

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 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 tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-581925

N°D :
74791

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **Royal Air Maroc**

Matricule : **2218** Société : **Royal Air Maroc**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **Belaid Zania**


Nom & Prénom : **Belaid Zania**

Date de naissance : **18/12/54**

Adresse : **BLOC EN 03 Cité Sakhlia**

Tél : **0664389556** Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : 

Date de consultation : **10/06/2021**

Nom et prénom du malade : **Belaid Zania** Age : **66 ans**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **HTA - D.R.D. - 507 (à portage chron)**

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 : **Agadir**

Signature de l'adhérent(e) : _____

Le : **08/06/2021**

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 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
8/6/21	C2 FCL		302,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/06/21	1701.10

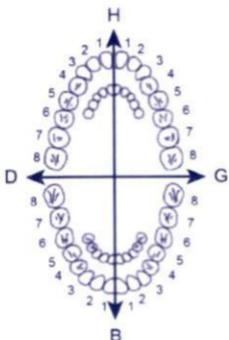
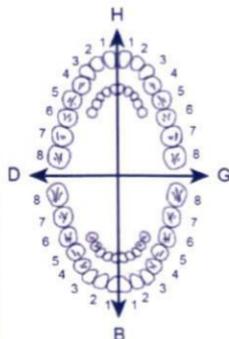
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DIRE D'ANALYSE MEDICALE RIFKOUN Elmajid RIFKOUN araboulous (C.I.) AGADIR 84.48.84/05.28.84.48.89	08.06.21	\$ 1350	1681,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 														
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div>														
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">25533412</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">00000000</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

OU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AGADIR LE : أكادير في :

09 JUN 2021

Dr. Salah Eddine Raqim
Cardiologue
Tél : 05 28 84 84 10
Fax : 05 28 84 84 11
Email : s.raqim@centrerqim.ma

7° RALTI 1600

7/165.50 x2
ATACAND 1600

1 0 0

21 Aspirine 100

185.70 x2

37 Crestor 10

0 0 1

41 72.00
Dekorol 10

30.70 x2
1/2

51 Kalcicre 10

50.90

61 58.40
Solvapril 10

71 58.40
Solvapril 10

Votre R.D.V le : 30/05/21

PHARMACIE LOTFY
Khatib
Docteur en Pharmacie
44, Rue El Kawakibi Cité Dakila - AGADIR
TEL : 05 28 23 90 09

→ page
هو عددكم يوم : 30/05/21

8/10/2010

48. 20 x 2 - 1/1; 8' 1/2

9/10/20

fluor 2

22/08/20

20. 20 A 6 de

44.20

PHARMACIE LOTFY

Docteur en Pharmacie
Khalil LOTFY
14, Rue El Kawakibi Cité Dakhlia - AGADIR
Tél. : 05 28 23 99 99

Dr. Salah Edoune KADIM
Cardiologue
Av. Hassan II, Hamm. Ifrane 3 - AGADIR
Tél. : 05 28 84 84 10 - 1 F 75789116
NPE 041118886
ICF 001606391000023

LOT : 21E001
PER.: 09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: أسيتيلسالييلات دول. ليسين 135 ملغ
(الكمية الموافقة من حمض أسيتيلسالييليك 75 ملغ).
الاستعمالات: بوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.
طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
أسكب محتوى الكيس في كأس كبير. أضف الماء. يتم
ذوبانه كاملا بسرعة.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
اقرأ النشرة الداخلية بانتباه قبل الاستعمال.
تحذيرات خاصة: خاص بالبالغين.
لا يوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.
الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.
تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية. بعيدا عن الرطوبة.

LOT : 21E001
PER.: 09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: أسيتيلسالييلات د.ل. ليسين 135 ملغ
(الكمية الموافقة من حمض أسيتيلسالييليك 75 ملغ).
الاستعمالات: بوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.
طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
أسكب محتوى الكيس في كأس كبير. أضف الماء. يتم
ذوبانه كاملا بسرعة.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
اقرأ النشرة الداخلية بانتباه قبل الاستعمال.
تحذيرات خاصة: خاص بالبالغين.
لا يوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.
الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.
تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية. بعيدا عن الرطوبة.

