

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-782172

159621



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
8812

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TARHALI ABDERRAHMANE

Date de naissance :

14/11/1966

Adresse :

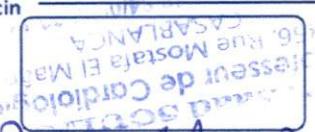
Qu. BERLIER MAARIF CASA

Tél. :

06 75 59 22 15 Total des frais engagés : 1968,80 + 26 = 06 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

27/03/2023

Nom et prénom du malade :

MONTASSIR MARIEM 39ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA + Hypertension

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 : 05/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/05/2023



## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Well Pharmacie	28/03/2023	568,80 DHS
Well du Parc	22/04/2023	36 € 06

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue PARIS	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Tel. : 01 53.01.04 75 - 0537			

#### 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 HONORAIRE																				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																				
<b>Important :</b> 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"/>																		
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX																		
		MONTANTS DES SOINS																		
		DEBUT D'EXECUTION																		
		FIN D'EXECUTION																		
		O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES  	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																	
			<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411   11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	00000000   00000000			D	00000000	00000000	35533411   11433553			B		
			H	25533412	21433552															
			00000000   00000000																	
			D	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																				

**Docteur Saâd SOULAMI**

*Professeur de Cardiologie*

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient :

MONTASSIR

Casablanca, le

28/3/2023

Maman

Note d'hiver.

- Holter terminal d'auj

1 kg = 1000 DH

Telle que

Dr. Saâd SOULAMI  
356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com  
Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : **06 65 14 69 96**  
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : **06 65 14 69 96**

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI Date de test : 27/03/2023  
Identité du patient : 087/2023 Date de naissance : Sexe :

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	Commentaire
56	07:30	137/92 >	75	107	
57	07:45	147/92 >	79	110	
58	08:00	131/88	73	102	
59	08:15	134/85	81	101	
60	08:30	140/99 >	80	113	
61	08:45	133/95 >	80	108	
62	09:00	138/103 >	95	115	
69	10:00	158/100 >	88	119	
71	10:20	199/146 >	94	164	
74	10:45	117/88	91	98	
75	11:00	125/92 >	98	103	
78	11:30	149/91 >	87	110	
79	11:45	145/95 >	94	112	
80	12:00	133/91 >	88	105	
83	12:30	146/101 >	85	116	
84	12:45	141/96 >	86	111	
86	13:05	130/84	88	99	
88	13:20	140/89	91	106	
89	13:30	133/90	85	104	
90	13:45	122/81	84	95	
91	14:00	131/90	90	104	
	14:22				Événement marqué

### Événements marqués

#	Heure	Code d'événement	Commentaire
1	14:22	107	fin de l'étude



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI

Date de test : 27/03/2023

Identité du patient : 087/2023

Date de naissance :

Sexe :

### Données TAA revues

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	Commentaire
1+	13:17	147/96 >	83	113	
8	14:15	128/89	76	102	
9	14:30	167/101 >	79	123	
10	14:45	161/94 >	74	116	
11	15:00	172/101 >	78	125	
12	15:15	150/96 >	88	114	
13	15:30	140/88	82	105	
15	15:51	123/84	93	97	
16	16:00	150/83 >	93	105	
17	16:15	148/67 >	99	94	
19	16:35	142/83 >	101	103	
20	16:45	129/88	100	102	
21	17:00	152/71 >	98	98	
22	17:15	122/85	88	97	
23	17:30	128/85	84	99	
24	17:45	129/80	70	96	
25	18:00	144/79 >	76	101	
26	18:15	143/77 >	72	99	
27	18:30	134/74	72	94	
28	18:45	130/82	75	98	
29	19:00	140/86	76	104	
30	19:15	135/81	73	99	
37	20:15	137/88	85	104	
38	20:30	134/92 >	80	106	
39	20:45	152/100 >	99	117	
41	21:05	140/84 >	73	103	
42	22:00	121/70 >	78	87	
43	23:00	127/92 >	87	104	
44	00:00	128/80 >	79	96	
46	01:05	127/79 >	76	95	
48	02:05	135/76 >	75	96	
49	03:00	101/56	79	71	
50	04:00	121/68 >	83	86	
51	05:00	125/76 >	74	92	
54	07:00	129/89	71	102	
55	07:15	140/90	76	107	



