

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10538 Société : RAM 80660

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUSSID ABDEL AZIZ

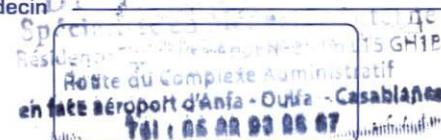
Date de naissance : 30/01/1967

Adresse : 680, lot 115 RAEF ou RA - CASA

Tél. : 06 61 62 22 37 Total des frais engagés : 1883,25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/21

Nom et prénom du malade : A. Boulaiz Dr. Abdellaziz Age : 54

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant 10538

Nature de la maladie : Tonadine ophtalmologique Résidence El Jadida - 10538 Route du Complexe Administratif en face aéroport d'Anfa - Oufa - Casablanca

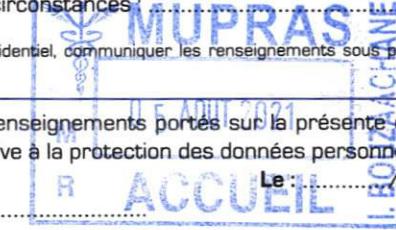
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie 10538

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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage - Avenue Mohammed V - Casablanca - Maroc Date : 14/07/21

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL



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
14-07-21			<u>300 D.H.</u>	<i>en face aéroport d'Anfa - Oufa - Casablanca</i>
09-08-21	ECG	100	<u>100 D.H.</u>	<i>en face aéroport d'Anfa - Oufa - Casablanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES SOS 22 83 98 67

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>STEPHARMACIE HAMZA Lotis. Haj fatai Rue 6 n° 3 Loc 28 Casablanca - Tel: 05 22 93 10 28</i>	14/07/2021	<i>STEPHARMACIE HAMZA Lotis. Haj fatai Rue 6 n° 3 Loc 28 Casablanca - Tel: 05 22 93 10 28</i>

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie Sd. Dr. Rami Casablanca - Tel: 05 22 93 04 83 Fax 05 22 93 04 83</i>	14/07/2021	C4	600 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Infirmarie ANFA CASA Immeuble 5 étages GSM : 054 11 22 60</i>	16/07/21	-	-	06	-	<u>78 D.H.</u>
	06/08/21					

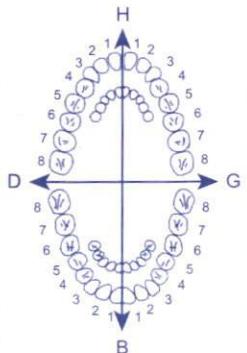
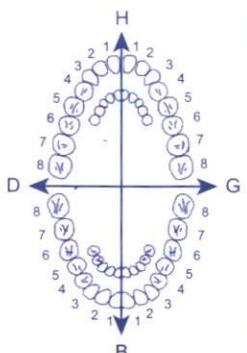
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL
VENTE EN MAGASIN
Non valide pour toute autre transaction
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
- Casablanca -
TEL : 05 22 47 62 70 / 05 22 47 48 37

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 d

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia El Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca



الدكتورة نادية الغياتي

اختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف الدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية

- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين

- أمراض الروماتيزم

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

16 - 07 - 14

A/Boulevard Nabil

51,00 Coltrayl لـ ج
on Coltrayl AS

170106

Ductal AS

1 - 1 - 1 x 6

84,80 Brein 245 26 AS

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفأ - الألفة - الدار البيضاء - 02
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02

Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53

STE PHARMACIE HAMZA
Casablanca - Rue 6 N° 3 Lot 84
Lote 101 Laaroussa - Anfa
Tél : 05 22 93 10 28

37,00 Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne
du Complex Administratif
part d'Anfa - Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 96 67

42,20 Calcifit D3 14%^o **156**

75,00 Newstyle Hs.

100 x 55 dr
bas vs blatt

198,00 Mocicaptin 82 ml spf
eapp x

LOT	PUC: 198.00DH
<input type="checkbox"/>	0116
2020/05/18	

87,00 Relax B6 (3m)



42,20

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....	500 mg
Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à chohalciférol (vitamine D3)	400 UI
Excipients	q.s.p. un comprimé
* mélange de cholécalciférol, d'alphacophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.	

