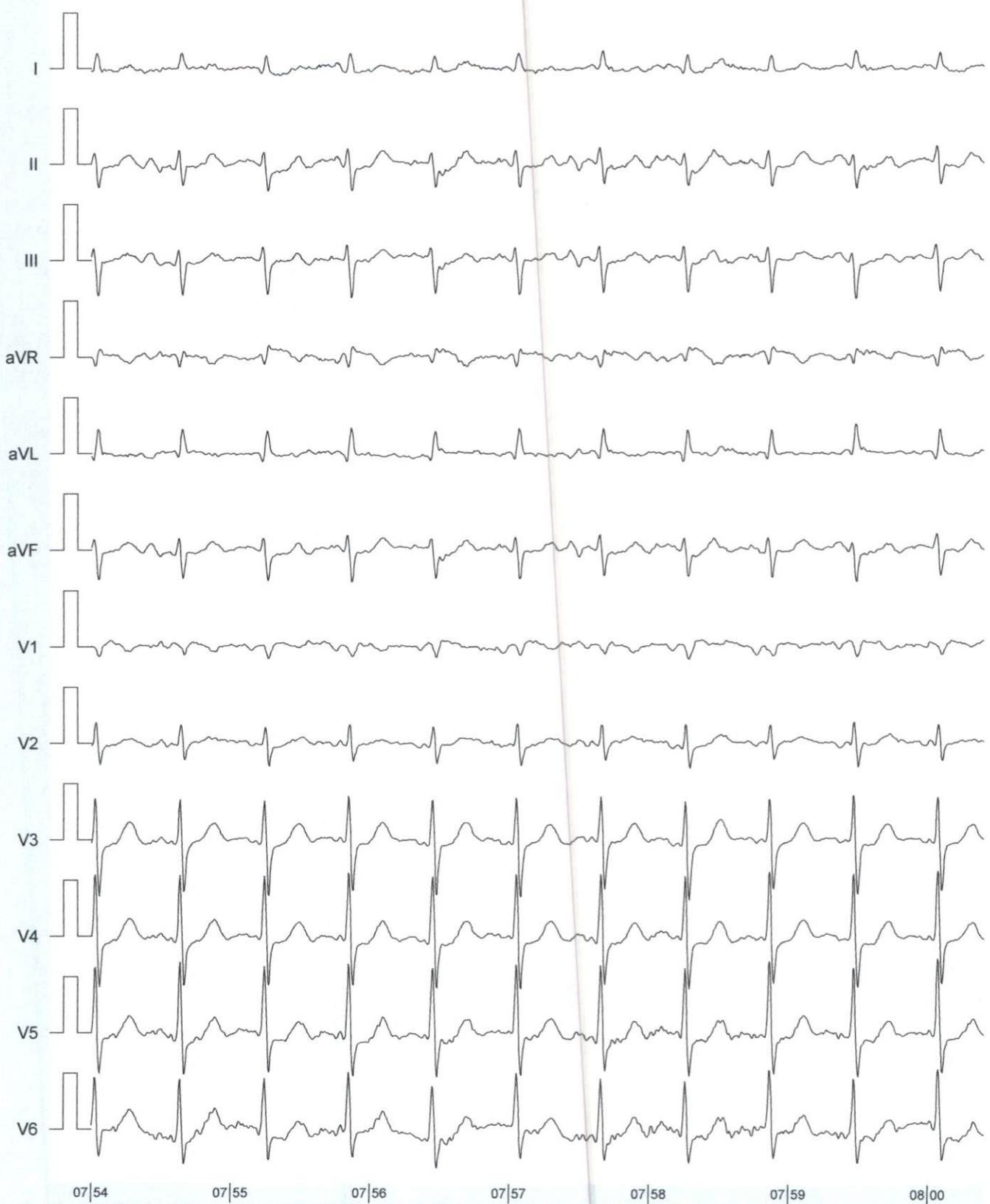
**ECG d'effort**

**N° patient**

Date de naissance 24/01/1956  
Examen ven. 26/08/2022  
13:37

**ECG 07:54**  
palier de charge 4 50 W FC: 99  
Canal

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)





Dr. Youssef Jarmoune

Cardiologie Adulte - Enfant

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Échocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

الدكتور جرمون يوسف

طب القلب الكبار - الأطفال

دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا

دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا

دبلوم فحص القلب الصدفي بيوردو - فرنسا

دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا

عضو الجمعية الأمريكية لعمليات القلب والأوعية الدموية

دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا

## Bilan biologique

### NAZIHI ABDELAZIZ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> NFS - PQ             | <input type="checkbox"/> Cholestérol Total |
| <input type="checkbox"/> VS                   | <input type="checkbox"/> Triglycérides     |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin   | <input type="checkbox"/> LDL - Cholestérol |
| <input checked="" type="checkbox"/> GOT / GPT | <input type="checkbox"/> Acide urique      |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine        | <input type="checkbox"/> T3                |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie          | <input type="checkbox"/> T4                |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun      | <input type="checkbox"/> TSH               |
| <input type="checkbox"/> Na+                  | <input type="checkbox"/> Autres            |
| <input type="checkbox"/> HbA1c                | cpk - MYOGLOBINE                           |
| <input type="checkbox"/> K+                   |  |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie     |  |



Centre cardiologique 2mars

Dr. Y. JARMOUNE  
Cardiologue  
Angle 2 Mars et El Fida, Résidence La Perla  
Tel: 05 22 82 02 20 - Casablanca  
CE: 001624940000084 - INPE: 03117721



✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.0220 / 05.22.81.93.03

📍 184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla Casablanca.  
زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة لا PERLA 184