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI	Date de test :	27/03/2023			
Identité du patient :	087/2023	Date de naissance :	Sexe :			
Période de « blouse blanche » :	Heure : 13:17 - 14:16 Échantillons : 2 sur 8 (25%)					
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	138	+/-13,4	147 (13:17)	128 (14:15)		9,7%
DIA (mmHg)	93	+/-4,9	96 (13:17)	89 (14:15)		5,3%
FC (bpm)	80	+/-4,9	83 (13:17)	76 (14:15)		6,1%
PAM (mmHg)	108	+/-7,8	113 (13:17)	102 (14:15)		7,2%
PP (mmHg)	45	+/-8,5	51 (13:17)	39 (14:15)		18,9%
Charge de PA :	50% de relevés SYS > 140 mmHg 50% de relevés DIA > 90 mmHg					

# Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI	Date de test :	27/03/2023
Identité du patient :	087/2023	Date de naissance :	Sexe :

## Statistiques MAPA

Période globale :	Heure : 13:17 - 14:15	Durée : 24:58	Échantillons : 57 sur 92 (62%)			
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	138	+/-15	199 (10:20)	101 (03:00)		10,9%
DIA (mmHg)	88	+/-12,4	146 (10:20)	56 (03:00)		14,1%
FC (bpm)	83	+/-8,6	101 (16:35)	70 (17:45)		10,4%
PAM (mmHg)	104	+/-12,3	164 (10:20)	71 (03:00)		11,8%
PP (mmHg)	50	+/-11	81 (16:15)	29 (10:45)		22,0%
Charge de PA :	47% de relevés SYS > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg sommeil 39% de relevés DIA > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg sommeil					
Dim. pdt sommeil :	Réductions 10,9% SYS et 15,9% DIA pendant le sommeil					
AASI :	0,43					
Augmentation de la PA le matin :	Données insuffisantes pour calculer					
Index de lissage :						

Période d'éveil :	Heure : 07:00 - 21:00	Échantillons : 48 sur 78 (62%)				
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	140	+/-14,5	199 (10:20)	117 (10:45)		10,4%
DIA (mmHg)	90	+/-11,5	146 (10:20)	67 (16:15)		12,8%
FC (bpm)	84	+/-8,8	101 (16:35)	70 (17:45)		10,5%
PAM (mmHg)	107	+/-11,3	164 (10:20)	94 (16:15)		10,6%
PP (mmHg)	50	+/-11,7	81 (16:15)	29 (10:45)		23,4%
Charge de PA :	40% de relevés SYS > 140 mmHg 42% de relevés DIA > 90 mmHg					

Période de sommeil :	Heure : 21:00 - 07:00	Échantillons : 9 sur 14 (64%)				
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	125	+/-10,9	140 (21:05)	101 (03:00)		8,7%
DIA (mmHg)	76	+/-10,3	92 (23:00)	56 (03:00)		13,6%
FC (bpm)	78	+/-4,5	87 (23:00)	73 (21:05)		5,8%
PAM (mmHg)	92	+/-10	104 (23:00)	71 (03:00)		10,9%
PP (mmHg)	49	+/-6,9	59 (02:05)	35 (23:00)		14,1%
Charge de PA :	89% de relevés SYS > 120 mmHg 22% de relevés DIA > 80 mmHg					



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI	Date de test :	27/03/2023
Identité du patient :	087/2023	Date de naissance :	Sexe :

### Renseignements patient

Poids : Taille : Race :

Téléphone :

Adresse :

