

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie


M22- 0009062

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 571 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : WARIID BOUAZZA 174421
Date de naissance : 1945
Adresse : AIN CHIFAT Rue 1 n°80 CASA
Tél. : 06.05.95.47.70 Total des frais engagés : 998,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 29/07/2023
Nom et prénom du malade : WARIID BOUAZZA Age : 78 ANS
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff. chronique
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 : CASA Le : 31/08/2023
Signature de l'adhérent(e) : Wariid Bouazza

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 l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
30/08/23	C		150 0.7	Jamal ARRAB Médecine Générale 4, Rue Ibnou Khaldoun HABOUS Casablanca Tél : 0522 44 25 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUVELLE MEDINA MBL SARL AU 31, Rue Abou EL Abbas, Derb Baladi CASABLANCA Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 44 61	30/08/23	1.21.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALE Tél: 0522 28 12 95 - GSM : 0698 05 71	30/08/23	B3.00 D.75	427.00

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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] 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"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal Arraki

Médecine Générale

Ex-médecin Militaire
Expert Assermenté près les Tribunaux
Certificat Universitaire d'Echographie
médecin agréée à la visite
médicale d'Aptitude pour
permis de conduire

4, Rue Ibn Khaldoun, Habous- Casablanca
Tél. : 0522 44 25 43 - 0650 86 30 11

الدكتور جمال الحراقي

الطب العام

طبيب عسكري سابق
خبير محلف لدى المحاكم
الفحص بالصدى
طبيب مرخص بالفحص
الطبي لرخصة السياقة

PHARMACIE NOUVELLE MEDINA
MBL SARL AU
31, Rue Abou El Abbas, Derb Baladia
CASABLANCA
Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 44 61

4, زنقة ابن خلدون، الأحباس-الدار البيضاء
الهاتف: 0522 44 25 43 - 0650 86 30 11

Casablanca, le : 30 / 8 / 2023 : الدار البيضاء. في

W ARIO BOUTER A

PHARMACIE NOUVELLE MEDINA
MBL SARL AU
31, Rue Abou El Abbas, Derb Baladia
CASABLANCA
Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 44 61
109.70

69.00
prohibé

28.20
sulphate

21.00
Piboso

421.00

Dr. Jamal ARRAKI
Médecine Générale
4, Rue Ibnou Khaldoun
HABOUS Casablanca
Tél : 0522 44 25 43

SULPIDAL® 50 mg gélules

Sulpirid

PPV

LOT

PER

2920

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride

Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,

- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),

- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpiquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement ;

il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,

- maladie de Parkinson,

- insuffisance rénale,

- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

Librax®

Pour le traitement des symptômes intestinaux et génito-urinaires dûs à l'anxiété et à la tension psychique.

Composition :

5 mg de chlordiazépoxide : 7-chloro-2-méthylam-
oxyde et 2,5 mg de bromure de clidinium : bromure
par dragée.

1 dragée contient 279 mg de glucides, correspon-

050 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

épine-4-
clidinium

Propriétés :

Le chlordiazépoxide et le bromure de clidinium se complètent dans leur action sur les troubles fonctionnels au niveau du tractus gastro-intestinal et des voies génito-urinaires. Le chlordiazépoxide, benzodiazépine bien tolérée, exerce un effet anxiolytique, tensiolytique et myorelaxant. Son emploi est indiqué lorsque l'anxiété et la tension psychique influent de manière causale ou secondaire sur le tableau clinique.

Le bromure de clidinium est un anticholinergique de synthèse. Il élimine les spasmes de la musculature lisse et inhibe l'activité sécrétoire. L'association des deux principes actifs permet une action à la fois centrale et périphérique sur les symptômes que l'on observe lors de troubles fonctionnels survenant au niveau intestinal et au niveau des voies génito-urinaires. Dans de tels cas, elle entraîne une stabilisation rapide des fonctions neuro-végétatives.

Pharmacocinétique :

Après prise orale, le chlordiazépoxide est pratiquement entièrement absorbé et parvient en majeure partie sous forme inchangée dans la circulation. La concentration plasmatique maximale est atteinte en moyenne en l'espace de deux à quatre heures. A l'état d'équilibre le volume de distribution du chlordiazépoxide est de 0,3-0,4 l/kg de poids corporel. La liaison aux protéines plasmatiques atteint 93-97%. La substance inchangée ainsi que le desméthylchlordiazépoxide, principal métabolite pharmacologiquement actif, traversent rapidement les barrières hémato-encéphaliques et placentaires; ils passent également en petites quantités dans le lait maternel.

