

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.

adiologie 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.

ptique :

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

ééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6136** Société : **R A M**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **EL MORSANI Laila**

Date de naissance : **05/08/1963**

Adresse : **12, Rue M. Sultan Appartement 7 Qu Roudoune**

.....
Casablanca

Tél. : **0661269516** Total des frais engagés : **6635,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Dourait.WARIT
Pneumo.allergologue
93 Ave Mers Sultan
022491873 / 74 & 063055136

Date de consultation : **12/08/2021**

Nom et prénom du malade : **El Morsani Laila** Age : **58**

Lien de parenté : **El Morsani Laila** Membre Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Infection pulmonaire à la Af**

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 : **12/08/2021** Le : **022491873 / 74 & 063055136**

Signature de l'adhérent(e) : **El Morsani Laila**

Dr Dourait.WARIT
Pneumo.allergologue
93 Ave Mers Sultan
022491873 / 74 & 063055136

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Soins	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/08/2021	Pneumo.allergologue	Dr Dourait.WARIT	30,00	Dr Dourait.WARIT Pneumo.allergologue 93 Ave Mers Sultan 022491673/74 & 063055136
12/08/2021	Pneumo.allergologue	Dr Dourait.WARIT	30,00	Dr Dourait.WARIT Pneumo.allergologue 93 Ave Mers Sultan 022491673/74 & 063055136

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
PHARMACIE ALBAIDA Dr. Samir OSMAN 496, Bd Maqdad Lahrizi - Hay Khalid Ben Msick - Casablanca / Tél: 0522 37 77 95	12/08/2021	1215,30 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
RADIOTHERAPIE CASABLANCA	12/08/2021	T.D.M.	1500,00 ✓
RADIOTHERAPIE CASABLANCA	12/08/2021	B:1343, PC1	1920,00 ✓
RADIOTHERAPIE CASABLANCA	12/08/2021	B:1343, PC1	700,00 ✓

AUXILIAIRES MEDICAUX

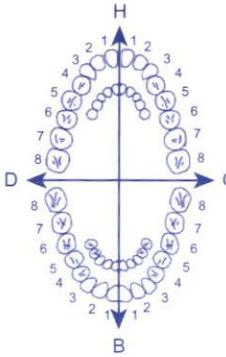
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
RADIOTHERAPIE CASABLANCA	12/08/2021	AM PC IM IV	

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

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

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

PPV: 56,30 DH

LOT: 20J19D

EXP: 10/2022

de la Prise en Charge

HIV



الطب المبتورة لدريت وريت.

خرج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصية في الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - الحساسية - الصيحة - السل

كبار واطفال

الفحص بالتنفس الداخلى

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقا بمستشفيات فرنسا

PHARMACIE ALBAIDA

Dr. Samir OSMAN

96, Bd Magdad Lahrizi - Hay Khalid

Ben Maktar - Casablanca / Tel: 0522 37 27 95

Casablanca, le

12/08/2021

الدار البيضاء، في

7/2 El Nasjoui - Lila Ep. Osmans

79,70x2

159,40

132,00+99,00

SV

SV

Adalat

Asch

3x5 1

PPV 15DH30
EXP 08/2023
LOT 06077 25

vit C 1000

15,30x2

30,60

1 me

SV

Zehraoui

40,90

1/2

1/2

SV

D.ure 2500

56,30

1/2

4 pe

PPV 15DH30
EXP 05/2024
LOT 11026 21

Cardiaspirine

27,70

1/2

1/2

SV

Norex 9,4

34,700

132,00

1/2

SV

Docos 500

69,00x2

138,00

2/2

2 flacon

1/2

SV

Directe

52,40

1/2

1/2

SV

06 63 05 51 36 - 05 22 49 18 73/74 - المستعجلات : 05 22 49 18 73/74 - الهاتف : (أ. د. مرحوم د. سليمان لاركين) الدار البيضاء - 93 Avenue Mers Sultan (face cinemadyn) - Casablanca - T. Cab : 05 22 49 18 73 / 74 - urgences : 06 63 05 51 36

