

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4819 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Benjelloun DARSSAMA SAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 78 02 56 01

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ouled Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat
Tél. : 05 37 88 11 11

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MT + diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

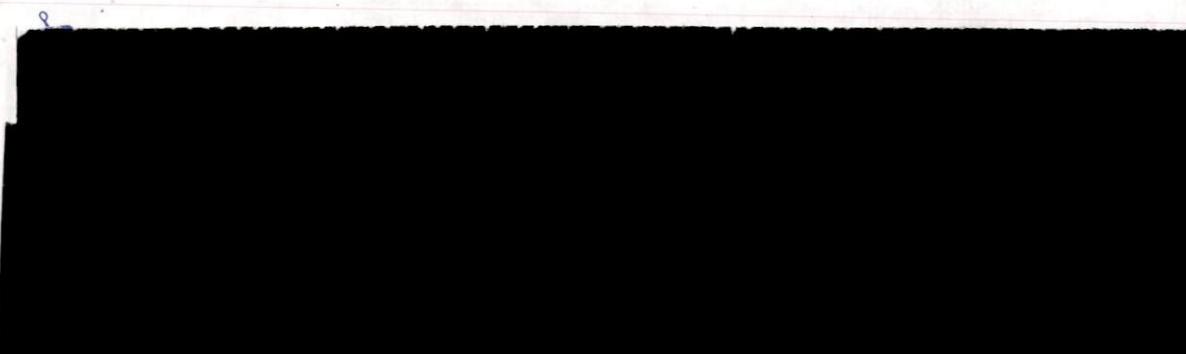
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
13/11/23	Cs, ECG	1	350 DH	Docteur LEBBAR AOUA Cardiologue 61, AV. Farouk Ouled Djemir, N° 4 Agdal - Rabat Tél : 05 37 32 10 10
	EDC	1	700 DH	
	AT	1	700 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MARNE 42, Rue Farhat Larbi, Rabat Tel : 0537 76 83 41-0537 76 42 51	13.11.23	1861,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
Dr. LAKHMI Mammographie INPE : 10300000000000000000 Identifiant Fisc : 33100000000000000000 Av. Hassan II - Rabat	13/11/23	BLOX	1458,70

AUXILIAIRES MEDICAUX

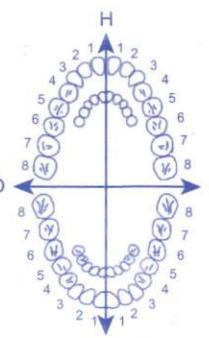
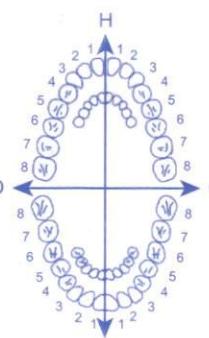
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	
		21433552 00000000 11433553		
	B			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le :**13/11/2023**.....

Médecin Traitant : Dr. LEBBAR

ATTESTATION D'HONORAIRE
DE MONSIEUR
BENJELLOOUN DAKHAMA SAAD

LIBELLE	QTE	PRIX.U	MONTANT
Cs+ECG	1	350 DH	350 DH
Echo Doppler cervical	1	700 DH	700 DH
Holter TA	1	700 DH	700 DH
TOTAL			1 750 DH

Arrêté à la somme de : Mille sept cent cinquante Dirhams.

Signé : Dr. A. LEBBAR

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, AV. Fal Ouled Oumeir N° 4
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 14 14 / 05 37 77 10 49 - GSM : 06 61 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68
Tax Prof : 25735494 - IGR N° : 343199824 - CNSS N° : 2382472 - ICE N° : 0017482 79000062



