

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.

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-826436

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8756 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MRINI EL RHALI
 Date de naissance : 01/09/1968
 Adresse : Pw WAM, Im m 1, App 3, OULFA, CASA
 Tél. : 0663600361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Majida ZAIRAQUI
 Médecine Interne
 Pathologie Infectieuse Hépatologie
 Médecine Tropicale - Médecine du Sport
 Maladies Sexuellement Transmissibles
 Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
 86 Bd. Mly Alriss 1er CASABLANCA
 Tél : 05 22.86.14.08 / 09

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BOUHASSAN Amal Ep MARI
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syndrome de Goussier Stige Mpa
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Se belle Se même membre
 Départ en V.D. Eruption cutanée
 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 : CASABLANCA Le : 04/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
07/11/63	S	1	5000fr	INP n° 98 C.N.P.E : 09114007 <i>[Signature]</i> Dr. M... Médecine Interne Pathologie Infectieuse Hépatolo Médecine Tropicale M... SAURABH
29/11/63	E	1	CMATE	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
	07/11/23
	07/11/23
	20/11/23

[illegible]

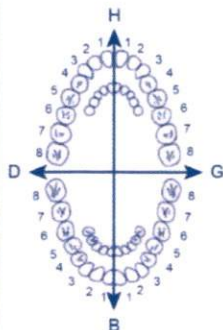
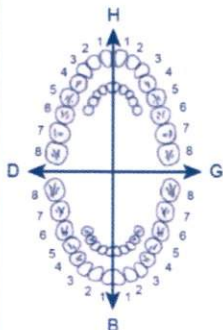
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	INP : <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
	<input type="text"/>			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

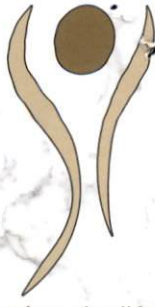
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض المعدية
دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السممة - الطب الرياضي

Casablanca, le 20/11/2023 في الدار البيضاء،

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

VIT D3 BON 200 000

1 ampole à boire par mois , pendant 3 mois

DEXERYL CRÈME

1 application 2 fois par jour , pendant 3 mois

BIAFINE

1 application 2 fois par jour , pendant 3 mois



MAJIDA ZAHRAOUI

Medicine Interne
Hépatologie
Infectiologie
Médecine du Sport
Transfusologie
Phlébologie
CASABLANCA
05 22 86 14 09 / 09

صيدلية
PHARMACIE EL WIAH
252 BD OUESSÉNI OULEA
CASA - Tel 05 22 91 17 31
INPE 092030949

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, Casablanca

رقم الأخضر: 07 62 988 987 - الهاتف: 0522 86 14 08/09/11 0522 86 14 08/09/11

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي إدريس الأول، الدار البيضاء

الفاكس: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني: v:



BATCH MAN 0123

HP432 EXP 1226

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماماً بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يُصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle

92800 PUTEAUX - FRANCE

Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع

HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard

26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE



BATCH MAN 0123
HP432 EXP 1226

Vitamine D3 B.O.N.* 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماماً بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يُصرف فقط بموجب وصفة طبية
لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع

HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE



BATCH MAN 0123
HP432 EXP 1226

Vitamine D3 B.O.N.* 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماماً بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يُصرف فقط بموجب وصفة طبية
لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل



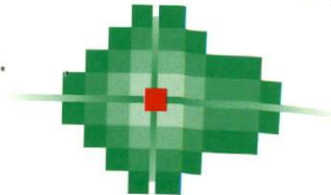
BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

MIGRALGINE®



VOIE ORALE

PPV: 21DH50
PER: 06/25
LOT: M2105

18 65



كسيرييل DEXER

غليسيرول، فازلين، بارافين سائل
Glycérol, vaseline, paraffine liquide

مرهم - Crème

عن طريق الجلد - Voie cutanée

الجلدي - الحروق السطحية

Sécheresses cutanées

Brûlures superficielles



رقم: LOT

صنع في: FAB.

صالح لغاية: UT. AV.

3G1L0

02/2023

02/2026

PPV : 51.00 dhs

بيافين

يستعمل لعلاج

إحمرار الجلد الناتج عن العلاج بالأشعة .
حروق الدرجة الأولى و الثانية و أي جرح آخر غير منن.
لا يستعمل هذا الدواء كواقى من أشعة الشمس

BIAFINE®

Indications thérapeutiques

Erythèmes secondaires à des traitements radiothérapeutiques.

Brûlures du premier et second degré et toute autre plaie cutanée non infectée.