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasie calcique),
- phénylettonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

500 مغ / 2 مغ
أقراص
ة من 20 قرصاً
امول / ثيوكوليشيكوزيد

37,00

- اقرأ هذه النشرة بتمعن قبل استعمال هذا الدواء:
 - احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد.
 - إن كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك أو الصيدلي.
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تتعطه لأي شخص آخر، حتى ولو كان يبدي نفس الأعراض، لأن ذلك قد يضره.

التركيب النوعي والكمي :

بارصيماطامول 500 مغ
 ثيوكوليشيكوزيد 2 مغ
 السواغ ما يكفي لقرص واحد
 قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى :
 نشا القمح، لاكتون.

الصنف الصيدلاني والعلاج :

ينتمي بارصيماطامول إلى مجموعة الأدوية الخافضة للحرارة و مزيل للألم.
 ثيوكوليشيكوزيد ينتمي إلى مجموعة أدوية إرخاء العضلات.

الوصف :

- علاج الأعراض الناتجة عن آلام العضلات أو الصدمة الروماتيزم بالصدمة وأمراض النساء.
 - كعلاج مساعد أثناء تقلصات مؤلمة :
 * من الأضطرابات التنكستية في العمود الفقري والإضطرابات مجازاة العمود الفقري : صعر وألم الظهر، ألم أسفل الظهر.
 * الأضطرابات النفسية والعصبية (مع التشنج)

موانع الاستعمال :

- لا يجب إستعمال هذا الدواء في الحالات التالية :
 - الأطفال أقل من 15 عاماً.
 -أشخاص دوي الحساسية لنشا القمح.
 - حساسية لبارصيماطامول أو لأحد مكونات المنتوج
 - حساسية لثيوكوليشيكوزيد.
 - القصور الكبدي.
 - الحمل و الرضاعة.

احتياطات خاصة :

- تجنب العلاج لفترات طويلة بالنسبة للمرضى الذين يعانون من ضعف الكبد و / أو مشاكل في الكلى ، وأمراض القلب أو الرئة.
 - المرضى الذين يعانون من المرض.
 - في حال الإصابة بالإسهال ، أحبر طبيبك.
 - لتجنب خطر جرعة زائدة، تحقق من عدم وجود بارصيماطامول في تكوين أنواع أخرى من الأدوية.
 - حد الأقصى المقترن :
 بالغين والأطفال فوق 50 كغ ، يجب عدم تجاوز 4 جرام يومياً بالنسبة للبارصيماطامول.
 - لا تتجاوز الجرعة الموصوفة

احتياطات الاستعمال :

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة طبيبكم أو صيدليكم



Gélule
Voie orale

Relaxium

RELAXANT

LOT : 210200
DLUO : 04/2024
87.00DH

Laboratoires Deva Pha
J.OUAIDI Pharmacien

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin 260 mg
équivalent en Magnésium 150 mg

Vitamine B6 1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin 520 mg
équivalent en Magnésium 300 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin 650 mg
équivalent en Magnésium 375 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAVI

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAVI

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAVI

COMPOSITION :

1. Aqua

- Alcohol denat.

~~Cymbomar~~

2. Acqua hypogea

- Menthol

- Triethanolamine

- Benzophénone

- Cl 19140

PROPRIETES :

VENOXYL GEL, grâce à l'originalité de ses actions synergiques, lutte efficacement contre :

- * lourdeur et pesanteur des jambes
- * Sensation de chaleur des jambes
- * Mauvaise circulation

VENOXYL GEL par son action décongestionnante apporte aux jambes fatiguées une sensation immédiate de fraîcheur, hydrate et redonne élasticité à la peau.

CONSEILS D'UTILISATION :

- * Prendre une noix de **VENOXYL GEL** pour chaque jambe dans le creux de votre main
- * Étaler **VENOXYL GEL** en remontant de la cheville à la cuisse jusqu'à absorption complète du produit
- * Pour un meilleur résultat, il est recommandé d'appliquer **VENOXYL GEL** 2 fois par jour
- * Convient à tous les types de peaux
- * Ne tâche pas.