SYNTHEMEDIC

22 rue Zoubair bnou al mouam roches
noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

Bte de 30

140/16 DMP/21 NRQ

P.P.V : 165,50 DH



ATACAND + GROSSESSE
INTERDIT



Ne pas utiliser chez la femme enceinte
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace

N° AMM Maroc / رقم رخصة التسويق في المغرب : 140/16 DMP/21/.....
N° AMM Tunisie / رقم رخصة التسويق في تونس : 103076

Titulaire de l'AMM / صاحب رخصة التسويق
AstraZeneca
Tour Carpe Diem
31 place des Corolles
92400 Courbevoie-France

Conditionneur et Libérateur / المعبئ والمحرر
AVARA REIMS
PHARMACEUTICAL
SERVICES
Parc Industriel de la Pompeille,
Chemin de Villy,
Reims 51100, France



Fabrique sous licence
Takeda Chemical Industries, Ltd.

Atacand®
candesartan cilexetil
16 mg
30 comprimés sécables

Atacand® 16 mg
candesartan cilexetil
Liste I Uniquement sur ordonnance
قائمة خاصة بالأدوية التي لا يمكن استخدامها إلا بوصفها من قبل طبيب معتمد

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

اقرأ النشرة قبل استعمال هذا الدواء.
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول
وبصر الأطفال

[ATA16mg] 716.1

Lot 03906
Exp 01 2023
Fab: 02 2020

SYNTHEMEDIC

22 rue Zoubair bnou al mouam roches
noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

Bte de 30

140/16 DMP/21 NRQ

P.P.V : 165,50 DH



ATACAND + GROSSESSE
INTERDIT



Ne pas utiliser chez la femme enceinte
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace

N° AMM Maroc / رقم رخصة التسويق في المغرب : 140/16 DMP/21/.....
N° AMM Tunisie / رقم رخصة التسويق في تونس : 103076

Titulaire de l'AMM / صاحب رخصة التسويق
AstraZeneca
Tour Carpe Diem
31 place des Corolles
92400 Courbevoie-France

**Conditionneur et Libérateur /
المعجن والمحرر**
AVARA REIMS
PHARMACEUTICAL
SERVICES
Parc Industriel de la Pompeille,
Chemin de Villy,
Reims 51100, France



Fabrique sous licence
Takeda Chemical Industries, Ltd.

Atacand
candesartan cilexetil

16 mg
30 comprimés sécables

Atacand 16 mg
candesartan cilexetil

Liste 1 Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 حصص فقط بموجب وصفة طبية



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

اقرأ النشرة قبل استعمال هذا الدواء.
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول
وبصر الأطفال

[ATA16mg] 716.1

Lot 03906

Exp 01 2023

Fab: 02 2020

COMPOSITION

Nitrate d'éconazole... 1 g.

EXCIPIENTS : stéarates d'éthylène glycol et de macrogols 300 et 1500, paraffine liquide, glycérides polyglycolysés insaturés, butylhydroxyanisole (E320), acide benzoïque (E210), parfum, eau purifiée.

Pour 100 g de crème

Liste des excipients à effet notoire : Acide benzoïque (E210), Butylhydroxyanisole (E320).

TUBE de 30g

PEVARYL 1%
CREME T30G

P.P.V : 50DH90



LOT : 19E003
PER : 09 2021

McNeil
LAB
a Johnson & Johnson company

maphar - Casablanca

R. LAMRINI, Pharmacien Responsable

PEVARYL 1%
NITRATE D'ECONAZOLE
CREME

Indications:
Traitement ou traitement d'appoint de
certaines Mycoses Cutanées

PEVARYL 1%
NITRATE D'ECONAZOLE
CREME

EXP:

Lot:

Fab.:

10/2022

600CGB

11/2019



Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - بصرف 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 يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.

Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate 10mg

Excipients : quantité suffisante pour un comprimé pelliculé sécable (en forme de cœur) de 174mg

Colorants : oxyde de fer rouge (E172), oxyde de fer jaune (E172), dioxyde de titane (E171).

