

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Pathologie 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4249 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : FAKIR

ABID

Date de naissance : 1.1.1950

Adresse : 13 Mohamed ABDARI Bouygogne

cas 2

Tél. : 0665.17.98.87 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12.12.2021

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARINA Dr Hicham OUAHED 394, Bd. Zerkoune - Casablanca Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 19 19 22	6/02/21	20140

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOPSY & RADIOGRAPHIE Dr Hicham OUAHED 394, Bd. Zerkoune - Casablanca Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 19 19 22	06.02.21	B390	443,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

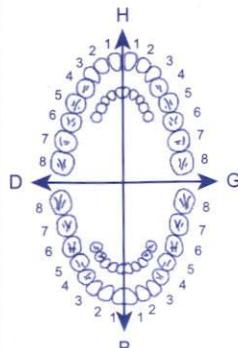
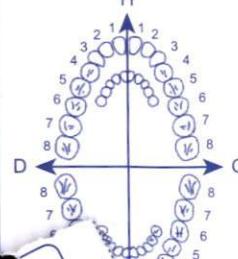
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE
 CHIRURGIE VISCÉRALE
 COELIO CHIRURGIE
 NEURO - CHIRURGIE
 CHIRURGIE VASCULAIRE
 CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE
 CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
 CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur

Boulaoust

PHARMACIE MARINA
 Sofia KOUHEN
 54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave)
 Bourgogne - Casablanca
 Tél. : 0522 94 24 39 / 0681 63 23 23
 Casablanca, le

6/2/2021

Mc FAICIR . ARBiD.

1030



mc faicir

① Doliprane 500

1

100

1030



1

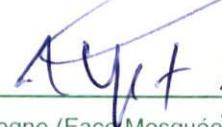
① Paracetamol

100



1030

③ Oles 4/ Ayt 3



35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86

Mc FAICIR . ARBiD.
 10:05/27/2021
 Centre de Rééducation et de Réadaptation
 Chirurgie et Reconstruction de l'oreille
 Prostéses et Prothèses
 Clinique El Hassan

• LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 52.80DH



أوديبس® 20 ملجم
حبوب صامدة للعصارة المعدية في برشامات
(أوميپرازول)

اقرأ بعناية هذه التغشية المعدية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء.
تضمن معلومات هامة من أجل علاجك ومرضك.
إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من
المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
احفظ بهذه التغشية المعدية فقد تحتاج إلى فرايتها مرة أخرى.

1. تعرف الماء :

الشكل الصيدلي /الاهية :

أوديبس® 20 ملجم، حبوب صامدة للعصارة المعدية في برشامات.
علب من قنة 7.7.28.56.56.

2. مكونات الماء :

ال المادة العالمة :

أوميپرازول..... 20 ملجم
السواغات: كمية كافية لبرشمة واحدة

سواح ذو تأثير معروف، السكتور.

3. الصنف الصيدلي العالجي :

يحتوي أوديبس على المادة فعالة سمسى أوميپرازول
ويتضمن هذا الماء لعلة ادوية تسمى مثبطات مضخة البروتون، وهو
بخض كمية المضخة التي في عدكت.

4. الاستعمالات العالجية :

يستخدم أوديبس® 20 ملجم لعلاج الأمراض الآتية:

عند الماقينة: الجرث المعدي المريئي. يساعد حمض المعدة غير المريء (الابويون)
الرابط بين المخلق والمعدة ما يؤدي إلى الألم والانزعاج، والغثة.

فرحة الجرعة الأولى من المصراس (فرحة الشاعنة) أو فرحة
المعدة.

الفرحة المعدة بمرتبة تسمى المعدة الوبائية Helicobacter pylori.
وهي هذه الحالة، قد يصف لك طبيبك مضادات الالتهابات.

الفرحة وشفاء القرحة. هذه المضادات الالتهابية غير المستروبية.

فرحة المعدة المرتبطة بتناول مضادات الالتهابات غير المستروبية.

وقد يستعمل أوديبس أيضًا لوقاية من هذه الفرحة إذا كنت تتناول
هذا الماء.

فرحة المعدة بسبب تضخم البنكرياس (متلازمة
ولينبر - ليسون).

عند الأطفال:

يساواي أو أكثر من 10 كلغ يتناول أدوية مهدمة سنة واحدة والذين يكونون ورثتهم

الجرث المعدي المريئي. يساعد حمض المعدة غير المريء (الابويون)
الرابط بين المخلق والمعدة ما يؤدي إلى الألم والانزعاج والغثة.

قد تشمل الأمراض عند الأطفال حمض مهدي المعدة إلى الفم
(الثئن)، والغثة، وارتفاع مهدي المعدة في الوزن.

الأطفال الذين يتناولون أدوية مهدمة سنة واحدة والذين يكونون ورثتهم

يساواي أو أكثر من 10 كلغ يتناول أدوية مهدمة سنة واحدة والذين يكونون ورثتهم

الجرث المعدي المريئي. يساعد حمض المعدة غير المريء (الابويون)
الرابط بين المخلق والمعدة ما يؤدي إلى الألم والانزعاج والغثة.

قد تشمل الأمراض عند الأطفال حمض مهدي المعدة إلى الفم
(الثئن)، والغثة، وارتفاع مهدي المعدة في الوزن.

الأطفال الذين يتناولون أدوية مهدمة سنة واحدة والذين يكونون ورثتهم

يساواي أو أكثر من 4 سنوات والراهقين

إذا كنت تأخذ أوديبس® 20 ملجم لمدة طويلة (أكثر من سبعة أيام)،
يقوم طبيبك بمراقبتك باختظام، سبب أن تجد صعوبة كل الأعراض
والاحتياجات الجديدة أو الاستثنائية عند زيارة الطبيب.

أخذ مثبطات مضخة البروتون مثل أوديبس® 20 ملجم، وخصوصا إذا
تعد مدة العلاج طويلة، قد يزيد قليلاً من خطر كسر
الورك والراسب أو العمود الفقري، أخبر طبيبك إذا كان لديك مرض
هشاشة العظام أو إذا كنت تأخذ الكورتيكويド (corticoides)
(والتي يمكن أن تزيد من خطر هشاشة العظام).

إذا تعرضت لطفح جلدي، خاصة في المناطق المعرضة للشمس، أخبر
طبيبك في أقرب وقت ممكن. حيث قد تحتاج إلى التوقف عن تناول
أوديبس® 20 ملجم. لا تنس أن تذكر إلى الأثار ضارة أخرى مثل الألم في
المفاصل.

الاطفال: قد تحتاج بعض الأطفال المصابين بأمراض مزمنة إلى علاج طويل
الآمد. على الرغم من عدم التوصية بذلك، لا تتعطى هذا الماء
للأطفال دون سن 1 سنة أو أقل من 10 كجم.

الإشعارات المتعلقة بالسلامات ذات الصلة المعروفة:
نظراً ل副作用 هذه الماء على السكريون فإنه لا ينصح باستخدامه في
حالة حساسية ضد الفوكوز أو مثبات سوئي امتصاص الغلوكوز أو
الفاكتور أو نفس في آن السكري / إيزومونثار (أمراض وراثية نادرة).
سؤال آخر؟

إن كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر بما في ذلك دواء دون وصفة
طبية، أخبر طبيبك بذلك أو الصيدلي. فقد تنتج عن تناول أوديبس®
20 ملجم تأثيرات على أدوية أخرى. كما أن بعض الأدوية قد يكون لها
تأثير على أوديبس® 20 ملجم.

لا يجب أن تتناول أوديبس® 20 ملجم إذا كنت تتناول دواء يحتوي على
أدوية تستعمل لعلاج الأمعاء المانعة.