PRÉCAUTION D'EMPLOI :

- * Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

PRÉSENTATION :

Tube de 40 ml

USAGE EXTERNE

LABORATOIRES



CARILENE

LABORATOIRES CARILENE

7, RUE du CHANT DES OISEAUX

78360 MONTESSEN

FRANCE

كولتراكس

لسان طبلاء هذا الدواء
لأنه لا يسبب تتعلق
LOT 102320
UT AV 04 2024
PPV 51.00 DH

أمبولات قابلة للحقن 4 ملخ / 2 مل أقراص 4 ملخ
علبة من 6 امبولات تيوكوليتشيكوزيد

المرجو قراءة هذه النشرة بعناية قبل البدء في تناول هذا الدواء.
امتنع بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها مرة أخرى.

إذا كان لديك أي أسلطة أخرى، إذا لم تكون متأكدًا، اسأل طبيبك أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.

تم وصف هذا الدواء خصيصاً لك. لا تعطيه لأي شخص آخر حتى مع أعراض مماثلة، يمكن أن يكون ضاراً له.

إذا أصبح أي من الآثار الجانبية خطيرة، أو إذا لاحظت أي آثار جانبية غير مرغدة في هذه النشرة، يرجى إخبار طبيبك أو الصيدلي.

تعريف الدواء

ال التركيب النوعي والكمي:

قرص

تيوكوليتشيكوزيد

ساغات

سواغ ذات تأثير معروف:
الاكتوز و الساكاروز

محلول للحقن ضماغضي
تيوكوليتشيكوزيد
ساغات

سواغ ذات تأثير معروف: المصوديوم

الصنف الصيدلي والعلاج:

مرخي للعضلات.

في آية حالة يستعمل هذا الدواء؟

علاج مساعد لتقلصات العضلات المؤلمة في أمراض العمود الفقري الحادة عند البالغين والمراهقين إبتداءً من 16 سنة.

كيف يستعمل هذا الدواء؟

المقدار:

الأقراص: الجرعة الموصى بها والحد الأقصى 8 ملخ كل 12 ساعة (16 ملخ يومياً). تقتصر مدة العلاج على 7 أيام متالية.

محلول للحقن ضماغضي: الجرعة الموصى بها والحد الأقصى هي 4 ملخ كل 12 ساعة (أي 8 ملخ يومياً). مدة العلاج تقتصر على 5 أيام متالية.

لا تتجاوز الجرعة الموصى بها أو مدة العلاج.

لا ينبغي أن يستخدم هذا الدواء لعلاج على المدى الطويل.

حدار!
 في آية حالة لا يجب استعمال هذا الدواء؟
 إذا آخرك طبيبك بأن لديك حساسية تجاه بعض السكريات، فاتصل
 طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

- إذا كنت تعاني من حساسية (حساسة) إلى تيوكوليتشيكوزيد ، أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.
- إذا كنت حاملًا، يمكن أن تصيبني حاملًا أو تعتقدين أنك حامل.
- إذا كنت امرأة في سن الإنجاب ولا تستخدمين وسائل منع الحمل.
- إذا كنت ترضعين طفلك رضاعة طبيعية.
- إذا كان لديك اضطراب نزيف أو إذا كنت على علاج مضاد للتجلط (موقع مرتبط بالحقن الضماغضي)، بالنسبة للأمبولات.
- في حالة الشك، من الضروري أن تسأل نصيحة طبيبك أو الصيدلي.

الآثار الجانبية :
 مثل جميع الأدوية، كولتراكس من المحتمل أن يكون له بعض الآثار الجانبية، لكنها لا تتجلى بشكل أوتوماتيكي عند الجميع الناس.

تحدث الآثار الجانبية التالية بشكل متكرر :

- اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الإسهال وألم المعدة. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.
- نعاس.

الآثار الجانبية التالية تحدث بشكل أقل نسبياً :
 - اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الغثيان والقيء. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.

- ردود فعل الجلد مثل الحكة والاحمرار والبثور أو فقاعات على الجلد.