### Antécédents médicaux du patient

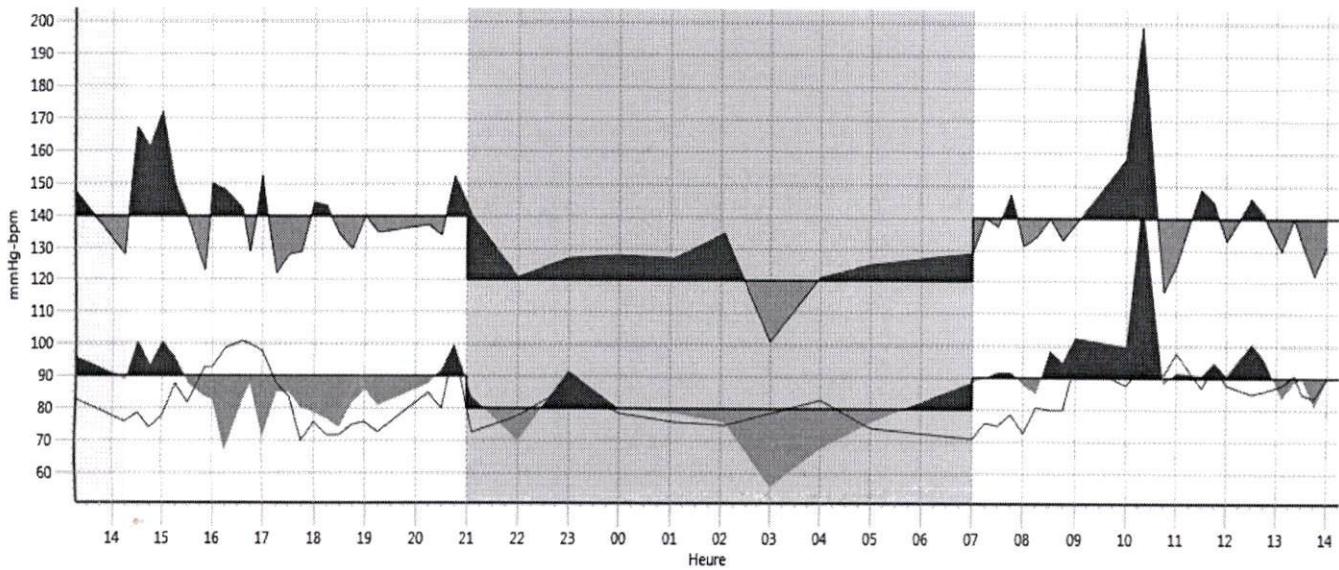
### Médicaments actuels

### Diagnostic du médecin

### Motif du test

Nom du patient : MOUNTASSIR MARIAM EP TARHALI Date de test : 27/03/2023  
 Identité du patient : 087/2023 Date de naissance : Sexe :

## Synthèse d'interprétation



## Résultats PA brachiale

Période	Heure	Échantillons	SYS moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	DIA moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	FC moyenne BPM (+/- Dév. Std.)	Charge de PA Sys (%)	Charge de PA Dia (%)
Globale	13:17-14:15 (24:58)	57	138 (+/-15 )	88 (+/-12,4 )	83 (+/-8,6 )	47	39
Période d'éveil	07:00-21:00	48	140 (+/-14,5 )	90 (+/-11,5 )	84 (+/-8,8 )	40	42
Période de sommeil	21:00-07:00	9	125 (+/-10,9 )	76 (+/-10,3 )	78 (+/-4,5 )	89	22
Période de « blouse blanche »	13:17-14:16 (1st Hr.)	2				50	50
Max			147	96	83		
Moyenne			138	93	80		
Dim. pdt sommeil :	SYS = 10,9% DIA =15,9%						

Médecin traitant Dr.

Médecin diagnostiquant Dr.