La demi-vie plasmatique du chlordiazépoxide est de 15 minutes environ pendant la phase de distribution et de dix heures environ pendant la phase d'élimination. La clairance plasmatique totale est de l'ordre de 0,3-0,5 ml/min/kg. Moins de 1% d'une dose orale est retrouvé dans l'urine sous forme de chlordiazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chlordiazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchlordiazépoxide, démomécam, desméthylclidiazepam. Le démomécam et le desméthylclidiazepam sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chlordiazépoxide inchangé s'installe en l'espace de trois jours, tandis que les métabolites s'accumulent beaucoup plus lentement.

Le bromure de clidinium est absorbé en majeure partie sous forme inchangée dans l'intestin grêle, puis rapidement hydrolysé dans le foie en dérivé alcoolique comportant une amine quaternaire. Ce dérivé est éliminé dans l'urine et est également retrouvé dans les fèces au côté du bromure de clidinium inchangé. Une faible partie de la dose orale est soumise sous forme inchangée à une circulation entéro-hépatique. L'élimination dans l'urine s'effectue en deux phases, avec des demi-vies de respectivement 1½ et 20 heures en moyenne.

Indications :

Manifestations de l'anxiété s'accompagnant de troubles fonctionnels digestifs à composante spasmodique.

Posologie habituelle :

3-4 dragées par jour. Prendre le médicament de préférence une demi-heure avant les repas avec du liquide.

Directives posologiques particulières :

Patients âgés et faibles : commencer par 1-2 dragées par jour, puis augmenter peu à peu la posologie jusqu'à la dose optimale, efficace et tolérée.

Enfants : 1-2 dragées par jour, selon l'âge et l'affection à traiter. Les dragées peuvent être avalées entières ou écrasées, avec du liquide.



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/g) ..28g

Maltodextrine ... qsp gélule

LOT : 23050

DLUO : 05/2025

69.00DH

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule. Boîte de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25°C , conserver à l'abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Code : AC2 - 00065

IMPRIMEPEL 03/22

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle T1 Mellil, Casablanca

كونتقلو®

(كلور هيدرات تاسمولوزين) كبسولات ذات تحرر ممتد

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بدقة قبل استعمال هذا الدواء. احتفظوا بهذه النشرة، فقد تحتاجوا لقراءتها مجددا. إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو شك، اسألوا الصيدلي. المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي. لقد وصف لكم هذا الدواء شخصيا، لا تعطوه لشخص آخر حتى في حالة أعراض مشابهة. لأنه يمكن أن يضر به. إذا لاحظتم آثار جانبية لا ترد ضمن هذه النشرة أو إذا تفككت إحدى الأعراض الجانبية، أخبروا طبيبك أو صيدليكم.

1. تسمية الدواء:

كونتقلو® 0,4 ملغ على كلور هيدرات تاسمولوزين ومتوفر على هذا الدواء يحتوي على كلور هيدرات تاسمولوزين في غلب من 10، 30 و 60.

2. المادة الفعالة هي:

كلور هيدرات تاسمولوزين 0,4 ملغ باقي المكونات هي كل كبسولة هي: سليولوز ذات تبلور، كوبوليمر حمض ميثاكرليك-إكريليت إيثيل، هيدروكسيد الصوديوم، ثلاثي الأسفن، سيرات المغنيسيوم، تلك، ثاني أكسيد التيتانيوم، ماء منقى. مكونات غشاء الكبسولة: الجيلاتين، أصفر برتقالي س، أحمر قرمزي أ، أزرق لامع FCF، أصفر الكينولين، ثاني أكسيد التيتانيوم (E171)، أزوروين، ثاني أكسيد الحديد الأصفر (E172).

3. مكونات ذات تأثير معروف:

أحمر قرمزي أ (E124)، أصفر برتقالي س (E110)، أزوروين (E122).

4. الوعاء الصيدلي والعلاجي:

ماتعي/الفا/أدوية تستعمل في حالة تضخم حميد البروستات.

5. الجرعة وطريقة الاستعمال:

كبسولة واحدة في اليوم على العوم. يجب احترام تعليمات الطبيب. طريقة الاستعمال: عن طريق الفم. يجب بلع الكبسولة مع كوب من الماء دون قضمها أو مضغها. يجب احترام تعليمات الطبيب. تردد الإستعمال: يجب تناول الجرعة اليومية مرة واحدة من المستحسن عند نهاية وجبة الفطور أو وجبة فطور غير غنية أو في نهاية وجبة أخرى الذي يجب أن يكون دائما نفسه. في حالة نسيان تناول الكبسولة في الفطور، تناولوها أثناء وجبة أخرى خلال اليوم. هذه العلاجات:

إذا كنتم مستخدمون لاحقا لعملية استئصال لجلد، يجب أن تتناولوا كونتقلو® 0,4 ملغ كبسولات ذات تحرر ممتد لكي يسهل إجراء العملية. استمعوا من طبيبك حول وجوب تأجيل أو مؤقتا أو عدم وجوبه في حالة إجراء على بطن هذا الدواء على مواد ملونة أزرق: (E124)، أصفر برتقالي س (E110)، ويمكن أن يحدث حساسية.