Lire attentivement la notice avant utilisation.

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca.

Sous licence de Merck Santé

Fabricant : Merck KGaA Frankfurter Strasse 250,
D-64293 Darmstadt - Allemagne

N° d'enregistrement au Maroc : 521/17 DMP/21/NRQ

صولوبريد® 20 ملغ

بردنيزولون
(3)

عن طريق الفم

20 قرصا فائرا

الفيل
5
(50)

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

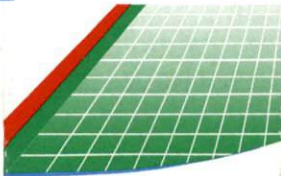
IMPRIMEPEL

Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale

20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

58,40

Solupred® 20mg

Fluoxet[®]

Fluoxétine

20 mg

30 Gélules
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

سوطيما
sothema

LOI
EXP
FPV

1919/5
n° 2022
180.00

180,00

COMPOSITION :

Chlorhydrate de fluoxétine..... 22.36 mg
Quantité correspondant à fluoxétine base..... 20.00 mg
Excipients q.s.p. une gélule

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement le notice avant utilisation.

VOIE ORALE.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

التركيبية:
كلوريدات الفلوكستين 22.36 ملغ
كمية معادلة لتقاعدة الفلوكستين 20.00 ملغ
سواغات كمية كافية لكبسولة واحدة
الكمية، طريقة الاستعمال والتحذيرات الخاصة:
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
عن طريق الفم.
شروط الحفظ:
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Fluoxet® Fluoxétine

20 mg

30 Gélules
Voie orale



☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRES

LOT 191140
EYP 05 2022
PPV 180.00

180,00



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex

Uvédose 100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE



Solution buvable
en ampoule



LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000
CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)
Solution buvable en ampoule



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II
Uniquement sur ordonnance



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex

Uvédose 100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE



Solution buvable
en ampoule



LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000
CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)
Solution buvable en ampoule



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II
Uniquement sur ordonnance



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex



3400933222185

Uvédose

100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE

Solution buvable
en ampoule

LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

Solution buvable en ampoule

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex



3400933222185

Uvédose

100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE

Solution buvable
en ampoule

LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

Solution buvable en ampoule

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex



3400933222185

Uvédose

100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE

Solution buvable
en ampoule

LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

Solution buvable en ampoule

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance



LABORATOIRES

CRINEX

3, rue de Gentilly - BP 337 - 92541 Montrouge cedex

Uvédose

100 000 U.I.

CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)

NOUVELLE FORMULE



Solution buvable
en ampoule



LABORATOIRES

CRINEX

COMPOSITION : **Cholécalciférol** (vitamine D3).....2,5 mg
Quantité correspondant à **100 000 U.I. pour une ampoule de 2 ml.**

Boîte de 1 ampoule. Solution buvable. Vale orale uniquement.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

LOT L016
EXP 31-05-2023
PC 03400933222185
SN 61343383307033



P.P.N
R-00 de

Uvédose 100 000
CHOLÉCALCIFÉROL (VITAMINE D3)
Solution buvable en ampoule



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II
Uniquement sur ordonnance

المواد الفاعلة في التركيبة

ترولامين 0.670 غ في كل 100 غرام من
المستحلب المعد للمسح على الجلد

المواد المسوغة

ستيارات الإيثيلين غليكول،
حمض ستياريك، بلمينات السيتيل،
بارافين جامد، بارافين سائل،
برهيدروسكالين، زيت أفوكادو،
الجينات الترولامين والصوديوم،
عطر پريباتون، ماء طاهر.

المواد المسوغة الواجب التنبيه الى وجودها

بروبيلين غليكول
سوربات البوتاسيوم
بارا هيدروكسي بنزوات
المثيل الصودي (E219)
بارا هيدروكسي بنزوات
البروبيل الصودي (E217)

الشكل الصيدلي والمحتوى
مستحلب للمسح على الجلد.
أنبوب يحوي 93 غ.

كيفية الاستعمال وطريق الأخذ
عبر الجلد.

اقرأ النشرة الإعلامية قبل الاستعمال.

