

# 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

- 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.

M23-000100

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2105

Société : RAAO

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKARI Ahmed

Date de naissance : 1961

Adresse : France California Dr. Icarande N° 10 Aptav 2

Ann chak esallouca

Tél. : 06.61.09.38.46 Total des frais engagés : 32.58 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

  
OCEANIC CLINIC  
Anesthésiste - Réanimateur  
DR BERRADA Jaafar - DR NAQALIA AHID  
INPE:091025049 INPE:091026003  
DR FARHID Jamal Aziz

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
31/05/2023	VDT La facture	1	400,00	CEANIS CLINIQUE Dr MOULWAID INPE01026003 31/05/2023
31/05/2023	AS REPERATION EAR GEMAL AIZZ	1	100,00	CEANIS CLINIQUE Dr MOULWAID INPE01026003 31/05/2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/05/93	B: 515 P: 690,10 H	
	31/05/93	Echographie A.P T.O.T. Abdo - pelv. empas	2168,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le : 31/05/2023

Facture N° 5128/23

Etablie par IMANECHOU IMANEE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3E313823

N° Identifiant : 22126654/22

**Nom & Prénom : AKKARI AHMED**

C.I.NB565552

Date Début :

31/05/2023

Date 31/05/2023

Adresse : JNANE CALIFORNIE IMM EMMRAUDES 10 APPT 02 AIN

CHOK

Traitement : Consultation

Médecin : BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL

Prestations

Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-----	---------	------	------	---------

**SEJOUR**

Frais clinique

1	100,00			100,00
---	--------	--	--	--------

Total Rubrique : 100,00

**PARTIE CLINIQUE :**

**HONORAIRES MEDICAUX**

Dr. BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL(ANESTHESISTE REANIMATEUR)

1	300,00			300,00
---	--------	--	--	--------

Total Rubrique : 300,00

**PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:**

Encaissement :

			<b>TOTAL FACTURE</b>	400,00
--	--	--	----------------------	--------

Espèce :	Chèque :	Solde :	400,00
----------	----------	---------	--------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

*Quatre cents Dirhams*

Cachet et signature





التجارة والصناعة

## ACHAT ))))

31/05/23 11:31:55  
999914501 999914501

**CLINIQUE YASMINE**  
Casablanca

A0000000031010  
\*\*\*\*\*1455 Visa  
CARTE LOCALE 221-0-9999-1-44  
**MONTANT : 400,00 MAD**

Num Transaction : 002  
Num Autorisation : 725849  
STAN : 001 /43

---

TICKET CLIENT

Le 31/05/23.

chir AKKARI Ahmed.

- NFS + FG
- Géophage 40h
- Mu - urat
- Programme
- glycémie a l'jen
- TB, TCK

Laboratoire de Biologie Médicale  
Clinique Yasmine  
ICE : 001638895000071  
TP : 34810535



090004029

## Relevé d'Honoraires N° : 2305310017

CASABLANCA le 31-05-2023

**M. AKKARI Ahmed**

Demande N° 2305310017

Date de l'examen : 31-05-2023

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B	15
0236	Taux de prothrombine	B	40
0239	Temps de céphaline: TCK	B	40
0132	Réserve alcaline	B	40
0130	Protéines	B	30
0216	Numération formule	B	80
0133	Sodium	B	30
0135	Urée	B	30
0131	Potassium	B	30
0229	Groupe ABO Rhésus	B	60
0118	Glycémie	B	30
0111	Créatinine	B	30
0105	Chlore	B	30
0104	Calcium	B	30

Total des B : 515

TOTAL DOSSIER : 690.1 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-dix dirhams dix centimes

34810535  
638895000071  
Laboratoire de Biologie Médicale  
Clinique Yasmine  
ICE 001638895000071  
TP : 34810535

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98

**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier universitaire de Casablanca.

Diplômée en imagerie digestive de l'Université d'Angers, France.

**Conclusion:**

Aspect TDM en faveur d'une appendicite aiguë abcédée avec important remaniements inflammatoires du carrefour iléo-caecal. À confronter au reste des données.

Hydronephrose droite minime sur microlithiasis de l'uretère lombaire mesurant 4,8 mm de diamètre.

**DR ADNANE ASMAA**

**INP : 091284489**

Docteur Asmaa ADNANE  
Medecin Radiologue  
INP: 091284489

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier universitaire de Casablanca.

Diplômée en imagerie digestive de l'Université d'Angers, France.

Casablanca, le 31/05/2023

**Nom :** Mr AKKARI

**Prénom :** AHMED

**Médecin traitant :** DR EL MADANI ABDESLAM

### **SCANNER ABDOMINO-PELVIE**

#### **Indication:**

72 ans, présente des douleurs de la fosse iliaque droite.