أدوية تستعمل لعلاج الإصيابات الفطرية:
• الكسيكتوناتازول، الميكسيكتوناتازول أو الفوكوركتوناتازول
(أدوية تستعمل لعلاج الإصيابات الفطرية).
• الديجوكسيدين.
• الديازيريم (المستعمل في علاج القلق والصرع أو كمساعد على
ارتفاع العضلات).

• الفينيتون (المستعمل في الصرع). إذا كنت تتناول الفينيتونين
فمن الصعب أن تتناول أدوية تستعمل لعلاج الإصيابات الفطرية
عند الماء في تناول أوديبس® 20 ملجم.

• مضادات تأثير الماء التي تجعل الماء أكثر سمية مثل الوارفارين

أو بيرها من فيتامين ك، ومن الصعب أن تتناول أدوية تستعمل لعلاج
ارتفاع الماء في تناول أوديبس® 20 ملجم.

Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL



PPV: 10DH30

PER: 10/20

LOT: J2761

rimé

500 mg

DUREE DE 20



algique. Il calme la douleur.

baissé la température en cas de fièvre.

Il contient du paracétamol.

Il est recommandé pour les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



Dr. El Hassan BOUKIND

Professeur en Chirurgie Plastique, Esthétique, Réparatrice et Brûlés

Ex enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex. Chef du Centre des Brûlés et de Chirurgie Réparatrice et Esthétique C.H.U Ibn Rochd Casablanca

د. الحسن بوكييند

الجراحة التجميلية والتقويمية والحرفة

أستاذ سابق بكلية الطب

رئيس مصلحة سابق بالمركز الوطني للحروق والجراحة التجميلية

والتقويمية بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن شند

Dr. FAKIR ARSID

+ FAKIR ARSID

+ N. F.

+ C R V

+ TP - T C C

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zertkouri - Casablanca

Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Boukind El Hassan

Professeur

Chirurgie Plastique

Reconstruction et Brûlés

24, Rue Imam Aloussi - Bourgogne

Face de clinique Badr

Tél: 05 22 22 75 50/51 - Fax: 05 22 22 75 52

24, زنقة الإمام العلوي، بورگون (اما، مصطفى بدر) - Casablanca - Maroc

+212 (0) 522 22.75.50/51 | +212 (0) 622.09.81.99 | +212 (0) 522 22.75.52

www.boukindhassan.com | boukind@yahoo.fr | Casa aesthetic medical center | Casa aesthetic medical center



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.

د. هشام الوزانى التهامى

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biogiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION NO. 8-1177

ACCÈS GRATUIT
Portées disponibles
sur www.cetrae.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole (AC) sont reconnus par l'accréditation.

Dossier ouvert le : 04-02-2021

Prélevé le : 04-02-2021 à 09:41

Édité le : 04-02-2021

Mr FAKIR Abid

Réf dossier: 21020663

Dr EL HASSAN BOUKIND
24 RUE DE L IMAM EL ALOUSS
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

Temps de Quick Témoin:	13.3	sec.
Temps de Quick Patient:	12.6	sec.
Taux de Prothrombine (Technique chronométrique)	100	%

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - I.E : 40110273 - I.C.F : 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Dr. H. Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8.412

Paramètres disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole (AG) sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 21020663

Mr FAKIR Abid

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

TCA Temps témoin	28.0	sec.	
TCA Temps patient	27.6	sec.	
Ratio TP/TT : (Technique chronométrique)	0.99		(<1.20)

NB : Valeurs souhaitables du Ratio TP/TT pour les patients sous HNF: 1.5 à 2.5 (valeur cible: 1.7)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP	5	mg/L	(<5)
(Immunoturbidimétrie)			

IMMUNO-HEMATOLOGIE Echantillon plasma EDTA

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire)

Groupe sanguin ABO	B
Rhésus (D)	Positif

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - I.F: 40110273 - I.C.F: 001690200001

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210200298

Casablanca le 04-02-2021

Mr FAKIR Abid

Date de l'examen : 04-02-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 443.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante-trois dirhams quatre-vingts centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13