6. احتياطات الاستعمال:

يجب أحيى الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب بالأنيميا. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة.

7. تناول أو استعمال أدوية أخرى:

بعض الأدوية يمكن أن تتداخل مع عمل كونتقلو®. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة.

8. الحمل والرضاعة:

لا ينبغي الوصف العلاجي لهذا الدواء للمرأة الحامل أو المرضع. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة. يجب الحذر عند الأشخاص الذين يعانون من انخفاض الضغط عند المصاب الكلى وعند المسن الذي يتجاوز سنه 65 سنة.

9. مياقة أو استعمال الآلات:

يجب أن يتوخى سائقو العربات ومستعملو الآلات الحذر بفعل مخاطر انخفاض الضغط أثناء الوقوف (مع دوران أو انزاج) خاصة في بداية العلاج.

10. إذا أقرضتم في تناول كونتقلو® 0,4 ملغ كبسولات ذات تحرر ممتد:

أخبروا طبيبك على الفور واستقلوا.

11. إذا نسيتم تناول كونتقلو® 0,4 ملغ كبسولات ذات تحرر ممتد:

إذا لم تأخذوا العلاج في يوم لا تتناولوا كبسولتين في اليوم الموالي، اتبعوا العلاج في الغد بمقدار كبسولة في اليوم.

12. الحفظ:

يحفظ بعيدا عن مرأى ومنتناول الأطفال. لا تتجاوزوا تاريخ الصلاحية المبين على الغلاف الخارجي.

13. شروط التسليم:

الجدول أ (القامعة 1)

14. احتياطات خاصة للحفظ:

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية. تاريخ مراجعة النشرة: فبراير 2016.

Si vous avez pris plus de CONTIFLO® OP

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Medecine et Biologie de la Reproduction (Paris VII)

Dossier ouvert le : 30/08/23
Prélèvement effectué à 10:58
Edition du : 30/08/23



Monsieur WARID BOUAZZA
Docteur JAMALARRAKI
Réf. : 23H1375

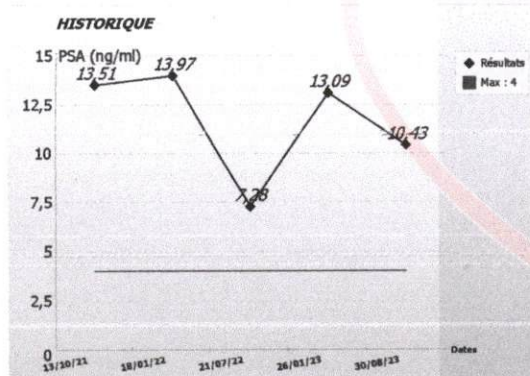
Page : 1/1

MARQUEURS

	Normales	Antériorité
		26/01/23
<u>ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE</u>		
P.S.A. Total ----- :	10,430 * ng/ml	< 4

(Méthode E.L.F.A.)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.



Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73
Email : haizounadil@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN
ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 28 10 61 - GSM : 06 96 05 74 73

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 30 août 2023

Monsieur WARID BOUAZZA

FACTURE N°	63464		
Analyses :			
PSA totale	B	300	Total : B 300
Prélèvements :			
Sang	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			427,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 71

Docteur Jamal Arraki

Médecine Générale

Ex-médecin Militaire
Expert Assermenté près les Tribunaux
Certificat Universitaire d'Echographie
médecin agréée à la visite
médicale d'Aptitude pour
permis de conduire

4, Rue Ibn Khaldoun, Habous- Casablanca
Tél. : 0522 44 25 43 - 0650 86 30 11

الدكتور جمال الحراقي

الطب العام

طبيب عسكري سابقا
خبير محلف لدى المحاكم
الفحص بالصدى
طبيب مرخص بالفحص
الطبي لرخصة السياقة

4، زنقة ابن خلدون، الأحياء-الدار البيضاء
الهاتف: 0650 86 30 11 - 0522 44 25 43

30 AOÛT 2023

Casablanca, le : في : الدار البيضاء.

W A R I D

Sm A Z Z A

P 5 A

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : haizounlab@gmail.com

Dr. Jamal Arraki
M. Arraki
4, Rue Ibn Khaldoun
Habous Casablanca
Tél. : 0522 44 25 43