

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0053319

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 2383 Société: RAM 162678

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MJAHED MOHAMMED

Date de naissance : 26/09/1951

Adresse : Ville 107 E Residence SANAOUBAR (Plage Sand) Province Benguerrame

Tél.: 0648119934 Total des frais engagés : 1304.30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**TAJAOUI ABDERRAHIM**  
**CARDIOLOGUE**  
Dr. Mohammed 5 Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
MP : 091132779

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/3/23

Nom et prénom du malade : MJAHED MOHAMMED Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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 : MOHAMEDIA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18



# 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
30.3.23	5+		300	<b>Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM</b> <b>CARDIOLOGUE</b> <b>Bd. Mohammed 5</b> <b>Tel : 05 23 31 23 23</b> <b>INP : 091132779</b>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AL KAWTAR</b> <b>Rés. EL LAH EL MANSOURIA</b> <b>Tel : 05 23 33 09 03</b>	30/03/23	1004,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<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 colspan="2">D</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		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**SULIAT®**

80 mg/5 mg

160 mg/5 mg

160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14, 28 et 56  
Valsartan/ Amlodipine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant  
pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables devient grave, arrêtez de prendre le médicament et consultez votre médecin.

**Que contient cette notice :**

- 1- Qu'est-ce que SULIAT® et dans quel cas l'utiliser ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître ?
- 3- Comment prendre SULIAT® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver SULIAT® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS L'UTILISER ?**

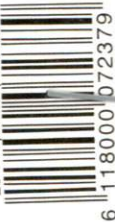
**Classe pharmacologique :**

Code A : 0910801

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux principes actifs : le Valsartan et l'Amlodipine. Le Valsartan agit en bloquant l'action de l'angiotensine II, une substance qui provoque la constriction des vaisseaux sanguins et l'augmentation de la tension artérielle. L'Amlodipine agit en bloquant l'action de la calcium, une substance qui provoque la constriction des vaisseaux sanguins et l'augmentation de la tension artérielle.

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



151160

importantes

maladie sont  
pharmacien.

le contrôle de

le rétrécissement

### 3- COMMENT PRENDRE SULIAT® ?

#### Instructions pour un bon usage

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

#### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

##### Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement

- La dose usuelle de SULIAT® est de 1 comprimé par jour.
- Patients âgés (âgés de 65 ans et plus) : votre médecin doit prendre des précautions lorsqu'il augmente votre dose.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

**Selon la manière dont vous allez réagir au traitement, votre médecin pourra vous proposer une dose plus forte ou plus faible.**

#### Mode et voie d'administration :

- Prenez ce médicament par voie orale, au même moment de la journée chaque jour.
- Avez les comprimés avec un verre d'eau.
- Vous pouvez prendre SULIAT® au cours ou en dehors des repas. Ne le prenez pas avec du pamplemousse ou du jus de pamplemousse.

#### Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Un surdosage avec le valsartan et l'amlodipine peut provoquer une hypotension avec des sensations vertigineuses, une vasodilatation périphérique et peut être une tachycardie.

Si vous avez pris plus de SULIAT®, comprimés que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin.

#### Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre SULIAT®, comprimés :

- Prenez-les dès que vous vous en souvenez et prenez ensuite la dose suivante au moment habituel. Si le moment de votre prochaine prise est proche, prenez simplement le comprimé suivant au moment habituel.
- Ne prenez pas de dose double (deux comprimés en une seule fois) pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre SULIAT®, comprimés :

- L'arrêt de votre traitement par SULIAT® peut entraîner une aggravation de votre maladie.
- N'arrêtez pas votre traitement sans avis contraire de votre médecin.

### 4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

#### Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate :

Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000). **Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin :**

Réaction allergique avec des symptômes tels que : éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

#### Autres effets indésirables possibles de ce médicament :

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : grippe ; nez bouché, mal de gorge et gêne pour avaler ; maux de tête ; gonflement des bras, des mains, des pieds ; douleurs musculaires ; fatigue ; étourdissements ; vertiges ; nausées ; diarrhée ; constipation ; troubles de la vision ; sensation de chaleur du visage et/ou du cou.