#### **Technique:**

Acquisition hélicoïdale sur l'abdomen sans puis après injection de produit de contraste.  
Reconstruction multi planaire.

#### **Résultats:**

Appendice en position rétrocaecale, très tuméfié mesurant 17 mm de diamètre, avec défaut de rehaussement pariétal.

Importante infiltration nodulaire et en flammèche du carrefour iléo-caecal avec mise en évidence au niveau de l'origine appendiculaire d'une collection mal limitée mesurant 37,2 mm.

Épaississement circonférentiel et régulier de la dernière anse iléale mesurant 7 mm d'épaisseur avec œdème sous-muqueux.

#### **Par ailleurs :**

Foie de taille normale, de contours réguliers, de densité homogène ,sans lésion focale visible.

Pas de dilatation des voies biliaires .

TP de calibre normal , perméable.

Le pancréas de taille normale , avec conservation de ses involution physiologique , de densité homogène rehaussée de façon homogène après injection de produit de contraste.  
La rate sans anomalie.

Rein droit de taille normale, de contours réguliers bien différenciés, siège d'une discrète hydronéphrose en amont d'une microlithiasis de l'uretère lombaire mesurant 4,8 mm de diamètre.

Le rein gauche est de taille normale de contours réguliers, siège d'une lithiasis médiorénale mesurant 7,3 mm sans retentissement sur les cavités excrétrices.  
Vessie pleine, à paroi fine et à contenu homogène.

Défect de la paroi abdominale antérieure au niveau inguinal droit en dedans des vaisseaux épigastriques mesurant 12 mm avec hernie à contenu épiploïque.

#### **Sur la fenêtre osseuse :**

Absence de lésion osseuse focale.

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



Edition le Mercredi 31 Mai 2023 à 11:56  
OCEANIC

Dr NAOUAL WAHID –  
Résultats de M. Ahmed AKKARI  
Né(e) le 01-01-1951  
Dossier : 2305310017

M. Ahmed AKKARI

Prélevé le : 31-05-2023 à 12:27 par  
Dossier enregistré le: 31-05-2023 à 09:56  
Compte-rendu complet

OCEANIC

Intervalle de référence

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex XN-1000i)

<b>Hématies</b>	4.90	M/mm <sup>3</sup>	(4.08–5.60)
Hémoglobine	15.0	g/dl	(12.9–16.7)
Hématocrite	44.5	%	(38.0–49.0)
VGM	90.82	μ <sup>3</sup>	(80.00–95.00)
TCMH	30.61	pg	(28.00–32.00)
CCMH	33.71	g/dl	(30.00–35.00)
 <b>Leucocytes</b>	 11 650	/mm <sup>3</sup>	(3 800–10 000)
Poly.Neutrophiles	89.80	%	
soit	10 462	/mm <sup>3</sup>	(1 600–5 900)
Poly.Eosinophiles	0.00	%	
soit	0	/mm <sup>3</sup>	(30–500)
Poly.Basophiles	0.20	%	
soit	23	/mm <sup>3</sup>	(0–90)
Lymphocytes	7.80	%	
soit	909	/mm <sup>3</sup>	(1 070–4 100)
Monocytes	2.20	%	
Soit	256	/mm <sup>3</sup>	(230–710)
 <b>Plaquettes</b>	226 000	/mm <sup>3</sup>	(140 000–385 000)

Laboratoire de Biologie Médicale  
Casablanca - Maroc  
Téléphone : +212 522 000671

Dossier validé biologiquement par : Docteur Sara AATFAOUI

Page 1 / 3

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

⑨ Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction  
Ain Diab, Station Hay Hassani ② 05 22 36 48 61 ③ 05 22 36 03 98



2305310017 - M. Ahmed AKKARI- né(e) le 01-01-1951

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

Groupe Sanguin ABO et Rhésus :

Groupe sanguin ABO: A

Rhésus (D): Positif

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

## BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Architect Abbott)	138 mmol/l	(136–145)
Potassium (Architect Abbott)	4.6 mEq/l	(3.5–5.1)
Chlore (Architect Abbott)	104.28 mmol/l	(98–107)
Réserve alcaline (Architect Abbott)	18.7 mmol/l	(22.0–29.0)
Protéines totales (Architect Abbott)	73.06 g/l	(64–83)
Calcium (Architect Abbott)	96.3 mg/l	(88–100)
	2 mmol/l	(2–3)
Glycémie à jeun (Architect Abbott)	1.29 g/l	(0.70–1.10)
	7.16 mmol/l	(3.89–6.11)

A confronter au contexte clinique.