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231113796



058733/23

Prélèvement du 13/11/2023

Mr BEN JELLOUN DAKHAMA SAAD

Dr LEBBAR ADIL

EXAMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	* 7.59	%	4.4 - 6.4	-
Glycémie à jeun	* 1.46	g/l	0.7 - 1.1	-
Soit :	8.10	mmol/l	3.88 - 6.1	-
Urée	* 0.51	g/l	0.15 - 0.45	-
Soit :	8.47	mmol/l	2.49 - 7.47	-
Créatinine	8.9	mg/l	7 - 12	-
Soit :	78.3	μmol/l	62 - 106	-
Sodium	143	mEq/l	135 - 145	-
Potassium	3.9	mEq/l	3.5 - 5.4	-
Chlore	104	mEq/l	97 - 111	-
Bicarbonates	26	mEq/l	22 - 28	-
Protéines totales	71	g/l	62 - 80	-
Calcium	96	mg/l	94 - 108	-
Soit :	2.40	mmol/l	2.12 - 2.62	-
Acide urique	* 77	mg/l	30 - 65	-
Soit :	462	μmol/l	180 - 390	-
Cholestérol total	1.88	g/l	< 2	-
Soit :	4.85	mmol/l	< 5.16	-
Cholestérol H.D.L	0.52	g/l	> 0,4	-
Soit :	1.34	mmol/l	> 1,03	-
Cholestérol L.D.L	1.04	g/l	< 1,6	-
Soit :	2.68	mmol/l	-	-
Rapport cholestérol LDL/HDL	2.00		< 5	-
Rapport cholestérol T/HDL	3.62		-	-
Triglycérides	* 1.59	g/l	-	-
Soit :	1.81	mmol/l	-	-

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 13/11/2023



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

103001061

05 37 72 28 88

05 37 72 10 59

- 05 37 72 24 24

- 05 37 72 24 24

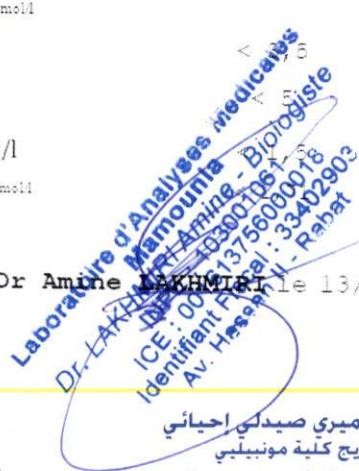
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018

53218 - س.ت : 25100207

ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 53218



أمين الخميري صيدلي أحيائي
خريج كلية مونبلييه

103001061

Page : 1/2



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231113796



058733/23

Prélèvement du 13/11/2023

Mr BEN JELLOUN DAKHAMA SAAD

Dr LEBBAR ADIL

EXAMEN DE SANG

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - SGOT	19	UI/L	< 37
Transaminases - SGPT	25	UI/L	< 40

EXAMEN D'URINES

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Diurèse	Echantillon		
Micro-albumine	122.26 mg/l		-

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate			
P.S.A Technique : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	1.29 ng/mL	< 4,4	-

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI RI Amine - Biogiste
ICE : 001613156000018
Identifiant Fascal II - Rabat
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMI le 13/11/2023



Amine LAKHMI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

103001061

05 37 72 28 88 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - ص.و.ض.ج : 2696287

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية. شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف :

Page : 2/2



مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 17388/23

RABAT Le : 13/11/2023

Pour : Mr. BEN JELLOUN DAKHAMA SAAD
sur préscripteur du : DR LEBBAR ADIL

Code 058733/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
120	IONO	B160	214,4
146	TRAN	B100	134
119	HBA1C	B100	134
106	CT	B30	40,2
108	HDL	B50	67
109	LDL	B50	67
134	TRIG	B50	67
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
118	GLY	B30	40,2
100	AUR	B30	40,2
482	MALBCH	B120	160,8
361	PSA	B300	402

Cotation B: 1080

Prélèvement : 11,50 DH

Montant Net : 1 458,70 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE QUATRE CENT CINQUANTE-HUIT DHS ET SOIXANTE-DIX CENTIMES

Dr. LAKHMIRI Amine
Laboratoire d'Analyses Médicales
INSEE : 103001061
ICE : 004613756000018
Identifiant Fiscale : 33402903
AV. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

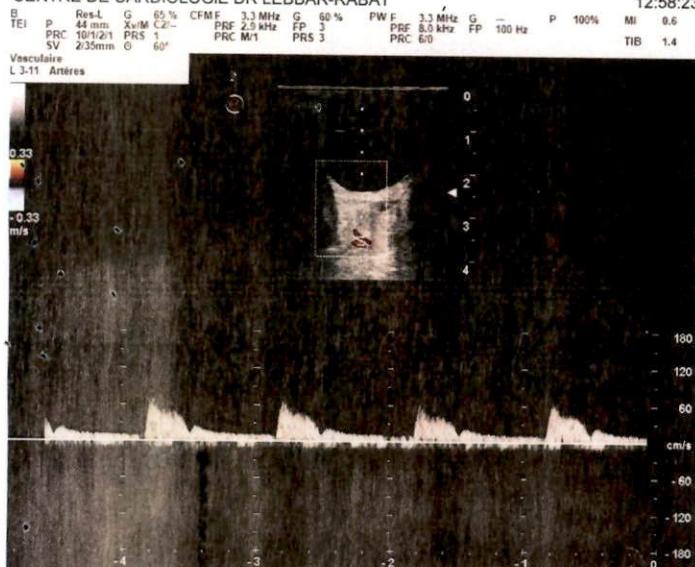
103001061

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - fax : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج

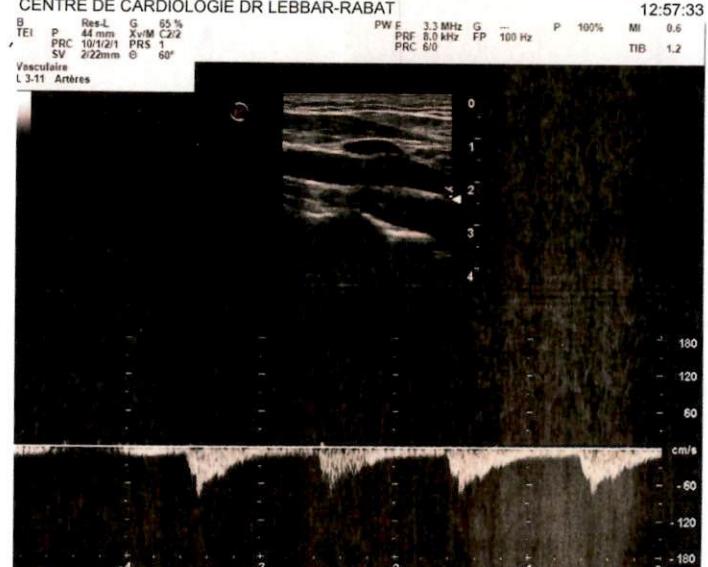
أمين الخميري صيدلي إنجياني
خريج كلية مونبيلي

إقامة المامونية. شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف :

CENTRE DE CARDIOLOGIE DR LEBBAR-RABAT

13/Nov/2023
12:58:23

CENTRE DE CARDIOLOGIE DR LEBBAR-RABAT

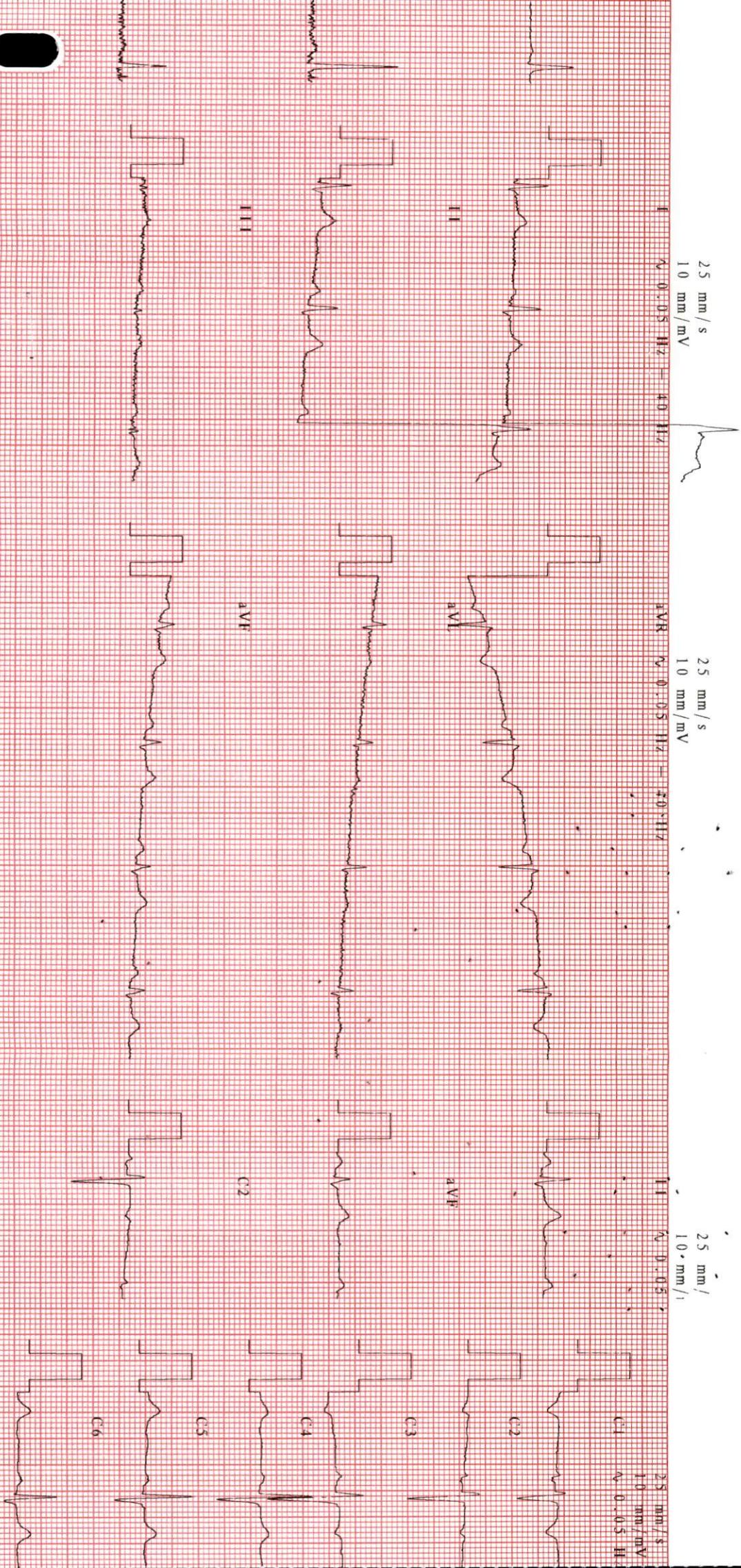
13/Nov/2023
12:57:33

ID: _____ Name: _____ ID: _____

Name _____

1

ID:





CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

13/11/2023

Rabat, le :

ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

INFORMATION PATIENT :

Non & Prénom : BENJELLOUN DAKHAMA SAAD
Date d'examen : 13/11/2023
Médecin traitant : Dr LEBBAR

Résultats :

A droite :

- La carotide primitive est d'aspect et de morphologie normale donnant Naissance à deux branches internes et externes sans sténose ni plaque individualisable
- L'Echo-doppler note un flux de vitesse et de morphologie normale.

A Gauche :

- La carotide primitive est d'aspect et de morphologie normale donnant Naissance à deux branches internes et externes sans sténose ni plaque individualisable.
- L'Echo-doppler note un flux de vitesse et de morphologie normal.

Vertébrale gauche:

- Dominante

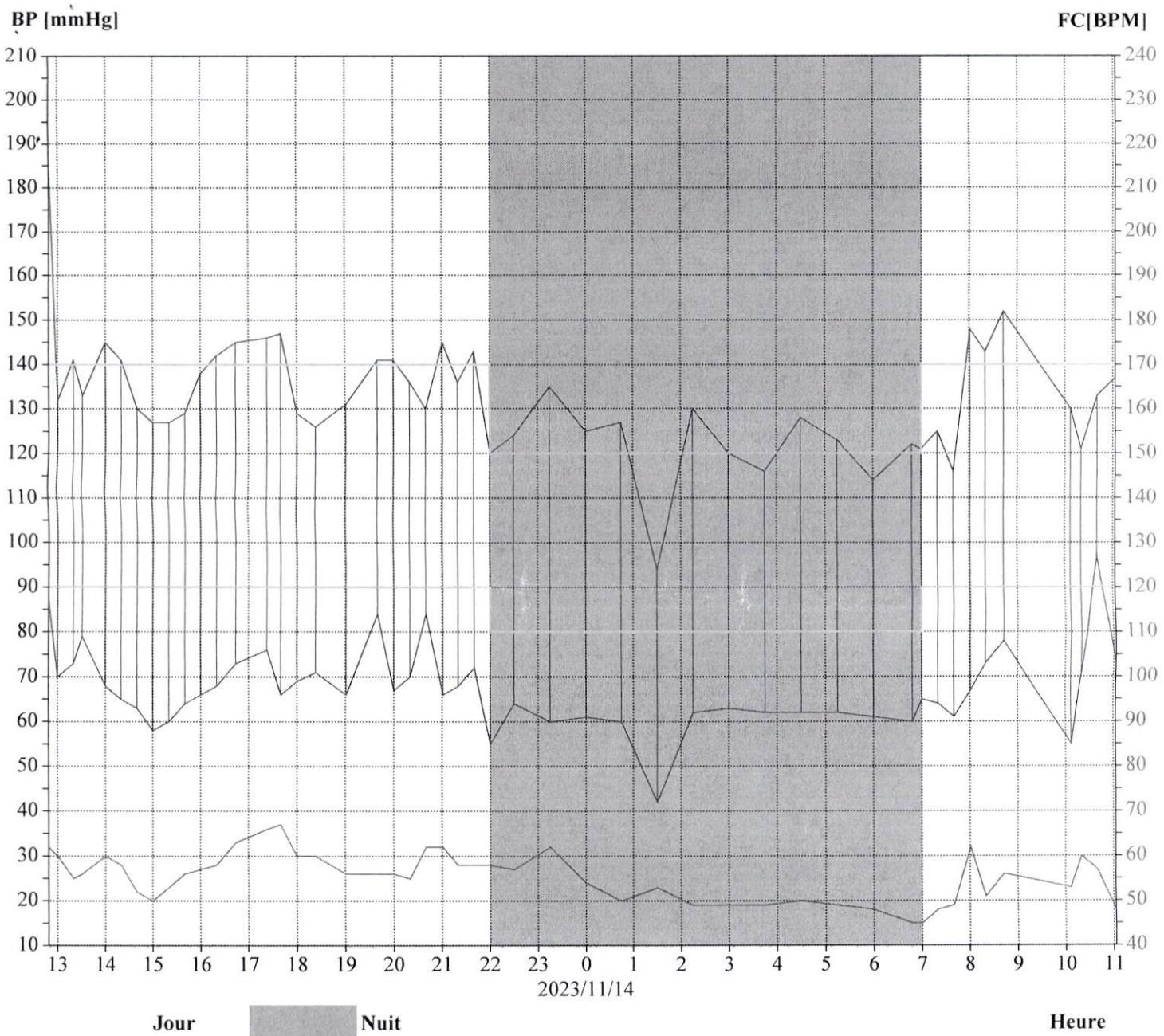
Conclusion :