تحذير هام

الحفظ بعيدا عن متناول
وبصر الأطفال.

تحذير بخصوص الحفظ

لا تحفظ هذا الدواء في مكان يتأثر
درجة الحرارة تحت 10° C.

الشركة المالكة /

ON & JOHNSON

BEAUTÉ FRANCE

LE MOULIN DES MOULINS

ISSY-LES-MOULINEAUX

اسم وعنوان المصنع

JANSSEN CILAG

MAINE DE MAIGREMONT

927100 VAL DE REUIL.

TUNISIE AMM 11283011

MAROC AMM

N° 18DMP/21/NTT



6

44.00 DHS

Prix Public de Vente



Ministère de la Santé
Royaume du Maroc

377676E

BIAFINE®

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

ERYTHÈMES SECONDAIRES À DES

TRAITEMENTS RADIOTHÉRAPIQUES.

BRÛLURES DU PREMIER ET SECOND DEGRÉ ET

TOUTE AUTRE PLAIE CUTANÉE NON INFECTÉE.

CE MÉDICAMENT N'EST PAS UN PROTECTEUR SOLAIRE.

بيافين

يُستعمل لعلاج

إحمرار الجلد الملغوج من جراء العلاج بالأشعة.

حروق الدرجة الأولى والثانية وأي جرح نظيف غير

مُنْتِن.

لا تستعمل هذا الدواء كدواء للحماية من أشعة الشمس.



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

AstraZeneca 



CRESTOR[®]
rosuvastatine


10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



AstraZeneca 

AstraZeneca

Docteur Salah Eddine RAQIM

CARDIOLOGUE

Diplôme d'échocardiographie (Trans thoracique,
Transoesophagienne, Stress echo
Cardiologie Pédiatrique) à BORDEAUX
Echo Doppler vasculaire (LILLE)
Holter (tensionnel et rythmique)



الدكتور صلاح الدين رقيم

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
طبيب داخلي سابقا بمستشفى ابن رشد
دبلوم الفحص بالصدى بيوردو (فرنسا)
الفحص الألي للقلب و الشرابيين
أمراض القلب الخلقية

Agadir, Le

08/06/20

أكادير في

Bilan Biologique

Nom / Prénom :

BELJED ZAINA

Age :

46 ans

Sexe :

H ☐

F ☒



NFS



VS



K⁺



NA²⁺



GOT/GPT



>



URée sanguine



Créatinémie+ CC



Glycémie à jeûne



Glycémie post prandiale



IIB AIC



Albuminurie



Microalbuminurie/24 H



EC BU



Cholesterol Total



Triglycérides



HDL Cholesterol



LDL Cholesterol



Acide urique sanguin



F3



T4



TSH US



Troponine



CPK MB



Myoglobine



INR



PSA



Autres

grippe
vitamine

شارع الحسن الثاني إقامة إفران III أكادير

Av. Hassan II Imm. IFRANE III - Agadir - Tél./Fax : 05 28 84 84 10

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 21F757

Prélèvement effectué à 10:35

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 1/6

1681 BELJ

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES BLANCS	:	6 510	/mm ³
GLOBULES ROUGES	:	4,41	10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINE	:	12,30	g/100 ml
HEMATOCRITE	:	38,00	%
- VGM	:	86,20	μ ³
- TGMH	:	27,90	pg
- CCMH	:	32,40	%

Normales
(Femme Adulte)

31/05/21

4000 - 10000	8720
4 - 5,2	4,96
12 - 16	13,70
37 - 47	42,10
79 - 99	84,90
27 - 32	27,60
32 - 36	32,50

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	36,2	%	2 357	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	4,8	* %	312	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,3	%	20	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	49,5	* %	3 222	/mm ³
MONOCYTES	:	9,2	* %	599	/mm ³

2000 - 7000 /mm ³	46,6
100 - 400 /mm ³	2,5
< 100 /mm ³	0,2
1000 - 4000 /mm ³	41,9
200 - 1000 /mm ³	8,8