<b>Consensus</b>	
-0.70 à 1.10 g/l	: Sujet normal
-1.10 à 1.26 g/l	: Diminution de la tolérance au glucose
->1.26 g/l	: Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Urée (Architect Abbott)	0.29 g/l	(0.18–0.55)
	4.83 mmol/l	(3.00–9.16)
Créatinine (Architect Abbott)	10.03 mg/l	(7.20–12.50)
	88.7 µmol/l	(63.6–110.5)

Dossier validé biologiquement par : Docteur AATFAOUI Sara

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

⑨ Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98



2305310017 - M. Ahmed AKKARI- né(e) le 01-01-1951

## HEMOSTASE

Temps de Quick (Coagulométrique)	13.9 sec	(<14)
Taux de Prothrombine: (Coagulométrique)	73.5 %	(>70)
I.N.R:	1.19	

### Zones thérapeutiques habituelles sous AVK :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses, des embolies pulmonaires ou systémiques: 2 à 3 (cible:2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques en position tricuspidale et prothèses biologiques : 2 à 3 (cible:2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques mitrale ou aortique. embolies systémiques récidivantes: 3 à 4,50 (cible :3,7)

### Recommandations :

Après un changement de posologie, le premier contrôle de l'INR doit être fait 3 jours après la modification.

**SI TP<10% et /ou INR>8 APPELER D'URGENCE VOTRE MEDECIN TRAITANT.**

### Temps de céphaline activée :

Temps Témoin (coagulométrique)	28.0 sec	
Temps Patient (coagulométrique)	25.5 sec	(<38)
Ratio (Malade/ témoin)	0.84	(<1.20)

### Valeurs de référence du Ratio :

- x- Nourrissons jusqu'à 1 an : <1.49
- x- Enfants 1 à 17 ans : <1.40
- x-Adultes : <1.20

Dossier validé biologiquement par : Docteur AATFAOUI Sara

Page 2 sur 3

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98

2023/05/23

Dr AKKARI Ahmed  
Age de 72 ans. admis  
parmi les patients de la FID

→ TDM abdominopelvienne + C.

Docteur Akkari Ahmed  
Médecin Radiologue  
INPE: 091284486



Le 31/01/23

Mr & Kkai Hmecl,

Age de 22 ans

ATCG: Hem vaginale  
vaginal dmu

Opérante des larmes  
Murphy (-)

DL de la FIDT

CAT ouverte normale

⇒ ~~Esophagite abdome~~  
~~Pelviscopie~~

**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier universitaire de Casablanca.  
Diplômée en imagerie digestive de l'Université d'Angers, France.

Casablanca, le 31/05/2023

**Nom : Mr AKKARI  
Prénom : AHMED  
Médecin traitant : DR EL MADANI ABDESLAM**

**ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE**

**Indication:**

Douleurs de la fosse iliaque droite.

**Résultat :**

McBurney échographique.

Importante infiltration oedémateuse du carrefour iléo-caecal sans nette individualisation de l'appendice.

Absence d'épanchement péritonéal.

**Par ailleurs:**

Foie de taille normale de contours réguliers d'échostructure homogène sans lésion nodulaire visible à la limite de cet examen.

Vésicule biliaire libre alithiasique.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.

Tronc porte de calibre normal à flux hépatopète perméable.

Pancréas partiellement exploré, masqué par un écran de gaz, paraît de taille normale homogène.

Les reins sont de taille normale de contours réguliers et de bonne différenciation cortico sinusal, siège d'une discrète dilatation pyélocalicielle droite.

Rate de taille normale homogène.

Vessie pleine, à paroi discrètement irrégulière, à contenu finement échogène siège d'une formation hyperéchogène ovaire bien limitée mobile aux changements de position mesurant 15 mm: caillot de sang ?

Prostate de volume augmentée de volume, estimée à 50 g, homogène.

**Conclusion :**

**Important remaniements inflammatoires du carrefour iléo-caecal. À confronter aux données d'une imagerie en coupes.**

**Hydronephrose droite minime.**

**Hypertrophie prostatique avec vessie de lutte à contenu échogène: Hématurie?**

**DR ADNANE ASMAA  
INPE 091284489**

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier universitaire de Casablanca.  
Diplômée en imagerie digestive de l'Université d'Angers, France.

Page : 1/1

**DATE:** 31/05/2023

Patient

Dossier N° X3E313822

**Détail de la pharmacie consommée**

Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
<i>Pharmacie</i>				
31/05/2023	OMNIPAQUE 350MG/50ML	2	134,00	268,00
				<b>Total</b> 268,00
Total journée 31/05/2023				268,00
				<b>Total produits consommés :</b> 268,00

**CLINIQUE YASMINE**  
Bd. Sidi Abderrahmane Angle Rue  
de Sijilmasa Hay El Hana  
Casablanca - Tel: 0522 36 00 96  
Mobile: 0662 49 80 19  
INPE: 090004029

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthese
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier universitaire de Casablanca.

