

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 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 |

N° W21-652552

93235

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>12825</u>		Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre : <u>Zenab</u>	
Nom & Prénom : <u>LAGGINI</u>		Date de naissance : <u>14/06/1988</u>	
Adresse : <u>06 18 71 5867</u>			
Tél. : <u>06 18 71 5867</u>		Total des frais engagés : <u>1111,6 DH</u>	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <i>Dr. AZZEDDINE ELHAIMA Anesthésiste-Réanimateur Clinique Mers-Sultan Tél : 05 22 27 72 72</i>			
Date de consultation : <u>11/09/2021</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Covid</u>			
Age : <u>24 ans</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Covid</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u></u>			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adjudicataire : <u></u>			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 11/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : Yel 11/09/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le devis
11/09/21	CS	G		INP 091051902

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA Mme. A. Sieira Asma 87, Avenue de l'Europe 22-23-24-89 Télé. 05 22 26 22 09	11/9/21	223,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

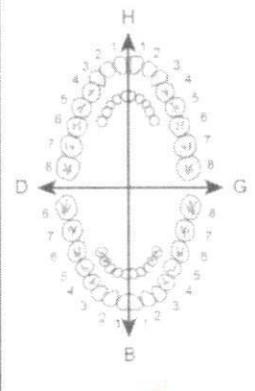
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LIAB Liaison d'Anatomopathologie et de Radiologie 22-42-39-60 Fax 0522 26 22 09	11/09/21	BHN 690	690,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

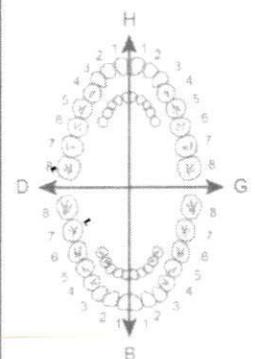
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

-

DEBUT D'EXECUTION

--

FIN D'EXECUTION

--

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

--

DATE DU DEVIS

--

DATE DE L'EXECUTION

--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE

مصلحة

إرسـال

السلطان



clinique
mers
sultan



ZINEB ZAGHIFI

de 11/09/2021

30.00



1) OEDES 200 mg 1cp/j 2 boîtes

116.30

2) OHOKEN 200 mg 1cp x 2

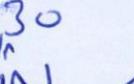


LOT 201590
EXP 06/2023
PPV 30.00DH

3) AZIX 250 mg (2 boîtes)



4) ZINASKIN 1cp x 2 116.30



5) VIT C 1000 1cp

116.30

Vita C 1000®

PPV 150H30
EXP 04/2024
LOT 11026 2

6) CARDIOSPIRINE 1

49.60



7) D- Aire forte 100000 U



223.6 ->

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 - مرسـالـدريـسي (قرب حـديـقة مـردوـخ) - الدار البيضاء - الفاكس :

64 Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél. : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 الهاتف :

Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemersultan@gmail.com

www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

farmacie VITA - SAMIA
Tél: 05 22 98 43 63
Fax: 05 22 98 44 47
E-mail: vita.sama@wanadoo.fr
Site: www.vitamsa.com
Dr Brahim Boulaâd

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

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 cervicités 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, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou ~~ou dehors des repas.~~

TABLEAU A (LISTE I).



b

82_A1

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 79DH70
PER : 08/24
LOT : K2171

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 cervicités 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, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou ~~ou dehors des repas.~~

TABLEAU A (LISTE I).



b

82_A1

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 79DH70
PER : 08/24
LOT : K2171

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN®, 15 mg, comprimés effervescents, boîte de 30
(Sulfate de zinc)

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

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

Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

- Sulfate de zinc

Quantité correspondant à zinc métal 15 mg/comprimé effervescent

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Sorbitol, Benzoate de sodium, Cyclamate de sodium,

Saccharine sodique, Arôme polvaromas citron menthe 27G111, Arôme polvaromas caramel 17M305,

Talc, Ethanol à 96%, Eau purifiée

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Sodium, Sorbitol.

3- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Elément minéral

4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Acné inflammatoire de sévérité mineure et moyenne.

- Acrodermatite entéropathique.

5- POSOLOGIE

La posologie sera adaptée à chaque indication, ainsi qu'à la gravité des symptômes.

Posologie - Durée d'administration

- Acné :

La dose journalière usuelle est de 2 comprimés effervescents de ZINASKIN® 15 mg en une seule prise le matin à jeûn ou à distance des repas, pendant 3 mois.

La dose sera ramenée ensuite à 1 comprimé effervescent/jour.

ZINASKIN® 15 mg, comprimés effervescents peut être utilisé lors de l'exposition solaire.