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES : 215 000 /mm³

150000 - 400000 254000

HEMOSTASE

Normales

31/05/21

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

TP : 100 %

70 - 100 100

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Patient : 36 sec

32

(Témoin : 32 sec)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (G.I.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.89 - Fax: 05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 21F757

Prélèvement effectué à 10:35

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 2/6

1681 BELJ

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN
Hexokinase (2R)
(Cobas 6000 Roche)

: **3,01** * g/l
Soit : **16,70** mmol/l

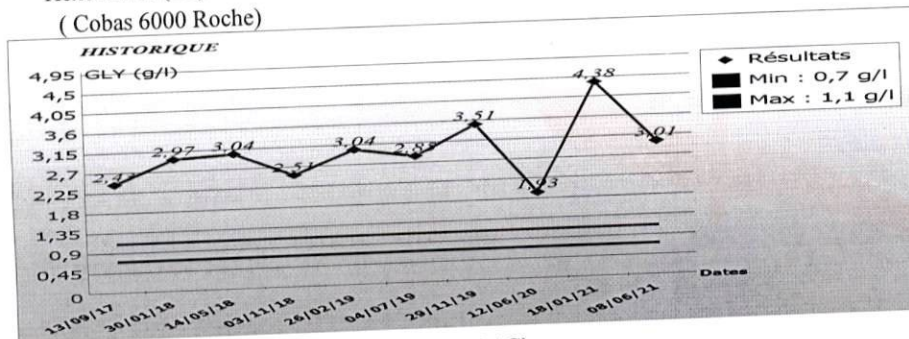
Normales

Antériorités

18/01/21

0,7 - 1,1
3,9 - 6,1

4,38
24,30



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT : **10,70** %

11,50

Interprétation

Equilibre glycémique excellent : 4,0 - 6,5
Equilibre glycémique moyen : 7,0 - 8,0
Equilibre glycémique mauvais : > 8,5

UREE SANGUINE

Urée UV (GM)
(Cobas 6000 Roche)

: **0,27** g/l
Soit : **4,50** mmol/l

0,1 - 0,5
1,7 - 8,3

31/05/21

0,37
6,10

CREATININE SANGUINE

Enzymatique (YZ) Creatinase
(Cobas 6000 Roche)

: **6,9** mg/l
Soit : **61** µmol/l

6 - 14
53 - 124

31/05/21

13,0
115



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 3/6

1681 BELJ

Compte Rendu d'Analyses

ACIDE URIQUE SANGUIN

Colorimétrique enzymatique Uricase-4AAP
(cobas 6000 roche)

: **57,0** mg/l
Soit : **339** μ mol/l

Normales

Antériorités

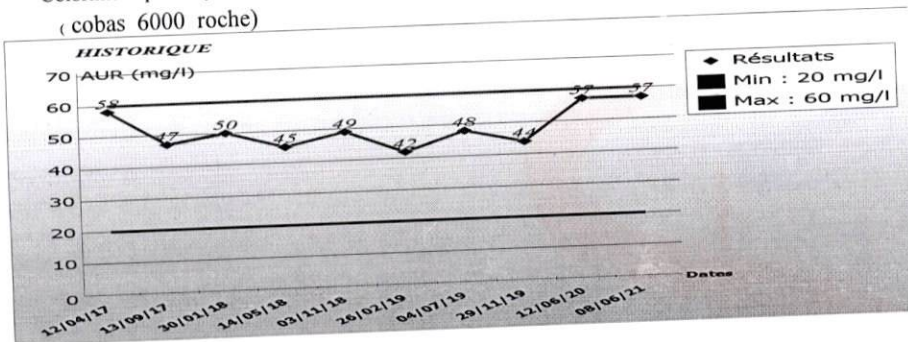
20 - 60

119 - 357

12/06/20

57,0

339



CHOLESTEROL TOTAL

CHOD - PAP (E4)
(Cobas 6000 Roche)

: **1,44** * g/l
Soit : **3,71** mmol/l

1,5 - 2,2

3,86 - 5,67

18/01/21

1,95

5,03

CHOLESTEROL HDL

Colorimétrie enzymatique en phase homogène
(Cobas 6000 Roche)