Echo Doppler cervical dans les limites de la normale.

Signé : Dr A.LEBBAR

Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	ID :	9685787474
Début du test:	2023/11/13 12:47	Fin du test	2023/11/14 11:03

Tendance BP



Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD			ID :	9685787474
Début du test:	2023/11/13 12:47	Fin du test	2023/11/14 11:03	Durée:	22Heure16Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
44	2023/11/14	08:43	152	94	78	74	56	0	
45	2023/11/14	10:07	130	76	55	75	53	0	
46	2023/11/14	10:20	121	98	71	50	60	0	
47	2023/11/14	10:40	133	106	97	36	57	0	
48	2023/11/14	11:03	137	86	73	64	48	0	

Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD				ID :	9685787474
Début du test:	2023/11/13 12:47		Fin du test	2023/11/14 11:03	Durée:	22Heure16Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/11/13	12:49	184	104	87	97	62	0	
2	2023/11/13	13:00	132	93	70	62	60	0	
3	2023/11/13	13:20	141	109	73	68	55	0	
4	2023/11/13	13:31	133	101	79	54	56	0	
5	2023/11/13	14:00	145	93	68	77	60	0	
6	2023/11/13	14:20	141	91	65	76	58	0	
7	2023/11/13	14:40	130	82	63	67	52	0	
8	2023/11/13	15:00	127	94	58	69	50	0	
9	2023/11/13	15:20	127	76	60	67	53	0	
10	2023/11/13	15:40	129	78	64	65	56	0	
11	2023/11/13	16:00	138	80	66	72	57	0	
12	2023/11/13	16:20	142	88	68	74	58	0	
13	2023/11/13	16:44	145	93	73	72	63	0	
14	2023/11/13	17:23	146	112	76	70	66	0	
15	2023/11/13	17:40	147	113	66	81	67	0	
16	2023/11/13	18:00	129	102	69	60	60	0	
17	2023/11/13	18:23	126	98	71	55	60	0	
18	2023/11/13	19:01	131	100	66	65	56	0	
19	2023/11/13	19:40	141	92	84	57	56	0	
20	2023/11/13	20:00	141	96	67	74	56	0	
21	2023/11/13	20:20	136	92	70	66	55	0	
22	2023/11/13	20:40	130	103	84	46	62	0	
23	2023/11/13	21:01	145	90	66	79	62	0	
24	2023/11/13	21:20	136	84	68	68	58	0	
25	2023/11/13	21:40	143	109	72	71	58	0	
26	2023/11/13	22:00	120	75	55	65	58	0	
27	2023/11/13	22:30	124	85	64	60	57	0	
28	2023/11/13	23:15	135	102	60	75	62	0	
29	2023/11/14	00:00	125	76	61	64	54	0	
30	2023/11/14	00:45	127	76	60	67	50	0	
31	2023/11/14	01:30	94	57	42	52	53	0	
32	2023/11/14	02:15	130	102	62	68	49	0	
33	2023/11/14	03:00	120	80	63	57	49	0	
34	2023/11/14	03:45	116	78	62	54	49	0	
35	2023/11/14	04:30	128	79	62	66	50	0	
36	2023/11/14	05:15	123	80	62	61	49	0	
37	2023/11/14	06:00	114	80	61	53	48	0	
38	2023/11/14	06:48	122	78	60	62	45	0	
39	2023/11/14	07:00	121	81	65	56	45	0	
40	2023/11/14	07:20	125	80	64	61	48	0	
41	2023/11/14	07:40	116	78	61	55	49	0	
42	2023/11/14	08:01	148	84	67	81	62	0	
43	2023/11/14	08:20	143	109	73	70	51	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.

Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD			ID :	9685787474
Début du test:	2023/11/13 12:47	Fin du test	2023/11/14 11:03	Durée:	22Heure16Minute

Décision Statistique

Mesures réussies/Total: 48/69 (69.6%)

Statistiques BP

Total Mesures :	48							
	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	184.0	12:49	94	01:30	132.7	13.2	1.9	<0.1
Diastole (mmHg)	97.0	10:40	42	01:30	67.3	9.0	1.3	0.1
FC (BPM)	67.0	17:40	45	07:00	55.4	5.4	0.8	<0.1
MAP (mmHg)	113.0	17:40	57	01:30	89.9	12.2	1.8	0.1
PP (mmHg)	97.0	12:49	36	10:40	65.4	--	--	--
Systole > 140/120mmHg	47.9%			Diastole > 90/80mmHg			2.1%	

Mesures de jour:	36							
	Max	Heure	Minimum	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	184	12:49	116	07:40	136.4	12.0	2.0	<0.1
Diastole (mmHg)	97	10:40	55	10:07	69.8	8.6	1.4	0.1
FC(BPM)	67	17:40	45	07:00	56.8	5.0	0.8	<0.1
Moy (mmHg)	113	17:40	75	22:00	92.8	11.0	1.8	0.1
PP (mmHg)	97	12:49	36	10:40	66.6	--	--	--
Systole > 140mmHg	41.7%			Diastole > 90mmHg			2.8%	

Mesures de nuit:	12							
	Max	Heure	Min	Heure	Moyennes	SD	SE	CV
Systolique (mmHg)	135.0	23:15	94	01:30	121.5	10.0	2.9	<0.1
Diastolique (mmHg)	64.0	22:30	42	01:30	59.9	5.5	1.6	<0.1
FC (BPM)	62.0	23:15	45	06:48	51.3	4.4	1.3	<0.1
MAP (mmHg)	102.0	02:15	57	01:30	81.1	11.4	3.3	0.1
PP (mmHg)	75.0	23:15	52	01:30	61.6	--	--	--
Systole > 120mmHg	66.7%			Diastole > 80mmHg			0.0%	

Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	ID :	9685787474
Début du test:	2023/11/13 12:47	Fin du test	2023/11/14 11:03

Information patient

ID :	9685787474	Âge:	69
Nom :	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	Homme/Femme:	Male
Adresse:		Taille:	--cm
		Poids:	--kg
N° sortie patient :		Nationalité:	
N ° d'entrée:		Date de naissance:	1954/04/01
N ° de lit:		Téléphone:	
Département No.:		Email:	

Médicaments actuels

azelot 160/110

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP:	132.7/67.3mmHg		
Moyennes Bp du jour :	136.4/69.8mmHg	Seuil BP:	140/90mmHg
Moyennes Bp de Nuit :	121.5/59.9mmHg	Seuil BP:	120/80mmHg
Valeur de charge BP de jour: Normale<40%			
SYS(>140mmHg) 41.7%	SYS(>120mmHg) 66.7%		
DIA(>90mmHg) 2.8%	DIA(>80mmHg) 0.0%		

SYS Maximum	184mmHg	Heure	2023/11/13 12:49	SYS Minimum	94mmHg	Heure	2023/11/14 01:30
Maximum DIA	97mmHg	Heure	2023/11/14 10:40	Minimum DIA	42mmHg	Heure	2023/11/14 01:30
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des			10.9%	DIA Nuit Des.	14.1%		Normal:10%-15%
BP CV:	Tous:SYS	9.9%	DIA	13.4%	Index athérogène:	0.6	
	Jour:SYS	8.8%	DIA	12.3%			
	Nuit:SYS	8.2%	DIA	9.2%			

Commentaires & diagnostique

Docteur LEBRAR Adil
61, Av. Far Ouled Oulay
Antar - Rabat
N°4

ma me qalh

Docteur

Assistant

Date

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le: 13.11.11.2022

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat

Bienvenue à la clinique SMAD

1/ HbA1c

2/ Cholest LM TC

3/ Ryg coapt

4/ gG GT

5/ Az ay

6/ Recherche de
micro albumine

7/ PCT

8/ CGT CGT

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI / Analyste Biologiste
INPE : 108001065
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Docteur LEBBAR Adil
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le 13/11/23