**SULIAT®**

80 mg/5 mg

160 mg/5 mg

160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14, 28 et 56  
Valsartan/ Amlodipine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant  
pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables devient grave, arrêtez de prendre le médicament et consultez immédiatement votre médecin.

**Que contient cette notice :**

- 1- Qu'est-ce que SULIAT® et dans quel cas l'utiliser ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître ?
- 3- Comment prendre SULIAT® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver SULIAT® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS L'UTILISER ?**

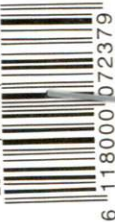
**Classe pharmacologique :**

Code A : 0910801

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux principes actifs : le Valsartan et l'Amlodipine. Le Valsartan agit en bloquant l'action de l'angiotensine II, une substance qui provoque la constriction des vaisseaux sanguins et l'augmentation de la tension artérielle. L'Amlodipine agit en relaxant les muscles des parois des artères, ce qui permet d'augmenter le diamètre de ces artères et de diminuer la tension artérielle.

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



151160

importantes

maladie sont  
pharmacien.

le contrôle de

le rétrécissement

### 3- COMMENT PRENDRE SULIAT® ?

#### Instructions pour un bon usage

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

#### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

##### Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement

- La dose usuelle de SULIAT® est de 1 comprimé par jour.
- Patients âgés (âgés de 65 ans et plus) : votre médecin doit prendre des précautions lorsqu'il augmente votre dose.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

**Selon la manière dont vous allez réagir au traitement, votre médecin pourra vous proposer une dose plus forte ou plus faible.**

#### Mode et voie d'administration :

- Prenez ce médicament par voie orale, au même moment de la journée chaque jour.
- Avez les comprimés avec un verre d'eau.
- Vous pouvez prendre SULIAT® au cours ou en dehors des repas. Ne le prenez pas avec du pamplemousse ou du jus de pamplemousse.

#### Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Un surdosage avec le valsartan et l'amlodipine peut provoquer une hypotension avec des sensations vertigineuses, une vasodilatation périphérique et peut être une tachycardie.

Si vous avez pris plus de SULIAT®, comprimés que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin.

#### Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre SULIAT®, comprimés :

- Prenez-les dès que vous vous en souvenez et prenez ensuite la dose suivante au moment habituel. Si le moment de votre prochaine prise est proche, prenez simplement le comprimé suivant au moment habituel.
- Ne prenez pas de dose double (deux comprimés en une seule fois) pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre SULIAT®, comprimés :

- L'arrêt de votre traitement par SULIAT® peut entraîner une aggravation de votre maladie.
- N'arrêtez pas votre traitement sans avis contraire de votre médecin.

### 4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

#### Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate :

Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000). **Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin :**

Réaction allergique avec des symptômes tels que : éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

#### Autres effets indésirables possibles de ce médicament :

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : grippe ; nez bouché, mal de gorge et gêne pour avaler ; maux de tête ; gonflement des bras, des mains, des chevilles, des chevilles ou des pieds ; fatigue ; nausée ; sensation de chaleur du visage et/ou du cou.



**SULIAT®**

80 mg/5 mg

160 mg/5 mg

160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14, 28 et 56  
Valsartan/ Amlodipine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant  
pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables devient grave, arrêtez de prendre le médicament et consultez immédiatement votre médecin.

**Que contient cette notice :**

- 1- Qu'est-ce que SULIAT® et dans quel cas l'utiliser ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître ?
- 3- Comment prendre SULIAT® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver SULIAT® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS L'UTILISER ?**

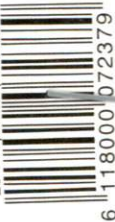
**Classe pharmacologique :**

Code A : 0910801

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux principes actifs : le Valsartan et l'Amlodipine. Le Valsartan agit en bloquant l'action des hormones qui provoquent la constriction des vaisseaux sanguins, avec pour conséquence une diminution de la tension artérielle. L'Amlodipine empêche le calcium de traverser la membrane des cellules musculaires, ce qui provoque également une diminution de la tension artérielle.