*Laboratoire d'Analyses Médicales*  
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 02/09/2022

Dossier N°: 300822-046 du: 30/08/2022

Médecin Dr: JARMOUNE YOUSSEF

Patient :Mr NAZIHI Abdelaziz

Analyse	Valeur en B	Montant
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
CK : CREATINE - KINASE	100	134,00
MYOGLOBINE	250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 623,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
ICE : 0016161616000016  
IF : 40606866 - TP : 36159885  
CNSS : 996174 RC : 410236



# مختبر التحاليل الطبية سidi معاروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Casablanca, le 02/09/2022

Code Patient : 17-06203

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 300822-046 Pvt du: 30/08/2022 10:26

Nom : Mr NAZIHI Abdelaziz

Demandé par Dr : JARMOUNE YOUSSEF



Page : 1/1

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	:	42 UI/l	( Inférieur à 40 )	49 (27/09/21) 59 (26/06/21) ~~~
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Techn. cinétique IFCC)	:	37 UI/l	( Inférieur à 45 )	38 (27/09/21) 71 (26/06/21)~~~
CK : CREATINE - KINASE (Tech. enzymatique UV (IFCC))	:	93 UI/l	( 38 - 174 )	
MYOGLOBINE	:	35,20 ug/l	( 28 - 72 )	

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Dr G HADDIOUI  
Medecin Biologiste  
Rd.Pt Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24  
Fax: 0522 33 52 71

**Biologistes-coresponsables :** Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

**Biologistes Médicaux**

A. Amara Petitjean  
H. Belaouni  
J-M. Costa  
M-M. Coude  
S. Defasque  
F. Floch

A. Ganon  
S. Haim-Boukobza  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
I. Lanois  
A. Legrand

L. Lohmann  
S. Malard  
S. Mehlal Sedkaoui  
M. Perret  
M. Roussel  
S. Samaan

S. Schmit  
S. Serero  
S. Trombert  
M. Valduga  
A. Valeri  
L. Verdurme  
B. Visseaux

**Biologistes Généticiens**

D. Trost

**NAZHI  
ABDELAZIZ**

Né(e) le 24.01.1956

Sexe : M

Dossier n° : 22V0082698

G / w 994-101 / s 994-101

**LABM SIDI MAAROUF  
DR HADIOUI GHIZLAINE  
RD PT SIDI MAAROUF RDC IMM NADA3  
20000 CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par LABM SIDI MAAROUF

Vos références : INMA1310964 16630

Enregistré le : 02.09.2022 Edité le : 02.09.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• **MYOGLOBINE (ECLIA) #**

Prélèvement : 30.08.2022 Sérum 10h 00

35,2 µg/l N : 28 à 72

Stéphanie Malard (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr).  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

**Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfant**

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echoangiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalen
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO Echocardiographie trans-oesophagienne - American Society of Echocardiography

**عيادة طب القلب الكبار - الأطفال**

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال لتصوير القلب والأوعية الدموية
- عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم صدى القلب الداخلي - الجمعية الأمريكية لخبطيقط صدى القلب

08 septembre 2022

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

1/ DAKTARIN

1 application x2 par jour sur la langue

PHARMACIE ER-RAYANE  
Dr. Samira AFIR  
1st Nour Lot N°1 Sidi Maârouf  
Casablanca - Tel: 0522 97 32 14

Dr. Y. JARMOUNE  
Cardiologue  
184, Angle 2 Mars, et El Fida, Résidence La Perla  
Tel: 05 22 82 02 20 - Casablanca  
ICE: 001624984000084 - NPE: 091177212



.184، زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA . الطابق 3، رقم 13

184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla.  
3ème étage N°13 - Casablanca.

Tel : +212 5.22.82.02.20 - jarmounyoussef@gmail.com



## Dr. Youssef jarmoune

## Cardiologie Adulte - Enfant

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echoangiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

الدكتور جرمون يوسف

طب القلب الكبار - الأطفال

دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب ساق بمستشفى مرسيليا - فرنسا

دبلوم في أمراض القلب الحلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا

دبلوم فحص القلب بالصدى بيروود - فرنسا

دبلوم طب قلب الأطفال بمدرسية

عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والوعاء الدموي

دبلوم ETO - الجمعية الأمريكية لخطيط صدى القلب

26 août 2022

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

1/ TAHOR 40 MG 1/2 cp le soir 03 mois2/ TRITAZIDE 10/12.5 MG 1/2 cp le matin 1/2 soir 03 mois3/ CO PLAVIX  
1cp par jour le MIDI 03 MOIS4/ STILNOX 10 MG 1/2 cp avant de dormir 20 min ou zolpidox 10mg5/ CURARTI FORTE 1CPX2/JOUR 15 jours puis 1 cp par jour

faire bilan

voir dr jirari

976.23

Dr. Y. JARMOUNE  
 184 Angle 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla  
 Tel.: 05 22 82 02 20 - Casablanca  
 ICE: 001624984000084 - INPE: 09177212



✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.0220 / 05.22.81.93.03

📍 184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla Casablanca.

زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA 184

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

UT. AV.: 02 2025  
P.P.V.

LOT N°: FY 4485

Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés



6 118001 081721

63,80

AV.: 01 2025  
P.P.V.

TN°: FW 7216

Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés



6 118001 081721

63,30

AV.: 02 2025  
P.P.V.

TN°: FY 4485

Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés



6 118001 081721

63,30

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V.: 270,00 DH



6 118001 082018

PPC: 149,50 DH

curarti forte®  
comprimé

Lot :

À consommer de  
préférence avant le :

315250  
10/2024

PER: 09/2025  
LOT: 21E07

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465