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, AV. Fal Ouled Oumeir, N° 4
Agdal - Rab

Baycelloan BAKHANA - STAD

$$679 \times 2 = 958.00$$

11 franchise (25)

rec 1 i

$$167 \times 2 = 334.00$$

21 caisse (10)

rec 1 i

$$185,20 \times 2 = 370.40$$

31 reduc 16015125

$$27,70 \times 3 = 83.10$$

41 ordre Asp

rec 1 i

$$58,10 \times 2 = 116.20$$

51 comptabil

rec 1 i

$$\boxed{1 = 1861.70}$$

PHARMACIE DE LA MARTINIQUE
RABAT
42, Rue de la
patrice Lumumba
Tél.: 0537 16 83 11-0537 17 64 21

E. M.

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, AV. Fal Ouled Oumeir,
N° 4
Agdal - Rab

Résidence Le Patio, Av. Fal Ouled Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062

Exp.:
Lot:
Fab.:

09/2027
601REB
10/2022



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصفت أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
 - la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique
- لا ينصح في:
- المرأة التي لم تصل إلى سن
القدرة على إنجاب طفل.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



7862160239

PPV: 58,10 DH

65x21,5x93-DT

التركيبة :
فومارات البيريزوبرولول 5 مغ
لفرص واحد مختلف قبل التكرر

افراء النشرة قبل الاستعمال.
لا يترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبير فارما
41، شارع محمد بنورى - 20 الدار البيضاء، المغرب.
يتبعه من : ميرك سانثي - 37 شارع سان رومان - 69379 تونس
ستوك 08
الصالح :
ميرك، Healthcare KGaA، فرانكلفورتشرراس 64293-250 دارمشتادت - ألمانيا

Exp.:
Lot:
Fab.:

09/2027
601REB
10/2022



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصفت أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
 - la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique
- لا ينصح في:
- المرأة التي لم تصل إلى سن
القدرة على إنجاب طفل.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



7862160239

PPV: 58,10 DH

65x21,5x93-DT

التركيبة :
فومارات البيريزوبرولول 5 مغ
لفرص واحد مختلف قبل التكرر

افراء النشرة قبل الاستعمال.
لا يترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبير فارما
41، شارع محمد بنورى - 20 الدار البيضاء، المغرب.
يتبعه من : ميرك سانثي - 37 شارع سان رومان - 69379 تونس
ستوك 08
الصالح :
ميرك، Healthcare KGaA، فرانكلفورتشرراس 64293-250 دارمشتادت - ألمانيا



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI
Sidi Elernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

110025893-0822

N° AMM Maroc : 178/20dmp/NRQ
N° AMM Tunisie : 4833064
Conditionneur et Libérateur/
المعبئ و المحرر/
AstraZeneca Reims Production
Parc industriel de la Pompelle
Chemin de Vrilly
51100, Reims
France

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché/ رخصة التسويق/
صاحب رخصة التسويق/
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

الصانع /
Fabricant /

IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canovanas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2022
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI
Sidi Elernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

110025893-0822

N° AMM Maroc : 178/20dmp/NRQ
N° AMM Tunisie : 4833064

المعبأ و المحرر /
Conditionneur et Libérateur/
AstraZeneca Reims Production
Parc industriel de la Pompelle
Chemin de Vrilly
51100, Reims
France

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché/ رخصة التسويق/
صاحب رخصة التسويق/
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

الصانع /
Fabricant /
IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canovanas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2022
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca

Jardiance® 25 mg

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp 1 comprimé

Excipient à effet notable : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution

particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé

conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I - Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 25 ملг من الأمباجليفلوزين

اسوغا : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : موتوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيدا عن مرآى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصقة طبية

Jardiance®

25 mg

Comprimés pelliculés

Empagliflozine

30 x 1 Comprimés pelliculés

6 118001 041084
Jardiance 25 mg
 (Empagliflozine)
 30 Comprimés pelliculés
 BOTTU S.A.

313854-02

PPV : 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة عن الموصوفة

Jardiance® 25 mg

Chaque comprimé contient 25 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp 1 comprimé

Excipient à effet notable : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution

particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé

conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I - Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 25 ملг من الأمباجليفلوزين

اسوغا : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : موتوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

يحفظ بعيدا عن مرآى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نهاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصقة طبية

Jardiance®

25 mg

Comprimés pelliculés

Empagliflozine

30 x 1 Comprimés pelliculés

6 118001 041084
Jardiance 25 mg
 (Empagliflozine)
 30 Comprimés pelliculés
 BOTTU S.A.