نادراً ما تحدث الآثار الجانبية التالية :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل الطفح الجلدي.

- الاستئنار أو غياب الوعي العابر بالنسبة لاستعمال محلول الحقن.

الآثار الجانبية التالية غير معروفة التردّد :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل وذمة كوبنك (قد يؤدي التورم المفاجئ في الرقبة والوجه إلى صعوبة في التنفس). كما يمكن أن يسبب صدمة تلقائية (تفاعل تحسسي حاد يعرض المريض للخطر من انزعاج مفاجئ) وانخفاض ملحوظ في ضغط الدم ، قد يسبقه طفح جلدي من البثور والحكمة والاحمرار على الجلد وصعوبة التنفس وتورم الوجه و / أو الرقبة).

- نوبة صرع أو تكرار في مرضي الصرع.

- هرمن الكبد (التهاب الكبد).

- فقدان وعي مؤقت خلال الدقات القليلة بعد أخذ الحقنة الضماغضية.

بريسين®

بيروكسيكام بيطاسيلكولوديكلسترين

LOT 20004 A
PER 12/26
PRV 84090

84,80

بيروكسيكام بيطاسيلكولوديكلسترين
(كمية موازنة لـ 20 ملг من بيروكسيكام)
سواغ كمية كافية من أجل

أكياس	تحمليس	أقراص	
20 ملخ كيس واحد	20 ملخ تحميسة	20 ملخ قرص واحد	

يحتوي على لاكتوز (بريسين® أقراص)، أسبارتام و سوربيتول (بريسين® أكياس).

خصائص :

مضاد للالتهاب غير سترويدی منتمی إلى مجموعة أوكسيكارب.

دوعي الاستعمال :

- علاج لروماتيزم التهابي مزمن، وبعض اعطالات المفاصل المؤلمة والمبطة.
- علاج للالتهاب المفاصل واعتلال المفاصل.

موقع الاستعمال :

- سوأيق حساسية أوضيقية بسبب استهلاك بيروكسيكام أو مواد مشابهة مثل الأسبيرين أو المضادات للالتهاب غير سترويدية.
- قرح للمعدة والأمعاء في تطور، نقص كبدی أو كلبي حاد.
- الأطفال أقل من 15 سنة.
- إشراك مع مضادات لتخثر الدم، مضادات للالتهاب غير سترويدية، هيبارين، ليثيوم، ميتوترىكسات، تيكلوبدين.

تأثيرات جانبية :

- مقايل على الجهاز الهضمي (فقدان الشهية، ثقل، غثيان، قيء، قبط، ألم بطني، انتفاخ البطن، إسهال، قرح).
- حساسية جلدية، تنفسية أو عامة.
- صداع، درجة أو رغبة في النوم.
- مقايل جلدية أو على الفم.
- في حالة العمل والرياضة.

احتياطات الاستعمال :

- في حالة تزيف دموي في البطن أو الأمعاء أو مقايل جلدية يجب إيقاف العلاج فوراً.
- يستعمل بمحظة عند ذوي سوأيق هضمية.
- إمكانية حدوث درجة ورغبة في النوم عند سائقي السيارات والآلات.

مقاييس و طريقة الاستعمال :

يجب احترام الوصفة الطبية.
المقادير المستعملة : 1 قرص، 1 كيس، أو فتيلة مرة واحدة في اليوم إلى أن تختفي الأعراض.

تقديم :

- بريسين® 20 مغ - علىة محتوية على 10 و 20 قرصا فائزرا
- بريسين® 20 مغ - علىة محتوية على 20 قرصا قابلة للكسر
- بريسين® 20 مغ - علىة محتوية على 10 تحميسة
- بريسين® 20 مغ - علىة محتوية على 10 أكياس

لائحة

بروموفارم ش.م.