- Acrodermatite entéropathique :

1 comprimé effervescent/jour au moins jusqu'à la puberté où il peut être nécessaire d'augmenter la posologie à 2 comprimés effervescents par jour.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Dissoudre le comprimé effervescent dans un verre d'eau.

A prendre à distance des repas.

Fréquence d'administration

1 à 2 prises par jour.

6- CONTRE-INDICATIONS

• Hypersensibilité à l'un des composants.

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains s...
médicament.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'
PHARMACIEN.**

7- EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, LE MEDICAMENT PEUT, CHEZ DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, NE PAS HESITER A D...
OU DE VOTRE PHARMACIEN.

ZINASKIN® est doué d'une très bonne tolérance.

Toutefois des manifestations gastro-intestinales, particulièrement à t...
ont été signalées. Ces manifestations sont de faible intensité et tran...

8- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIÈRES

- Afin d'obtenir une absorption maximale, ZINASKIN® doit être pris à

ZINASKIN® 30 Comprimés effervescents

ce

VOTRE

PPV 23DH30
EXP 07/2024
LOT 18053 3

NER
ECIN

entre

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

O
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® 200 mg, comprimé pelliculé

Cefixime

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Oroken et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Oroken
3. Comment prendre Oroken
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Oroken
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE OROKEN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - Ce médicament est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines, du groupe des céphalosporines de 3ème génération, groupe proche de celui des pénicillines.

Ce médicament est indiqué dans le traitement de :

- Certaines infections urogénitales,
- Otites et sinusites aigües,
- Infections bronchiques et pulmonaires

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE OROKEN

Contre-indications

Ne prenez jamais Oroken :

- Si vous êtes allergique à la céfixime ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés à la rubrique 6 ;
- Si vous êtes allergique à un autre antibiotique de cette même famille des bêta-lactamines ;
- Chez l'enfant de moins de 12 ans.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Oroken.

- Si vous avez déjà eu une allergie à cause d'un traitement antibiotique. Vous pourriez aussi être allergique à ce traitement.
- Si vous avez une maladie des reins. Votre médecin devra adapter dose quotidienne du traitement.
- Si vous avez déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique de la famille des céphalosporines y compris Oroken (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une pâleur ou une faiblesse ou un essoufflement).

Pendant ou après le traitement, vous devez prévenir immédiatement votre médecin :

- Si vous avez de la diarrhée. Ne prenez pas de traitement contre la diarrhée sans l'avis de votre médecin.
- Si vous avez des boutons ou des démangeaisons.
- Si vous avez une réaction cutanée sévère de type éruption de bulle avec décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps et vous mettre en danger (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS).

Votre médecin pourra décider d'arrêter le traitement par ce médicament et/ou de prescrire un traitement adapté (voir le paragraphe 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette classe d'antibiotiques (les bêta-lactamines), l'administration de ce médicament, peut entraîner un risque d'encéphalopathie pouvant traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de la conscience, ou encore des mouvements anormaux, particulièrement en cas de surdosage ou en cas d'altération du fonctionnement du rein. Si de tels troubles apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 3 et 4).

En cas d'exams de laboratoires

Oroken peut fausser :

- La recherche de cétones dans les urines ;
- La recherche de glucose dans les urines ;
- Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

Autres médicaments et Oroken

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse

Demandez cons

prendre tout mon **Sanofi-aventis Maroc** C
Ce médicament **Routé de Rabat-R.P.1,**
conseils de votre **Ain seba Casablanca**

Si vous découvrez Oroken 200 mg, cp. pél b 8
consultez votre **P.P.V : 116,30 DH**
poursuivre.



6 118000 061069

acien avant de
ue sur les

traitement,
nécessité de le

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® 200 mg, comprimé pelliculé

Cefixime

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Oroken et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Oroken
3. Comment prendre Oroken
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Oroken
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE OROKEN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - Ce médicament est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines, du groupe des céphalosporines de 3ème génération, groupe proche de celui des pénicillines.

Ce médicament est indiqué dans le traitement de :

- Certaines infections urogénitales,
- Otites et sinusites aigües,
- Infections bronchiques et pulmonaires

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE OROKEN

Contre-indications

Ne prenez jamais Oroken :

- Si vous êtes allergique à la céfixime ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés à la rubrique 6 ;
- Si vous êtes allergique à un autre antibiotique de cette même famille des bêta-lactamines ;
- Chez l'enfant de moins de 12 ans.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Oroken.

- Si vous avez déjà eu une allergie à cause d'un traitement antibiotique. Vous pourriez aussi être allergique à ce traitement.
- Si vous avez une maladie des reins. Votre médecin devra adapter dose quotidienne du traitement.
- Si vous avez déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique de la famille des céphalosporines y compris Oroken (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une pâleur ou une faiblesse ou un essoufflement).