313854-02

PPV : 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة عن الموصوفة

501307 b



فالازارتان/أملوديبين/هيدروكلوروثيازيد

سوليات® HCT كبسولات



185120

التركيزية:	فالازارتان.....
أملوديبين.....	هيدروكلوروثيازيد.....
السواغ : الكمية الكافية	

الجرعة، نوعي، موانع واحتياطات الاستعمال: المرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال.
الرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبط بكيفية استعمال الدواء.
يرجى التباعد عن متناول ومرأى الأطفال.
يرجى حفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25°C، بعيداً عن الرطوبة.

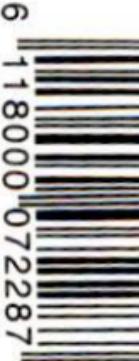
عن طريق الفم

160
5
25

28

صافي مللي

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

IMPRIMEPEL
12/20

Composition :	par comprimé pelliculé
Valsartan (DCI).....	160 mg
Amlodipine (DCI).....	5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI).....	25 mg

Excipients : q.s

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions

d'emploi: Lire la notice avant utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

501307 b



فالازارتان/أملوديبين/هيدروكلوروثيازيد

سوليات® HCT كبسولات



185120

التركيبة:
 فالازارتان.....
 أملوديبين.....
 هيدروكلوروثيازيد.....
السواغ : الكمية الكافية
 الهرعية، دواعي، موانع واحتياطات الاستعمال: المرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال.
 المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشكل مرتبط بكيفية استعمال الدواء.
 يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.
 يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25°C، بعيداً عن الرطوبة.

لكل قرص ملصق
 فالازارتان..... 160 مل.....
 أملوديبين..... 5 مل.....
 هيدروكلوروثيازيد..... 25 مل.....

par comprimé pelliculé
 160 mg
 5 mg
 25 mg

Composition :

Valsartan (DCI)..... 160 mg
 Amlodipine (DCI)..... 5 mg
 Hydrochlorothiazide (DCI)..... 25 mg

Excipients : q.s

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions

d'emploi: Lire la notice avant utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
 à l'abri de l'humidité.

160
5
25

28

عن طريق الفم

SULIAT® HCT
 160 mg / 5 mg / 25 mg
 28 comprimés pelliculés

6
 118000072287

IMPRIMEPEL
 12/20

30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE® 100 mg

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
Tenir hors de portée des enfants

Excipients q.s un comprimé
d'acide acétylsalicylique
1 comprimé contient 100 mg
Composition:

كardiyo أسيبرين 100 مل
حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpls

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



BAYER

88355121
39/20/88

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
AMM N° 37/20DMP/21/MAJ
Fabriquée par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Brünnel GmbH
Maroc, 20000 Casablanca
BD Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour Horre 1 - 3^e Elage
Allermaagne

30 comprimés gastro-résistants



Respecter les doses prescrite

MFD

BT18981 12 2022

12 2027

EXP

30 comprimés gastro-resistants



Acide acétylsalicylique

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

کارڈیو اسپرین 100 مل

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

BBV - 37.70 DM

v. . 27,70
Rover S.A

The Bayer logo consists of a circular emblem with a stylized four-pointed star in the center. The word "BAYER" is written in a bold, sans-serif font, with the letters B, A, E, and R each positioned above one of the points of the star.

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

39/20/88

30 comprimés gastro-résistants

Respecter les doses prescrites

MED

BT18981 12 2022

12 2027 EXP

30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE® 100 mg

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج.

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج.

جهاز طبي رقم 25 ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج. 45-ج.ت.ا.ر.ج.

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
Tenir hors de portée des enfants

Excipients q.s un comprimé
d'acide acétylsalicylique
1 comprimé contient 100 mg
Composition:

كardiواسبرين 100 مل
حمض أسيتيل ساليسيليك



Cardioaspirine 100 mg/30cpls

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

39/20/88
88355121

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
AMM N° 37/20DMP/21/MAJ
Fabriquée par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Brünnel GmbH
Allermaagne
Maroc
BD SDI Mohamed Ben Abdellah,
Tour Horie 1 - 3^e Elage
Maroc, 20030 Casablanca

Respecter les doses prescrite

30 comprimés gastro-résistants



MFD

BT18981 12 2022

12 2027

EXP