: **0,51** g/l
Soit : **1,31** mmol/l

0,4 - 0,7

1,03 - 1,81

0,52

1,34

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (au dessous de l'école Pigier)
Tél: 05 28 84 48 84 - 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 4/6

1681 BELJ

Dossier N° : 21F757

Prélèvement effectué à 10:35

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
CHOLESTEROL LDL	: 0,60 * g/l	1 - 1,6	1,12
Soit :	1,55 mmol/l	2,6 - 4,12	2,89

- * Facteur de risque : HDL inférieur à 0,40 g/l
- * Facteur protecteur : HDL supérieur à 0,60 g/l

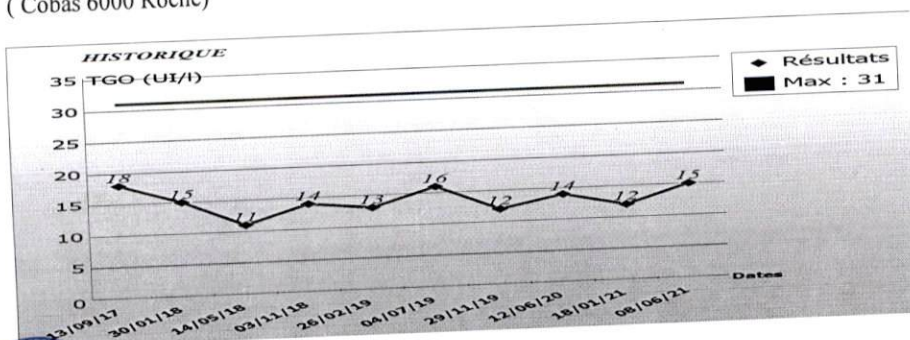
- * LDL : Objectif thérapeutique à atteindre :
 - si aucun facteur de risque < 2,20 g/l
 - si 1 seul facteur de risque < 1,90 g/l
 - si 2 facteurs de risque < 1,60 g/l
 - si 3 ou >3 facteurs de risque < 1,30 g/l
 - si haut risque cardio-vasculaire < 1,30 g/l

(Recommandation AFSSAPS MARS 2005)

* Facteurs de risque cardio-vasculaire associés à une dyslipidémie :

- Age : - homme de 50 ans ou plus
- femme de 60 ans ou plus
- Antécédents familiaux de maladie coronaire précoce
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 55 ans chez le père ou chez un parent du 1er degré de sexe masculin.
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 65 ans chez la mère ou chez un parent du 1er degré de sexe féminin.
- Tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans
- Hypertension artérielle permanente traitée ou non traitée
- Diabète de type 2 traité ou non traité
- HDL cholestérol < 0,40 g/l quel que soit le sexe

TRIGLYCERIDES	: 1,65 * g/l	0,5 - 1,5	1,55
Colorimétrie enzymatique GPO/PAP (KV)	Soit : 1,89 mmol/l	0,57 - 1,71	1,77
(Cobas 6000 Roche)			
TRANSAMINASES ASAT (GOT - 37 °C)	: 15 UI/l	< 31	12
IFCC sans Phosphate de pyridoxal (S4)			
(Cobas 6000 Roche)			



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél: 05 28 84 48 84 / 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille

Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France

Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 5/6

Dossier N° : 21F757

Prélèvement effectué à 10:35

1681 BELJ

Compte Rendu d'Analyses

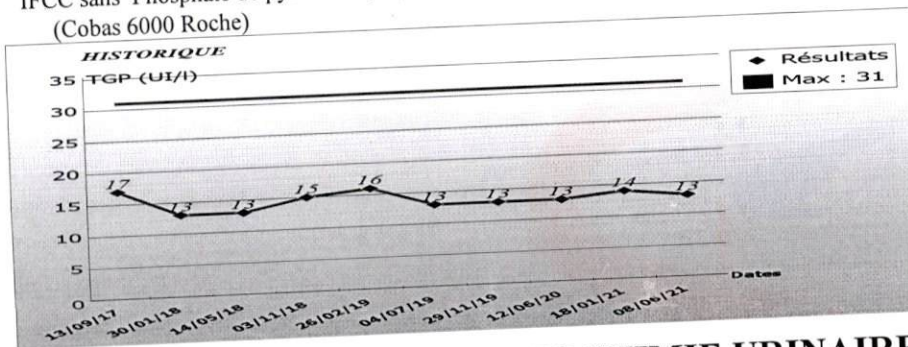
TRANSAMINASES ALAT (GPT - 37 °C) : **13** UI/l
IFCC sans Phosphate de pyridoxal (S4)
(Cobas 6000 Roche)