93 Avenue Mers Sultan (face cinemadyn) - Casablanca - T. Cab : 05 22 49 18 73 / 74 - urgences : 06 63 05 51 36

Dr Doraït WARIT
Pneumologue et Allergologue
93 Avenue Mers Sultan
Casablanca - T. Cab : 05 22 49 18 73 / 74 - urgences : 06 63 05 51 36

347.00

LOT	11159
EXP	04 2023
PPV	347.0000

138.00

LOT	21005
EXP	03 2023
PPV	138.00



AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée.
- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu SA
82, Allée des Casuarinas - Aïn Seba
S. Bachouchi - Pharmacien Resp.

6 118000 040941

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu SA
82, Allée des Casuarinas - Aïn Seba
S. Bachouchi - Pharmacien Resp.

6 118000 040941



DociVox

Comprimé
Voie orale

comprimé à sucer

Deva
homéopathie

FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox comprimé à sucer :

-Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIETES :

DociVox est une association synergique de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires : •Apaise et dégage les voies respiratoires •Adoucit la gorge irritée en cas de toux •Renforce les défenses naturelles.

- Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver.
- Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort respiratoire.
- Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

UTILISATIONS :

DociVox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de : -Enrouements passagers.

-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

DociVox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'echinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1

LOT : 210352

DLUO : 07/2024

69,00DH

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Deva
Pharmaceutique

Zone industrielle Tit Mellil - الدار البيضاء - 146-147





DociVox

Comprimé
Voie orale

comprimé à sucer

Deva
homéopathie

FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox comprimé à sucer :

-Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIETES :

DociVox est une association synergique de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires : •Apaise et dégage les voies respiratoires •Adoucit la gorge irritée en cas de toux •Renforce les défenses naturelles.

- Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver.
- Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort respiratoire.
- Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

UTILISATIONS :

DociVox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de : -Enrouements passagers.

-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

DociVox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'echinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1

LOT : 210352

DLUO : 07/2024

69,00DH

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Deva
Pharmaceutique

Zone industrielle Tit Mellil - الدار البيضاء - 146-147



ZINASKIN®

(Sulfate de Zinc)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés effervescents.

COMPOSITION QUALITATIVE :

Sulfate de zinc monohydrate 123,5 mg
(correspondant à 45 mg de zinc métal)

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium, sorbitol, benzoate de sodium, polyoxyéthylène glycol 4000, saccharine sodique, cyclamate de sodium, saccharose, arôme citron-menthe, arôme caramel, qs 1 comprimé effervescent.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Oligo-élément.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

- Acné
- Séborrhée - Pelade - Chute de cheveux
- Psoriasis
- Aphthose - Grande aphthose buccale
- Eczéma atopique
- Ulcères des jambes
- Acrodermatite entéropathique.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Risque de chélation dans le tube digestif avec :

- Tetracyclines
- Médicaments à base de calcium ou de fer
- Pansements gastriques alcalins
- Aliments à forte teneur en acide phytique (pâtes, maïs).

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES, IL FAUT SIGNALER Votre TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN

ZINASKIN®

EXP 02/2024

LOT 11025 27

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose, sorbitol, sodium cyclamate, saccharine sodique

Teneur en sodium : environ 185 mg de sodium par comprimé

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a - Posologie :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescents



ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT : COMPOSITION :	Aclav 1g/125mg	Aclav 500mg/62,5mg	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml
	-Boîte de 12 sachets	-Boîte de 12 sachets	Flacon de 60 ml	Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.

Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.

Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.

Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.

Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.

Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques

Les pneumopathies aiguës du patient à risque.

Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.

Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique a

Les parodontites,

Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.

Traitement de relais de la voie injectable.

Infections respiratoires basses chez le nou

Infections urinaires chez le nourrisson.

CLINICAL INDICATIONS:

CONTRE INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines, monobactames)
 - Mononucléose infectieuse.
 - Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide
 - Phénylcétourie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

ACIAV 1g/125mg Poudre pour
suspension buvable, 12 sachets



6 118000 091684

ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT : COMPOSITION :	Aclav 1g/125mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 14 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.

Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.

Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.

Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.

Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.

Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.

Les pneumopathies aiguës du patient à risque.

Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.

Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.

Les parodontites.

Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.

Traitements de relais de la voie injectable.

Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de

Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRE INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines,

- Mononucléose infectieuse.

- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -aci

- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

- Le méthotrexate

POSOLOGIE :

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

Adulte normorénal (poids ≥ 40 kg)

2 à 3 g/jour en 2 à 3 prises, à prendre 1/2 heure avant ou après les repas.

LOT : 5813
PER : 12-22
P.P.V : 132DH00

ACLAV 1g/125mg Poudre pour suspension buvable, 16 sachets



6 118000 091769

Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'infection HIV



الطبعة الثانية لسنة ١٩١٩

خريج كلية الطب بنوفولوك (فنسا)

طبعه سابقاً مستضافات فنسا

الاختصاصية في الحياة التنفسية

$$||\vec{v}|| = \sqrt{\vec{v} \cdot \vec{v}} = \sqrt{v_x^2 + v_y^2} = \sqrt{v_x^2 + v_y^2}$$

111-15

الفحص بالتنفس الداخلي

فِحْصُ الْمُظْفَرَةِ الْمُفْسَدَةِ

1. $\bar{a} = \bar{b}$ $\vdash \bar{a} = \bar{b}$

الدار البيضاء، في Casablanca, le 24/08/09. 01

De El Nostre Lila & Oscar

Test RT-PCR covid 19

~~Dr Dourat. WARIT
Pneumo.allergologue
93 Ave Mers Sultan
022491873 / 74 & 068055136~~

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALS
N°5, Résidence Extension Bourgogne
Avenue du Phar Résidence KENZ
191105 22 36 87 49/54 - Casablanca

93 - 06 63 05 51 36 - المستعجلات : 74/36 - الهاتف : 18 73/49 22 05 - الدار البيضاء - (أمام سينما لاتكس) مجمع مرس السلطان

93, Avenue Mers Sultan (face cinéma lynx) - Casablanca - Tél. : Cab : 05 22 49 18 73 / 74 - Urgences : 06 63 05 51 36

Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'Infection HIV



الدكتورة داريت وزيرت

خريج كلية الطب ببولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

إخصائية في الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الحساسية - الضيقية - السل

كبار واطفال

الفحص بالتنظير الداخلي

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

12/08/2021

الدار البيضاء، في

Dra El Nouria - Lila
Dra May
TDR Thera Afel



RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFoud

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 13/08/2021

Facture N° 2988/2021

Nom patient : EL MORJANI LAILA

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER THORACIQUE:

Montant : 1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS
REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine exténsion Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503
IF : 41404766

FACTURE N° : 2108240089

Casablanca le 24-08-2021
Prescripteur :

Mme EL MORJANI Laila

Demande N° 2108240089
Date de l'examen : 24-08-2021
Correspondant :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique BIOLOGIE MOLECULAIRE (SARS – CORONAVIRUS 2)	E25 B503	E B

Total des B : 503

TOTAL DOSSIER : 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham s

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 24-08-2021 à 11:38

Code patient : 2108120076

Né(e) le : 05-08-1963 (58 ans)

Mme EL MORJANI Laila

Dossier N° : 2108240089

Prescripteur :



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT - PCR - COVID - 19)

Nature de prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : NÉGATIF

Conclusion: Absence de l'ARN SARS-COV-2

Ct

N.B : un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

Docteur Dorait WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'Infection HIV



الدكتورة داريت واريت

خريج كلية الطب ببولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الحساسية - الضيقية - السل

كبار واطفال

الشخص بالتنظير الداخلي

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

12/08/2021

الدار البيضاء، في

Dar El Noguem - Leila Ep Ogma

RT. PCR covid 19

Dr Dorait WARIT
Pneumo-allergologue
93 Ave Mers Sultan
022491873 / 74 & 063055136