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



151160

importantes

maladie sont  
pharmacien.

le contrôle de

le rétrécissement

### 3- COMMENT PRENDRE SULIAT® ?

#### Instructions pour un bon usage

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

#### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

##### Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement

- La dose usuelle de SULIAT® est de 1 comprimé par jour.
- Patients âgés (âgés de 65 ans et plus) : votre médecin doit prendre des précautions lorsqu'il augmente votre dose.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

**Selon la manière dont vous allez réagir au traitement, votre médecin pourra vous proposer une dose plus forte ou plus faible.**

#### Mode et voie d'administration :

- Prenez ce médicament par voie orale, au même moment de la journée chaque jour.
- Avez les comprimés avec un verre d'eau.
- Vous pouvez prendre SULIAT® au cours ou en dehors des repas. Ne le prenez pas avec du pamplemousse ou du jus de pamplemousse.

#### Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Un surdosage avec le valsartan et l'amlodipine peut provoquer une hypotension avec des sensations vertigineuses, une vasodilatation périphérique et peut être une tachycardie.

Si vous avez pris plus de SULIAT®, comprimés que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin.

#### Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre SULIAT®, comprimés :

- Prenez-les dès que vous vous en souvenez et prenez ensuite la dose suivante au moment habituel. Si le moment de votre prochaine prise est proche, prenez simplement le comprimé suivant au moment habituel.
- Ne prenez pas de dose double (deux comprimés en une seule fois) pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre SULIAT®, comprimés :

- L'arrêt de votre traitement par SULIAT® peut entraîner une aggravation de votre maladie.
- N'arrêtez pas votre traitement sans avis contraire de votre médecin.

### 4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

#### Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate :

Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000). **Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin :**

Réaction allergique avec des symptômes tels que : éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

#### Autres effets indésirables possibles de ce médicament :

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : grippe ; nez bouché, mal de gorge et gêne pour avaler ; maux de tête ; gonflement des bras, des mains, des chevilles, des chevilles ou des pieds ; fatigue ; nausée ; sensation de chaleur du visage et/ou du cou.

Dr TAJAOUI Abderrahim

CARDIOLOGUE



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Explorations Cardio-Vasculaires :

ECG \_ HOLTER Tensionnel \_ HOLTER Rythmique

ECHO-DOPPLER Cardiaque \_ Epreuve d'effort

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط - استكشاف إيقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

30.3.23.

المحمدية, في : .....Mohammedia, le :

MJAHOUJ Mohammed

151,60 x 6

1/ SUIT 2015 14/5/16

58,00

2/ INDOLOXYL

PHARMACE AL KAWTAR  
RÉS. ATLANTIC EL WANSOURIA  
Tél 05 23 33 09 03

2 gotte + 35

36,70

3/ MYLOXON

14/5/16

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM  
CARDIOLOGUE  
Ed. Mohammed 5 Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
INF : 091132779

1004130

Sur rendez-vous

بالموعد

إقامة بلعقيه 2, شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف: 05 23 31 23 23 | الفاكس: 05 23 32 44 00

Résidence Belafkih 2, Bd.Mohammed V - Mohammedia / Tél: 05 23 31 23 23 | Tél & Fax: 05 23 32 44 00

Dr TAJAOUI Abderrahim

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux  
Explorations Cardio-Vasculaires :  
ECG \_ HOLTER Tensionnel \_ HOLTER Rythmique  
ECHO-DOPPLER Cardiaque \_ Epreuve d'effort



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس  
الفحص القلبي للقلب و الشرايين  
استكشاف الضغط - استكشاف إيقاع النبضات  
الفحص بالصدى للقلب

30.3.23.  
المحمدية, في : .....Mohammedia, le :

M74409 Mohammed -

151,60 x 6

1/ SULTAT 2015 147 16ms

58,00

2/ InnoCoeur DE

2 gottle + 35

36,70

3/ MxLondan

PHARMACEUTIQUE AL KAWTAR  
RÉS. ATLANTIC EL MANSOURIA  
Tél: 05 23 33 09 03

147 13

1004130

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM  
CARDIOLOGUE  
Ed. Mohammed 5 Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
INF : 091132779

Sur rendez-vous

بالموعد

INDOCOLLYRE 0.1% ☐ LOT/عبار H8956  
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الانتاج 10-2022  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 03-2024  
AMM N°155/19/DMP/21/NRODNM  
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

**MYCODEF**

LOT: 08022066  
PER: 10/2027  
PPU: 36,70 DH

Nit

Topique

151,60

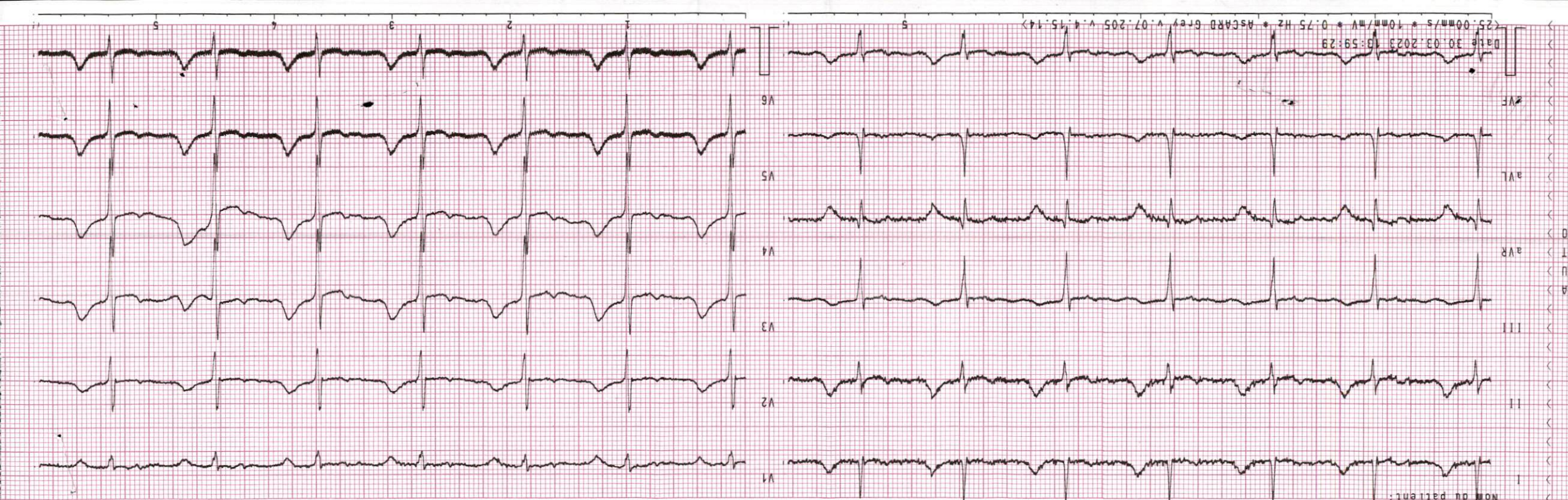
151,60

151,60

Handwritten notes in Arabic script, likely detailing medical instructions or patient information.



A-4 112x25 A-4 112x25 A-4 112x25 A-4 112x25 A-4 112x25 A-4 112x25



Nom du patient:

Date 30.03.2023 13:59:29

<25.00mm/s \* 10mm/mV \* 0.75 Hz \* ASCARD Grey V.07.205 V.4.15.14>