Normales

Antériorités

< 31

14



BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

: **1 450** ml

800 - 1500

MICROALBUMINURIE
(Dosage Turbidimétrique)

: **29,0** mg/l
Soit : **42,1** mg/24 h

2 - 25

18/01/21

6,0

9,0

VITAMINES

25 Hydroxy-vitamine D

: **30,00** µg/l

INTERPRETATION :

30-80 µg/l
10-30 µg/l
< 10 µg/l

Valeurs souhaitables
Insuffisance
Carence

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 21F757

Prélèvement effectué à 10:35

Du : 08/06/21 - Edité le : 10/06/21

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

DDN : 18 12 54

Page : 6/6

1681 BELJ

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN

: **O POSITIF**

1ère détermination

HORMONOLOGIE

TSH us
(Technique ECL / COBAS 6000)

Normales

Antériorités

18/01/21

RESULTAT

: **4,98** μ UI/ml

0,25 - 5

2,900

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdelmjid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.A.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.89 - Fax: 05.28.84.48.89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié



Dr SALAH EDDINE RAQIM
CARDIOLOGUE

الدكتور صلاح الدين رقيم
اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Agadir 09/06/2021

ICE .001606391000023
IF 75766116

NOM :BELJID
PRENOM ZAINA

<input type="checkbox"/>	Consultation spécialisée	: 200.00
<input type="checkbox"/>	Electrocardiogramme	: 100.00
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler cardiaque	:
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler TSA	:
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler veineux	:
<input type="checkbox"/>	Echo d'effort	:
<input type="checkbox"/>	Holter tensionnel	:
<input type="checkbox"/>	Holter rythmique	:
<input type="checkbox"/>	Echo cardiographie trans-œsophagienne	:

TOTAL :

300.00

Signature :

AV HASSAN II Imm IFRANE III AGADIR
TEL /FAX: 0528 84 84 10



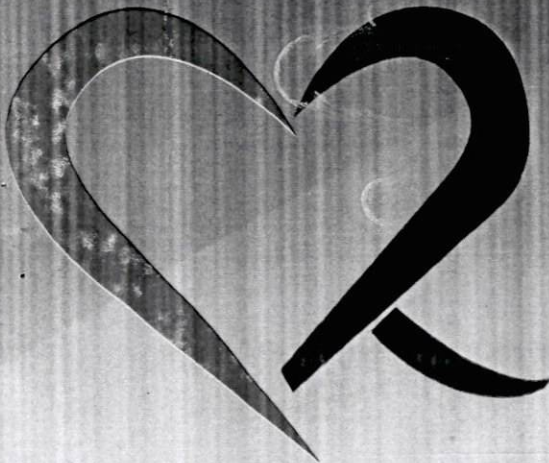
الدكتور صلاح الدين رقيم
Dr. Salah Eddine Raqim
Membre de la Société Marocaine
et Européenne de cardiologie

Nom : BELJID

Prénom : ZAINA

Date : 09 juin 2021

916/21-



Nom: BELJID ZINEB

Date de naissance: 18/12/1954

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 0000

Médecin: Cardio DR RAQIM SalahEddine

Raison sociale:

Téléphone:

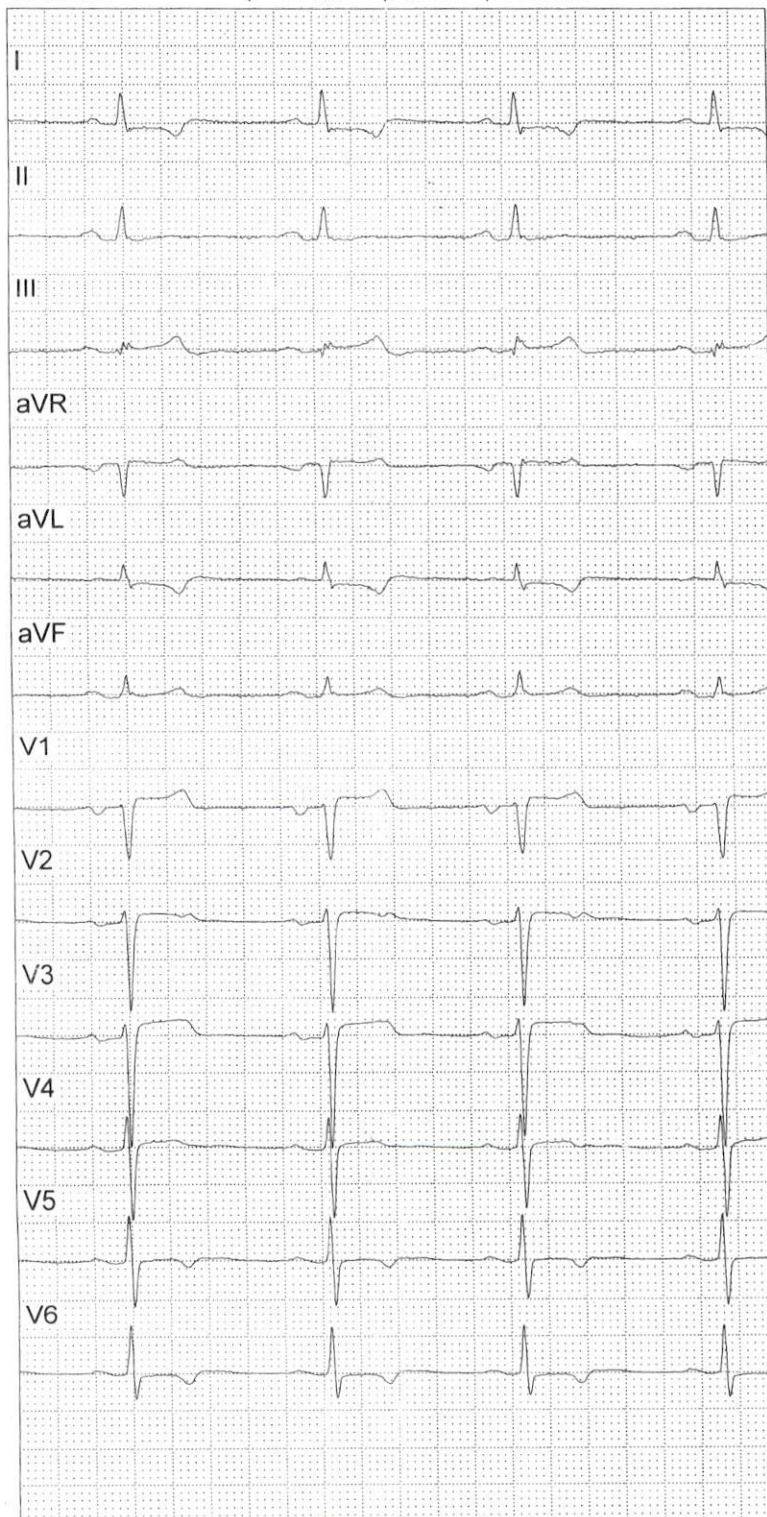
Temps d'enregistrement: 09/06/2021 14:56:20

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

┌ : Arrêt ┐ : Arrêt ┘ : Marche HR: 57 bpm

0 sec. - 4 sec.



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I. Agadir
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
I.C.E :001533339000029 IF :75744470 INP : 043001189

Agadir le 8 juin 2021

Mme-Mlle BEL JID ZAINA

BELJ

FACTURE N°	493147
------------	--------

Analyses :

Numération formule -----	B	80	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Urée sanguine -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
Microalbuminurie de 24 h -----	B	50	
25 Hydroxy-Vitamine D -----	B	400	
Groupeage 1ère détermination -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH3) -----	B	200	Total : B 1380

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,1	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 681,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quatre vingt Un Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89