Pendant ou après le traitement, vous devez prévenir immédiatement votre médecin :

- Si vous avez de la diarrhée. Ne prenez pas de traitement contre la diarrhée sans l'avis de votre médecin.
- Si vous avez des boutons ou des démangeaisons.
- Si vous avez une réaction cutanée sévère de type éruption de bulle avec décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps et vous mettre en danger (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS).

Votre médecin pourra décider d'arrêter le traitement par ce médicament et/ou de prescrire un traitement adapté (voir le paragraphe 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette classe d'antibiotiques (les bêta-lactamines), l'administration de ce médicament, peut entraîner un risque d'encéphalopathie pouvant traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de la conscience, ou encore des mouvements anormaux, particulièrement en cas de surdosage ou en cas d'altération du fonctionnement du rein. Si de tels troubles apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 3 et 4).

En cas d'exams de laboratoires

Oroken peut fausser :

- La recherche de cétones dans les urines ;
- La recherche de glucose dans les urines ;
- Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

Autres médicaments et Oroken

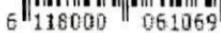
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse

Demandez cons

prendre tout mon **Sanofi-aventis Maroc** C
Ce médicament **Routé de Rabat-R.P.1,**
conseils de votre **Ain seba Casablanca**

Si vous découvrez Oroken 200 mg, cp. pél b 8
consultez votre **P.P.V : 116,30 DH**
poursuivre.



6 118000 061069

acien avant de
ue sur les

traitement,
nécessité de le



مصحة
مرس
السلطان
de 11/09/2021

ZINEB LAGHIFI

- 1) PCR - Covid
- 2) CRP
- 3) D-dimers
- 4) Fibriogramme



Dr. Ryadine ELHAIBA
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique de Mers-Sultan
Tél.: 0522 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64 شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42
64 Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
Email : selwa.chaoui@gmail.com / E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com
www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 11-09-2021

FACTURE N° 000213878

Nom, Prénom du patient : Mme Zineb LAGSIMI

Date de l'examen : 11-09-2021

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2109110098

Médecin demandeur :

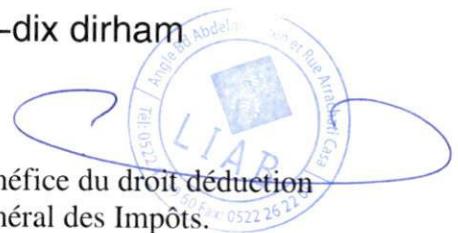
Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0233	Fibrinogène	B40	B
0370	CRP	B100	B
0496	D Dimers turbidimétrie ou immunomarquage DECLARATION Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	B200 0 -	B B HN

Total des BHN : 690

Montant total en chiffre : 690DHS

Montant Total en lettres : six cent quatre-vingt-dix dirham



Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.

DUPLICATA



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



Laboratoire accrédité
N°B-4169
Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Voir PCR
→
VFSG

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur :

Dossier N° : 2109110098 -

MME ZINEB LAGSIMI

Né(e) le : 14-06-1988

Prélevé : reçu le 11-09-2021

à 07:54

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 09-11-2021 à 11:44

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

HEMOSTASE

Plasma citraté

Fibrinogène 5.11 g/L (2.76–4.71)
(Méthode chronométrique / ACL TOP 350 (IL))

D-Dimères: 176 ng/ml (<198)
(Plasma – Immuno-Turbidimétrie ARCHITECT ABBOT)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (CRP) :^[*] 6.1 mg/l (0.0–5.0)
(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Turbidimétrie – ARCHITECT ABBOTT)
58.1 mmol/l (0.0–47.6)

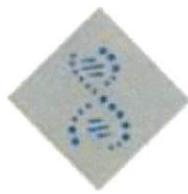
Page 1 sur 2

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :
7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48
site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; **CNSS** : 8844103 ; **Patente** : 36341724 ; **N°ICE** : 002863495000067 ; **INPE Biologiste** : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



Dossier N° : 2109110098; MME ZINEB LAGSIMI ;
Né(e) le : 14-06-1988

Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus / TaqPath ThermoFisher

Nature de prélèvement: nasopharyngé.

Ct R= 25.76

Ct E= 22.86

Ct N= 23.63

RESULTATS:

POSITIF

INTERPRETATION:

POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une excrétion virale significative

Validé le :

11-09-2021

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement .

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie du COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage du COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.

Demande validée biologiquement par : PROF IDRISI LARBI



Page 2 sur 2

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV