

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

204729

Déclaration de Maladie

M23- N° 003280

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8869

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAWFIK Hicham

Date de naissance : 10/03/1978

Adresse : RES LILIA Apt 73 IM 16 ETBL AIN CHOCK

0673735897

Tél. : 0673735897

Total des frais engagés : 5450,01 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Majida ZAHRAOUI

Médecine Interne

Pathologie Infectieuse Hépatologie

Médecine Tropicale - Médecine du Sport

Maladies Sexuellement Transmissibles

Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie

86, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA

Tél : 05 22 86 14 08 / 09

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/04/2024

Nom et prénom du malade : TAWFIK -

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique Affection Épisodique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : de préfecture communale

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

des	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/04/24		1	5000	Pr. Majida ZAHRAOUI
14/04/24		1	5000	Pr. Majida ZAHRAOUI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
صيدلية الروداني PHARMACIE ROUDANI Mme LEBBAR Khadija Ed. MIKOU Brahim Roudani Vers Mly Youssef Maarif - Casablanca Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24		501

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL Dr. SAYEH 196, Avenue Mohammed VI Casablanca - Tél/Fax : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24 INPE	02/04/24	3, 1520	2059 Dh
	18/04/24	2, 30	2300,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		MONTANTS DES SOINS
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																	
			DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. **MAJIDA ZAHRAOUI**

SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ÉTRANGER
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'OBSÉITÉ
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 السمّة - الطب الرياضي

02/04/2024

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Enf. TAWFIK Jannate

NFS PLAQUETTES, FERRITINÉMIE

VS, CRP

DOSAGE DE VITAMINE D, CALCÉMIE

TSH, T4 US

✓ GLYCÉMIE À JEUN, HB GLYQUÉE, CRÉATININÉMIE

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépato-gastrologie
Médecine 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 08/09/10522 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

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

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 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

04/04/2024

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Enf. TAWFIK Jannate

**PRIÈRE DE FAIRE UNE IRM CÉRÉBRALE AVEC ÉTUDE DES
SINUS ET DES CAI**

Renseignement(s) clinique(s) : Episodes de malaise

Pr. **Majida ZAHRAOUI**
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du Sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
88, Bd. Moulay Idriss 1^{er} - CASABLANCA
Tél : 05 22 86 14 08 / 09

**Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE**

[Signature]



Dr. Fahd SAYEH

Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 02/04/2024 13:40

Dossier N° : 240402-637

240402-637



23-009282

Mlle TAWFIK Jannat

Prélèvement du: 02/04/2024

Prescripteur:

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Globules rouges	5,15	M/mm ³	(4 - 5,4)	4,64 (27/04/23)
Hémoglobine	13,7	g/dL	(11,5 - 15,5)	11,9 (27/04/23)
Hématocrite	41,3	%	(35 - 47)	36,3 (27/04/23)
VGM	80	fL	(75 - 95)	78 (27/04/23)
TCMH	27	pg	(27 - 32)	26 (27/04/23)
CCMH	33	%	(30 - 36)	33 (27/04/23)
Globules blancs	7 640	/mm ³	(4000 - 10000)	6980 (27/04/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	53,6 %		(50 - 75)	45,2 (27/04/23)
	Soit 4095/mm ³		(2000 - 7500)	
Lymphocytes	36,4 % *		(25 - 35)	44,6 (27/04/23)
	Soit 2781/mm ³		(1000 - 3500)	
Monocytes	7,1 %		(2 - 8)	7,3 (27/04/23)
	Soit 542/mm ³		(80 - 800)	
Polynucléaires Eosinophiles	2,2 %		(Inférieur à 4)	2,3 (27/04/23)
	Soit 168,08/mm ³		(Inférieur à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0,7 %		(Inférieur à 1)	0,6 (27/04/23)
	Soit 53,48/mm ³		(Inférieur à 100)	
Plaquettes	334 000	/mm ³	(140000 - 500000)	341 000 (27/04/23)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 heure	7	mm	(Inférieur à 10)
2 heure	20	mm	(Inférieur à 20)

BIOCHIMIE

Hémoglobine glyquée	5,4	%		5,6 (27/04/23)
(Technique : par H.P.L.C)				
> 8 Action à entreprendre				
< 7 Obbjectif				
< 6 Niveau non-diabétique				
C Réactive Protéine (CRP)	0,80	mg/L	(Inférieur à 5)	2,60 (27/04/23)
Créatinine	6,67	mg/L	(5 - 12)	6,46 (27/04/23)
	58,70	μmol/l	(44 - 106)	

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. Fahd SAYEH
98, Avenue Mers Sultan
41 52



Dr. Fahd SAYEH

Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 02/04/2024 13:40

Dossier N° : 240402-637

240402-637



23-009282

Mlle TAWFIK Jannat

Prélèvement du: 02/04/2024

Prescripteur:

Dossier N° : 240402-637

Mlle TAWFIK Jannat

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Calcium **94,99** mg/L (85 - 103)

VITAMINES

25-OH Vitamine D (D2 + D3) **9,85** ng/mL 9,81 (27/04/23)
(Technique : Chimiluminescence CLIA)

Interprétation :

Carence vitaminique D : < 20 ng/mL

Insuffisance vitaminique D : 20 - 29 ng/mL

Taux normal : 30 - 100 ng/mL

Possible intoxication vitaminique D : > 100 ng/mL

HORMONOLOGIE

Ferritinémie **24,18** ng/mL (12 - 135) 8,44 (27/04/23)
(Technique : Chimiluminescence CI 900i)

T.S.H Ultra sensible **2,197** µUI/ml (0,35 - 5,1) 2,566 (27/04/23)
(Technique : Chimiluminescence CL900i)

T4 Thyroxine libre **5,64** ng/L (5 - 14)
(Technique : Chimiluminescence CI 900i)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. Fahd SAYEH
196, Av. Mers Sultan
Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 18/04/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

TAWFIK JANNATE
DR ZAHRAOUI MAJIDA
IRM CEREBRALE, DU CAI ET APC

COMPTE RENDU

RC/14A/épisodes de malaise.

Technique :

Au niveau cérébral :

3D T1 Flair + 3D injection de gadolinium.

Axiale diffusion+Coronal T2.

Au niveau des CAI :

Axiale et coronale T2 + T2 haute résolution 3D.

Injection de gadolinium dans le plan axial et coronal.

Résultat :

Au niveau cérébral :

Absence d'anomalie de signal du parenchyme cérébral sus ou sous tentoriel.

Absence de prise de contraste parenchymateuse anormale.

Les structures médianes sont en place.

Absence d'ischémie ou d'hémorragie intracrânienne.

Absence de processus occupant.

Système ventriculaire de volume et de topographie normaux.

Absence de sinusite.

Au niveau des angles ponto-cérébelleux et des conduits auditifs internes :

Absence de processus occupant intra ou extra canalaire.

Les citernes ponto-cérébelleuses sont libres.

Les deux paquets acoustico-faciaux sont d'épaisseur et de signal normaux.

Les liquides labyrinthiques sont d'aspect normal.

Aspect morphologique normal des canaux semi-circulaires.

Au total :

IRM cérébrale et des CAI ne révélant pas d'anomalie particulière.

En vous remerciant de votre confiance

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICF : 001719187000040

N/B : Pour visualiser les images utilisez le lien,
<http://rroudani.ath.cx:8089/images>
Login : 630253
Mot de Passe : 211691

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICF : 001719187000040

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52

Mail : labo.merssultan@gmail.com

N° facture : 24-14333

Facture

Date de prélèvement 02/04/2024

Mlle TAWFIK Jannat

Casablanca le 02/04/2024

Code Acte		Designation Acte	Cotation B
B216	NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
B223	VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	30
B119	HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
B370	CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100
B111	CREA	Créatinine	30
B104	CA	Calcium	30
B384	VITD	25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450
B154	FERRI	Ferritinémie	250
B164	TSHUS	T.S.H Ultra sensible	250
B161	T4L	T4 Thyroxine libre	200

Total B 1520

Total en dirhams 2059

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux Mille Cinquante-Huit Dirhams

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sulta
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41
INPE : 093000594

INPE : 093000594 ICE : 001817241000003 IF : 41805987 RC : 240830



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

18/06/24

591,00 mlle: TAWFIK Jannat

1- Gadavist

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Boulevard LEHBBAR Khadija Ep MIKOU
Boulevard Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24
Casablanca



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 18/04/2024

FACTURE N° : FA:00 4009/24
Nom : TAWFIK JANNATE

Arrêtée la présente facture à la somme de :

2 300,00 Dhs

DEUX MILLE TROIS CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM CEREBRALE

2 300,00 Dhs

Total de : 2 300,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél.: 0522 23 50 70 - 06 60 73 95 97 - 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68
Fax: 0522 23 50 68

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

88311493

غادوفيست[®]

1 ملمول/مللتر

غادوبيترول

محلول للحقن

وسط تباين للتصوير بالرنين المغناطيسي
يحتوي كل 1 مللتر من محلول الحقن على:

604.72 مع من غادوبيترول

صوديوم كالكوبيترول وتروميتامول.

حمض هيدروكلوريك، ماء مخصص للحقن.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

عبوة ذات جرعة واحدة، معقمة.

بعد فتح العبوة مدة الحفظ لا يجب أن

تتعدى 24 ساعة بين 20 و 25 °م.

يجب التخلص من كل المحلول المتبقي

الغير مستعمل للفحص.

Bayer



— 7.5 مللتر

— عن طريق الوريد

Gadovist[®] 1,0 mmol/ml

Gadobutrol
Solution injectable

Liste 1

قائمة 1

احترموا الجرعة الموصوفة

Respecter la dose prescrite

Uniquement sur ordonnance

Gadovist[®]
1,0 mmol/mlGadovist[®]
1,0 mmol/mlP.P.V. : 591,00 DH
Bayer S.A.Gadobutrol
de solution injectable
Facon de 7,5 ml

Produit de contraste pour l'IRM.

Un ml de la solution injectable contient :

604,72 mg de gadobutrol,
Calcobutrol sodique, Trométamol,
l'acide chlorhydrique, eau ppi.

Flacon à dose unique. Stérile.

Maintenir hors de portée des enfants.

Après ouverture du flacon la durée de
conservation ne doit pas dépasser
24h entre 20 et 25°C.Jeter toute portion de la solution
restante non utilisée.

Titulaire au Maroc:

Bayer S.A, Tour Ivoire 1 -3eme Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Marina Casablanca.

AMM N° 126/19 DMP/21/NRQ

Fabriqué par:

Bayer AG, Allemagne

Défendeur de la D.E en Algérie/Fabricant :

Bayer AG, Kaiser-Wilhelm-Allee 1
51373 Leverkusen, Allemagne

N° de la décision d'enregistrement (D.E):

16/10/08A 069/424



— 7,5 mL

— i.v.

Ga
1,
Gad
Solut

7,5 mL



— 7,5 mL

— i.v.

LOT

EXP

KTQKLOF 06.2026

06 2023

FAB