المنطقة الصناعية للساحل، حد السواحل - المغرب
بنطليون من شيري فارماستوسيس س.أ

Docteur Nadia El Ghiati

Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd et Moulay Youssef de Casablanca



الدكتورة نادية الغياتي

إختصاصية في الطب الباطن

طبيبة ساقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
 - أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
 - أمراض الروماتيزم

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 01-08-21

A. Basak & Dr. M. Shikha

Certificé par Emile Bocquet
L. 05.22
Rue des Fossés

49' up and ~~surrounding~~ ^{AMERICAN} ~~surrounding~~ ^{ERICKSON} 300,25
7/10/68

(Inmobiliaria **Borás**)
SERVICIO
TECNICO
RESIN
SISTEMA
DE TRAC
-A-
-C-
-D-
-E-
-F-
-G-
-H-
-I-
-J-
-K-
-L-
-M-
-N-
-O-
-P-
-Q-
-R-
-S-
-T-
-U-
-V-
-W-
-X-
-Y-
-Z-

74830
example

MATERIAL SERVICE
MATERIALE SERVICE
Non en vente
Vente en Magasin
45, Rue des hôpitaux. Quartier des Hôpitaux
- Caserne -
TEL.: 05.22.47.47.70 / 05.22.47.47.47.71

Dr. R. J. Chiati
Spécialiste en Médecine Tropicale
Résidagé au Gabon - Avenue 3 - Im L15 GH1B
Route du complexe Administratif
en face aéroport d'Anfa - Dakar
Tél : 06 22 83 96 - Casablanca

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة L15- B- ^{لهم}مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء -02
Résidence Firdaos - Appt N° 3 - (Im : L15- GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02

Docteur Nadia El Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne..

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca



- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

16 - 07 - 04

الموعد

N° Absentéisme Adil

Mme d'Agout d'A
gout
+ liposu

Centre de Radiologie El Oulfa,
Bd. Oum Rabii - Rue 39 N° 2
Casablanca - 20220
al 05.22.93.04.93 Fax 05.22.93.47

El Agout
d'Agout
gout

DR. NADIA EL GHIATI Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Rhumatologue
0522930503

DR. NADIA EL GHIATI Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Rhumatologue
0522930503

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53

الدكتورة نادية الغياتي
اختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض إلتهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم



ICE : 001526686000016

Facture

UF21000123232

CASABLANCA

Le, 04/08/21

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : OUAHIBA

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

MME MALIKA ABOULAICH

Clients Comptoirs Hopitaux

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
79IMOL	2	IMMOBILISATEUR BRAS EPAULE TL	1,00	300,00	0%	300,00	300,00

PAYE EN ESPECES
LE :
Montant :

Code	Base	Taux	Montant
2	250,00	20%	50,00
Total	250,00		50,00

RECEPTION DE LA FACTURE
DATE DE LA TRANSACTION : 05/08/2021
N° DE LA TRANSACTION : 2270 / 05224714830
AUTORISATION DES HOPITAUX : 2270 / 05224714830
MATERIAL MEDICAL

Total HT 250,00
Total TVA 50,00
Total TTC 300,00
Timbre : 0,75

Total TTC+Timbre : 300,75

Arrêtée la présente facture à la somme de TTC + TIMBRE : info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux .

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tél : 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi [en face de central banque chabib] Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia , Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 29/07/2021

FACTURE N°06690/2021

NOM & PRENOM: ABOULAICH MALIKA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa,
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
tel. 05.22.93.04.93 Fax 05.22.93.563

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Dr. Nadia EL Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne
Résidante au Complexe Administratif
en face aéroport d'Amata - Oufa - Casablanca
Tél : 06 22 03 06 67

Résidence du Complexe Administratif
Route N°3 - Im L15 GH1B
en face aéroport d'Amata - Oufa - Casablanca
Tél : 06 22 03 06 67

Freq.Card: 71 BPM
Int PR: 138 ms
Dur.QRS: 82 ms
QT/QTC: 392/415 ms
Axes P-R-T: 55 42 35

RYTHME SINUSAL
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
ECG SUBNORMAL

Revu par _____

Dr. Nadia EL Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne
Résidante au Complexe Administratif
en face aéroport d'Amata - Oufa - Casablanca
Tél : 06 22 03 06 67

Spécialiste en Médecine Interne
Résidante au Complexe Administratif
en face aéroport d'Amata - Oufa - Casablanca
Tél : 06 22 03 06 67