CE MÉDICAMENT N'EST PAS UN PROTECTEUR SOLAIRE



6

44.00 DHS

Prix Public de Vente

AMM 121/17DMP/21/NRO

Maroc

377676F

Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة يوميا
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Titulaire d'AMM au Maroc :
sanofi-aventis Maroc, Route
de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
Casablanca.
Lahcen BOUCHAOUR,
Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
Maphar, Km 10, Route
côtière 111, QI-Zenata, Ain
Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



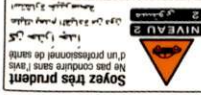
LOT : 23E002
PER.: 04 2026

Plaquénil 200 mg



تأخذ الجرعة بانتظام
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Il est à prendre avec un verre d'eau - Liste II



Titulaire d'AMM au Maroc :
sanofi-aventis Maroc, Route
de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
Casablanca.
Lahcen BOUCHAOUR,
Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
Maphar, Km 10, Route
côtière 111, QI-Zenata, Ain
Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



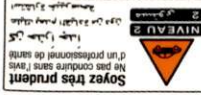
LOT : 23E002
PER.: 04 2026

Plaquénil 200 mg



تأخذ الجرعة بانتظام
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Il est à prendre avec un verre d'eau - Liste II



Titulaire d'AMM au Maroc : sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1, Ain Sebaâ, Casablanca. Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant : Maphar, Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
PER : 04 2026

Plaquenil 200 mg



ENVIRONMENTAL

Abstract

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

५। ५। ५।

www.pearsoned.com.au

Abstract

Uniquement sur ordonnance - Liste II II 2017 - 2018

Respecter les doses prescrites



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, QI-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



احفظوا الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا يجوز طبعا - فقط II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



احفظوا الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا يجوز طبعا - فقط II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



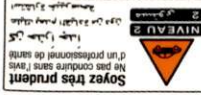
LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquénil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة يوميا
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



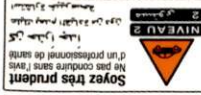
LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquénil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة يوميا
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



احفظوا الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا يجوز طبعا - فقط II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquénil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة في اليوم
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, Q1-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة في اليوم
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Titulaire d'AMM au Maroc :
 sanofi-aventis Maroc, Route
 de Rabat R.P.1, Ain Sebâa,
 Casablanca.
 Lahcen BOUCHAOUR,
 Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
 Maphar, Km 10, Route
 côtière 111, QI-Zenata, Ain
 Sebâa, Casablanca.

PLAQUENIL 200MG
 CP PEL B30



P.P.V : 51DH10



LOT : 23E002
 PER.: 04 2026

Plaquenil 200 mg



تأخذ الجرعة مرة واحدة يوميا
 RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II
 II فقط لا تأخذ إلا على وصفة طبية - قائمة II



Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBSESITE
MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة اختصاصية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض المعدية
دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السمّة - الطب الرياضي

Casablanca, le 07/11/2023 في الدار البيضاء،

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

5/11/2023
21/10
PLAQUENIL 200

1 comprimé matin et soir

MIGRALGINE

1 comprimé 2 fois par jour si besoin

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 03 MOIS

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Médecine Infectieuse Hépatologie
Généraliste - Médecine
Maladies Transmissibles
Pathologie - Phlébologie
Gériatrie - Rhumatologie
86, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA
Tél : 05 22.86.14.08 / 09

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Médecine Infectieuse Hépatologie
Pathologie Tropicale - Médecine du Sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
86, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA
Tél : 05 22.86.14.08 / 09

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, Casablanca

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél.: 0522 86 14 08/09/11 0522 86 14 08/09/11 : الهاتف : 07 62 988 987 - الرقم الأخضر : 07 62 988 987

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

الفاكس : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني : v:

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE

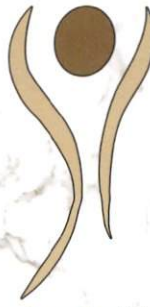
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE

PATHOLOGIES INFECTIEUSES

DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE

NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESITE

MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة اختصاصية في الطب الباطني

في كلية الطب بمستشفى باريس

مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية

أمراض الشيخوخة

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض المعدية

دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس

طب التغذية وعلاج السمّة - الطب الرياضي

Casablanca, le 07/11/2023 في الدار البيضاء،

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

YMEA

240^{mg}

1 comprimé par jour

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

T=240^{mg}



صيدلية بني الويام
PHARMACH BENI EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tel 05 22 86 14 08 / 09
INPE 092030949

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du Sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
86, Bd. Moulay Idriss 1er - CASABLANCA
Tel: 05 22.86.14.08 / 09

صيدلية بني الويام
PHARMACH BENI EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tel 05 22 86 14 08 / 09
INPE 092030949

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}. Casablanca

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél.: 0522 86 14 08/09/11 0522 86 14 08/09/11 : الهاتف : 07 62 988 987

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي إدريس الأول. الدار البيضاء
الفاكس : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني :

Ymea

À base d'extrait de pollen,
Magnésium marin et Vitamine E



LOT: 2302026

FAB: 02/2023

EXP: 02/2026

PVC: 240.000H