N° Dossier : X3E313822

digestive de l'Université d'Angers

**Nom & Prénom : AKKARI AHMED**

C.I.N. : B565552

Adresse : JNANE CALIFORNIE IMM EMMRAUDES 10 APPT 02 AIN

Traitement : Bilan radiologique

Date Entrée : 31/05/2023

CHOK

Date Sortie : 31/05/2023

Médecin : EL MADANI ABDESLAM

Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	--------	---------	------	------	---------

**IMAGERIE MEDICALE**

Echographie abdominopelvienne	1	500,00			500,00
Tdm abdomino-pelvienne	1	1 400,00			1 400,00

Total Rubrique : 1 900,00

**PHARMACIE**

Pharmacie	1	268,00			268,00
-----------	---	--------	--	--	--------

Total Rubrique : 268,00

**PARTIE CLINIQUE :**

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>2 168,00</b>
----------------------	-----------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille cent soixante huit Dirhams

Cachet et signature

**CLINIQUE YASMINE**

Bd. Sidi Abderrahmane Angle Rue

de Sijilmassa Hay El Hana

Casablanca - Tél: 0522 36 00 96

Mobile: 06 62 49 80 19

INPE: 090004029

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



EXP /  
نهاية الاستهلاك:  
10-2025  
Lot n°/  
الحصة:  
16161022  
1201829 MAR

1181932

**OMNIPACe 350 mg I/ml IOHEXOL**

أونبيك 350 ملخ يود/مل إيوهكسول

voie intraveineuse ou intra-artérale

يُستعمل الحقن داخل الأوعية



Respecter les doses prescrites.  
احترموا مقدار ووصفة.

Liste I التائمة

Médicament soumis à prescription médicale

Uniquement sur ordonnance

دواء يقدم إلا على وصفة

صاحب مفرد التسجيل:

Détenteur de la DE:  
GE Healthcare AS  
Nycoverien 1, P.O.Box 4220 Nydalen,  
NO-0401 Oslo, Norvège.

Distribué par : Cyclopharma S.A. Lot.84,

Z.I. Ouled saleh, Bouskoura, 27182 Casablanca

PH  
134DH00

Pour 1 ml de solution : Iohexol 755 mg q.s.p.  
350 mg d'iode.

Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcium,  
eau P.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas  
+30°C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants.  
Le produit peut être conservé 3 mois à une  
température de +37°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation

مل يحتوي على: إيوهكسول 755 ملخ  
بروكول, 350 ملخ يود.

كميات الأخرى: تروميتابول, حمض  
البيوروكوريث, إيداتات الكالسيوم, ماء  
حقن.

بعبوة لاستعمال واحد.

حفظ في مكان درجة حرارته لا تتعدي  
30°C, يحفظ بعيداً عن الضوء، وبعيداً عن  
الأشعة.

شهر في مكان درجة حرارته  
37°C.

يترك على مرأى أو في متناول الأطفال.

قرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال.



AMM N°: 102/19 DMP/21/NR

7



EXP /  
نهاية الاستهلاك:  
10-2025  
Lot n°/  
الحصة:  
16161022  
1201829 MAR

1181932

**OMNIPACETM 350 mg I/ml IOHEXOL**

أونبيك 350 ملخ يود/مل إيوهكسول

voie intraveineuse ou intra-artérale

يُستعمل الحقن داخل الأوعية



Respecter les doses prescrites.  
احترموا مقدار ووصفة.

Liste I

الثانية

Médicament soumis à prescription médicale

Uniquement sur ordonnance

دواء يقدم إلا على وصفة

صاحب مفرد التسجيل:

Détenteur de la DE:  
GE Healthcare AS  
Nycoverien 1, P.O.Box 4220 Nydalen,  
NO-0401 Oslo, Norvège.

Distribué par : Cyclopharma S.A. Lot.84,  
Z.I. Ouled saleh, Bouskoura, 27182 Casablanca

PH  
134DH00

Pour 1 ml de solution : Iohexol 755 mg q.s.p.  
350 mg d'iode.

Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcium,  
eau P.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas  
+30°C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants.  
Le produit peut être conservé 3 mois à une  
température de +37°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation

مل يحتوي على: إيوهكسول 755 ملخ  
بروكول, 350 ملخ يود.

كميات الأخرى: تروميتابول, حمض  
البيوروكوريك, إيديتات الكالسيوم, ماء  
حقن.

بottle لاستعمال واحد.

حفظ في مكان درجة حرارته لا تتعدي  
30°C, يحفظ بعيدا عن الضوء، وبعيدا عن  
الأشعة.

شهر في مكان درجة حرارته  
37°C.

يترك على مرأى أو في متناول الأطفال.

قرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال.



AMM N°: 102/19 DMP/21/NR

7