Signature

Date

Signature

Date

# Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

اختصاصي في أمراض القلب والوعيـة الدمويـة

خريـج كلـيـة الطـب بـبارـيس

أسـتـاذـ سـابـقـاـ بـكـلـيـةـ الطـبـ بـالـدارـ الـبيـضاـءـ

فحـصـ القـلـبـ بـالـصـدـىـ وـالـدـوـيلـيرـ بـالـلـوـانـ

Casablanca, le 28.03.2023

## COMPTE RENDU DE HOLTER TENSIONNEL DES 24 HEURES

Nom et Prénom : Mme MOUNTASSIR Mariam Ep TARHALI

Indication : HTA sous Loxen 50 mg et Trandate 200

L'appareillage utilisé est un Oscar Medical, utilisant la méthode oscillométrique.  
La durée d'enregistrement a été de 24 heures

Il ya eu 57 prises de TA avec un succès de 62 % (ce qui valide la méthode et ses résultats)

Pendant les 24 heures de prise de la TA, le résumé des résultats est le suivant :

- \* Pression artérielle systolique des 24 heures supérieure à 140 mmHG : 47 % des mesures
- \* Pression artérielle diastolique des 24 heures supérieure à 90 mmHG : 39 % des mesures
- \* Pression artérielle systolique diurne des 24 heures supérieure à 140 mmHG 40 % des mesures
- \* Pression artérielle diastolique diurne des 24 heures supérieure à 90 mmHG : 42 % des mesures
- \* Pression artérielle systolique nocturne des 24 heures supérieure à 120 mmHG 89 % des mesures
- \* Pression artérielle diastolique nocturne des 24 heures supérieure à 80 mmHG : 22 % des mesures
- \* Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures : 83 Battements/min.

### CONCLUSION :

Pression artérielle systolique moyenne des 24 heures : 138 mmHg

Pression artérielle diastolique moyenne des 24 heures : 88 mmHg

Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures à 83 Battements/min.

Profil ambulatoire de la TA qui montre des chiffres tensionnels à la limite supérieure de la normale et des chiffres diastoliques légèrement élevés , avec respect du rythme nycthéméral tensionnel .

HTA non stabilisée par le traitement actuel

Malade nécessitant un renforcement du traitement anti-HTA .

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Zo... 2020

Patient:

Casablanca, le

176,40

Montessori  
Mewfou

Traitem. de  
Trois (3) Mois

Sokau

SD



Traitem. de  
65,40 x 6 Mois  
= 392,40

1 jeb lles

Sokau SD



563,80

Dr Saâd SOULAMI  
Rue Mostafa El Maâni  
Casablanca-T4:06 77 76 43 18

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22.18.11/26.13.36 - CASA

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932955107

Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 176DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
34473529224612  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
41987420542341  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
39353689101596  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
36536161781901  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
49797104757503  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

LOT/EXP/SN/MFD PC: 3400932781737

052  
10 2025  
11316553109480  
10 2022



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 65DH40

MOUNTASSIR, MARIEM

ID:

D-naiss: SOULAM  
Oans, de Cardiologie  
Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
N° 00000000000000000000000000000000

27-Mar-2023 11:54:18

Fréq.Card: 78 BPM  
Int PR: 128 ms  
Dur.QRS: 90 ms  
QT/QTc: 356 / 389 ms  
Axes P-R-T: 61 12 22  
Moy RR: 767 ms  
QTcB: 406 ms  
QTcF: 388 ms

RYTHME SINUSAL AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES SUPRAVENTRICULAIRES  
POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL DEVANT  
[UN DES CRITERES SUIVANTS: GRANDE ONDE R EN AVL OU V5, GRANDE ONDE S EN V1, GRANDE ONDE R  
EN V5/V6 ET GRANDE ONDE S EN V1]  
ECG SUBNORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 47625 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient

M. Mostassir  
Jielyen

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASA  
(el: 22.18.84/26.13.36)

THANDATE  
Eos  
GHO l q leue

Traitemen~~t~~ de :  
Six (06) Mois

Traitemen~~t~~ de :  
Six (06) Mois

Six (06) mos  
well well

Pharmacie du Parc

Sophie ZERBIB

21, rue Fommard

75012 PARIS

Tél. : 01.53.33.01.02

75 2 03953 7

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie

356, Rue Mostafa El Maâni  
CASA  
(el: 22.18.84/26.13.36)