13/05/22 36 87 49/54 - Casablanca
N°5, Rue Mme Etienne Bouygues
Avenue du Président Bourguiba
LABORATOIRE MEDICALS MEDICALS ANALYSES
LAZARUS KENZ

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503
IF : 41404766

FACTURE N° : 2108120076

Casablanca le 12-08-2021
Prescripteur :

Mme EL MORJANI Laila

Demande N° 2108120076

Date de l'examen : 12-08-2021

Correspondant :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique BIOLOGIE MOLECULAIRE (SARS – CORONAVIRUS 2)	E25 B503	E B

Total des B : 503

TOTAL DOSSIER : 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham s

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 12-08-2021 à 11:01

Code patient : 2108120076

Né(e) le : 05-08-1963 (58 ans)

Mme EL MORJANI Laila

Dossier N° : 2108120076

Prescripteur :



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT - PCR - COVID - 19)

Nature de prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : POSITIF

Conclusion: Présence de l'ARN SARS-COV-2

Ct 29.00

N.B : un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49 / 54 - Fax : 05 22 36 87 54 - Patente N° : 33104766 - IF : 41404766 - ICE : 001681325000031 - INP : 097159503



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie Guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EI HASSANI

Casablanca, le 13/08/2021

Chère Confrère,
Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), **EL MORJANI LAILA**

TDM THORACIQUE

Technique/

Acquisition hélicoïdale sans injection.
Reconstructions MPR.

Résultat/

• Fenêtre pulmonaire

Petite opacité en « verre dépoli » de topographie sous-pleurale et de distribution unilatérale droite (segment postéro-basal du lobe inférieur droit), d'étendue minime inférieure à 5%.
Intégrité de la trachée et des bronches.

• Fenêtre médiastinale

Aspect normal du cœur et des gros vaisseaux.
Absence d'adénomégalie médiastino-hilaire ou axillaire.
Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

Conclusion

Anomalie parenchymateuse pulmonaire compatible avec une pneumopathie d'origine virale, d'étendue minime inférieure à 5%, vu le contexte pandémique.
A corréler aux données biologiques.



Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

Docteur Doraït WARIT

Diplômée Des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Asthme - Allergies respiratoires

Tuberculose Spirométrie - Bronchoscopie

Adultes et Enfants

Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

Diplôme Universitaire de la Prise en Charge

de l'Infection HIV



الدكتورة داريت وزيريت

خريج كلية الطب بتوولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات فرنسا

إختصاصية في الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - الحساسية - الضيقية - السل

كبار واطفال

الشخص بال التنفس الداخلى

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

12/08/2021 الدار البيضاء، في

Dr El Dourait. Leila. Ep. Quan

NFS - CRP

Ddimères - uree - creatine

Ldh - CPK. fajtine . Tropoion

transfase TGO. TGP,

ANNEE 3711
LABORATOIRE OSMAN
Résidence BENOMAR
Maârif - CASABLANCA
Tél: 0522.25.13.29 - Fax: 0522.25.12.21
www.laboratoireosman.com

Dr Dourait.WARIT
Pneumo.allergologue
93 Ave Mers Sultan
022491873/74 & 063055136

Laboratoire Osman

Analyses médicales

Rés. Benomar: 21,rue Abou Abdellah Nafii - Maârif-CASABLANCA

Tél.: 0522.251329 / 0522.251222 Fax: 0522.251222

IF 40704810 PATENTE 35701216 CNSS 1159715 RC 188604 ICE 001664600000071

E-mail : faridosman@menara.ma

Site web: www.laboratoireosman.com

Facture No: 2852



ICE 001664600000071

Horaire continu: 8h à 17h
Samedi : 8h à 12h 30

Date: 13/08/2021

Organisme:

Nom et Prénom: EL MORJANI LAILA

Code 00619

Référence: IHMM3711



Médecin: FO

Analyses demandées

NFP=B82 CRP=B100 URE=B30 CRS=B40
DDIM=B300 LDH=B50 FET=B250 TGO=B60
TGP=B60 TROP=B250 PC1=B21 CPK=B100

Net à payer : 1,920.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE NEUF CENT VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE OSMAN
Résidence BENOMAR
Maârif CASABLANCA
Tél: 0522.25.13.29 - Fax: 0522.25.12.22
cachet et signature



Casablanca le 13/08/2021

Prélèvement du 13/08/2021

Mme EL MORJANI LAILA

Organisme

Référence: 1HMM3711 IPP: 00619

Code Patient 00619



Médecin: Dr. FO

Mail
13.08.21

page 2/2

BIOCHIMIE - EXAMEN DE SANG

val *usuelles*

Protéine C Réactive.....	: <6	mg/l
Urée.....	: 0.16	g/l
Créatinine.....	: 6.0	mg/l
LDH.....	: 210	UI/l
Férritine.....	: 80	ng/ml

(< 6) <6 (05/02/15)
 (0.16 à 0.43) 0.26 (06/04/21)
 (50 à 90) 6.4 (14/11/17)
 (<247)

Valeurs usuelles

Transaminase GO (ASAT)	: 16	UI/l	(<31)	27 (14/11/17)
Transaminase GP (ALAT)	: 13	UI/l	(< 34)	15 (14/11/17)
TROPONINE	: <1.5	ng/ml	(<1.5)	
CPK	: 48	UI/l	(< 145)	37 (22/11/17)

HEMOSTASE

val usuuelles

DIMERES : 41 nm

(≤ 500)

Valeur seuil de la thrombose veineuse profonde : 500 ng/ml
Un taux mesuré inférieur à la valeur seuil permet d'exclure l'éventualité d'une thrombose veineuse profonde avec une valeur prédictive > 90%. En cas de présomption clinique forte, des investigations complémentaires sont nécessaires.

Un taux de D-dimères mesuré supérieur au seuil ne permet ni d'exclure, ni d'affirmer un événement thromboembolique (valeur prédictive positive faible).

Farid Osman
Directeur



Directeur Farid Osman
 Pharmacien biologiste, ancien attaché des hôpitaux de Paris

فريد عصمان مدير
 صيدلي إنجياني خريج مستشفيات باريس

Casablanca le 13/08/2021

Prélèvement du 13/08/2021

Mme EL MORJANI LAILA

Organisme

Référence: 1HMM3711 IPP: 00619

Code Patient 00619

Médecin: Dr. FO

Mail le 13.08.21

page 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

valeurs usuelles

Globules rouges.....	4.3	M/mm ³	(3.8 à 5.8)	4.3 (06/04/21)
Hemoglobine.....	12.9	g/dl	(11.5 à 16.5)	13.4 (06/04/21)
Hematocrite	40	%	(37 à 47)	40 (06/04/21)
V.G.M	93.	µ3	(80 à 97)	93. (06/04/21)
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 à 32)	31. (06/04/21)
C.C.M.H.....	32.	%	(32 à 36)	34. (06/04/21)
Plaquettes	256000	/mm ³	(150.000 à 400.000)	282000 (06/04/21)
Globules blancs.....	4700	/mm ³	(4 000 à 11 000)	4000 (06/04/21)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles....	76 %	Soit...: 3572./mm ³	(2000 à 7500)	62%Soit. (06/04/21)
Polynucléaires éosinophiles....	1 %	Soit...: 47. /mm ³	(< à 400)	2%Soit. (06/04/21)
Polynucléaires basophiles....	0 %	Soit...: 0. /mm ³	(< à 400)	0%Soit. (06/04/21)
Lymphocytes.....	20 %	Soit...: 940. /mm ³	(1500 à 4000)	32%Soit. (06/04/21)
Monocytes	3 %	Soit...: 141. /mm ³	(200 à 800)	4%Soit. (06/04/21)

MORPHOLOGIE

Globules rouges....: normaux
 Plaquettes.....: normales

Farid Osman
 Directeur