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 21 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

ORIGINAL

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG

21 RUE DE POMMARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT  
France  
Tel : 01 53 33 0102  
Fax :  
Email : lapharmacieduparc@orange.fr

MAROC X - 74560

75012 PARIS  
France

MAROC X - Vente directe - Ticket 2023030424 du 22/04/2023

Code	Désignation	Qté	Prix TTC unitaire	Prix HT unitaire	% remise	Montant Total HT	Taux TVA
3400932265268	TRANDATE 200mg Cpr pell Plq/30	6	4,99	4,887	0,00 %	29,324	2,10 %
	Honoraire simple	6	1,02	0,999	0,00 %	5,994	2,10 %

Nombre de lignes : 2

Solde de votre compte : -10,46 €

Taux TVA	Base HT	Remise globale	Frais de livraison	HT Net	Montant TVA	Montant TTC
2,10 %	35,32			35,32	0,74	36,06 €

well & well  
Pharmacie du Parc  
Sophie ZERBIB  
21, rue Pommard  
75012 PARIS  
Tél.: 01.53.33.01.02  
75 2 03953 7

Règlements

Espèces 36,06 €

Acquittée

Montant total HT	35,32 €
Montant total TVA	0,74 €
Montant total TTC	36,06 €
<b>Net à payer</b>	<b>36,06 €</b>
<b>Date d'échéance</b>	<b>22/04/2023</b>

Aucun escompte ne sera pratiqué pour paiement comptant ou anticipé. Conformément à la loi 92-1442 du 31 décembre 1992, relative au délai de paiement entre les entreprises, tout retard de paiement total ou partiel à l'échéance indiquée sur la facture entraînera l'application de pénalités et ce, sans qu'un rappel soit nécessaire. Ces pénalités seront facturées à un montant forfaitaire de 40 €.

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG  
21 RUE DE POMMARD  
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

Qté Description	Prix	Montant
MAROC X		
Achat (ticket 2023030424)		
6 TRANDATE 200mg Cpr pellic Plq/30	4,99	29,94
6 Honoraire simple	1,02	6,12
<b>TOTAL Client</b>		<b>36,06</b>
	<b>A PAYER</b>	<b>36,06</b>

## Règlement

Espèces		36,06	
Détail TVA	TVA	HT	TTC
4 2,10%	0,74	35,32	36,06
	<b>TOTAL</b>	<b>0,74</b>	<b>35,32</b>
			<b>36,06</b>

22/04/2023 15:34:07 justificatif 20230422010090-Original  
Vous avez été servi par (3)-Poste LE020

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT

LE02.0 V215.1-(NF525)B0416-qsz6  
SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

## Titulaire:

ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

## Exploitant:

H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

## Titulaire:

ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

## Exploitant:

H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

## Titulaire:

ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

## Exploitant:

H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

## Titulaire:

ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

## Exploitant:

H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

**Titulaire:**  
ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

**Exploitant:**  
H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol

30 comprimés pelliculés

12000000113305

V02

## Titulaire:

ASPEN PHARMA TRADING LIMITED  
3016 LAKE DRIVE, CITYWEST BUSINESS CAMPUS,  
DUBLIN 24, IRLANDE

## Exploitant:

H.A.C.Pharma  
Péricentre II  
43/45, avenue de la Côte de Nacre  
14000 CAEN  
FRANCE  
Tél: 02 31 47 92 46



SN 44015684526377  
EXP : 05 2027  
Lot : 69928

PC: 03400932265268

## COMPOSITION

Chlorhydrate de labétalol..... 200 mg  
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable: lactose.

Voie orale.

Se conformer à la prescription médicale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

# Trandate® 200 mg

Chlorhydrate de labétalol



30 comprimés  
pelliculés

Médicament autorisé n° 3400932265268

## Trandate® 200 mg, comprimé pelliculé

Chlorhydrate de labétalol  
Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

12 10