

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.

Biologie 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

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 l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0054449

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 95M

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARKI IMANE

Date de naissance : 03/06/71

Adresse : 412 Allée des jardins Ain Sebaa

Tél. : 06 61 32 57 89

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/03/22			Usr. Facture N° 28025 Total P: 2893,19	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE ELABIDINE Route d'Azemmour Km 11 Dar Bouazza Casablanca Tel 022 29 03 71	05/03/22	291,2
--	----------	-------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

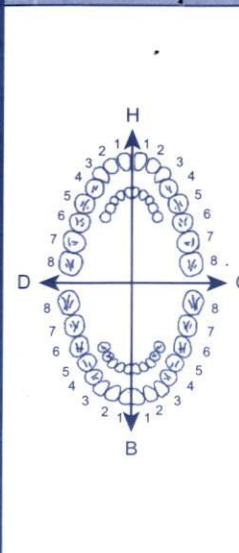
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

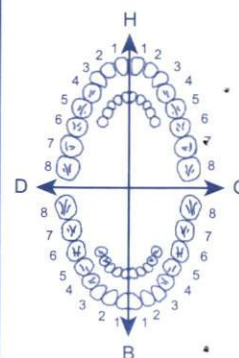
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 L'EXECUTION



2200471605 / 161204150007KA

Prénom : Rayan

Nom : MCHABCHEB

DDN : 10/04/2006 E: 05/03/2022

Service : HDJ CHIRURGIE 2 (NA)



PAYANT
Sexe: M

وصف

ance

138.30x2

Aug - 19



1pr x 3 / pr 15i

1416

Dolostop 1g



1pr x 3 / pr 15i

291.20

PHARMACIE ELABIDINE
Route d'Azemmour Km 11
Dar Bouazza Casablanca
Tel 022 29 03 71



Réactions nécessitant une attention particulière

Réactions allergiques

- éruption cutanée,
- inflammation des vaisseaux sanguins (vasculature) pouvant apparaître sous la forme de taches rouges ou violettes sur la peau, mais pouvant également toucher d'autres parties du corps,
- fièvre, douleurs articulaires, ganglions dans le cou, l'aisselle et l'aine,
- gonflement, parfois du visage ou de la bouche (angio-œdème), entraînant des difficultés respiratoires,
- malaise brutal avec chute de la pression artérielle.

→ Si vous présentez un de ces symptômes, contactez un médecin immédiatement.

Arrêter l'administration d'AUGMENTIN.

Inflammation du gros intestin

Inflammation du gros intestin, entraînant une diarrhée aiguë avec du sang et du mucus, des douleurs gastriques et/ou une fièvre.

→ Si vous présentez ces symptômes, demandez conseil le plus tôt possible à votre médecin.

Effets indésirables très fréquents

Ils peuvent affecter plus d'une personne sur 10 :

- diarrhée (chez les adultes).

Effets indésirables fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 10 :

- maux de gorge ou de la cavité nasale, le candida, qui se développe dans le vagin, la bouche ou les plaies cutanées,
- nausées, en particulier aux doses élevées.
- si vous ou votre enfant présentez ces effets indésirables, administrez AUGMENTIN avant les repas.
- vomissements,
- diarrhée (chez les enfants).

Effets indésirables peu fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 100 :

- éruption cutanée, démangeaisons,
- éruption cutanée en saignée avec démangeaisons (urticaire),
- indigestion,
- étourdissements,
- maux de tête.

Effets indésirables peu fréquents pouvant être mis en évidence par les analyses de sang :

- augmentation de certaines substances (enzymes) produites par le foie.

Effets indésirables rares

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 1000 :

- éruption cutanée, pouvant former des cloques et ressemblant à de petites taches (points noirs centraux entourés d'une zone plus pâle, avec un anneau sombre tout autour : *syndrome polymorphe*).

→ si vous remarquez un de ces symptômes, contactez un médecin en urgence.

Effets indésirables rares pouvant être mis en évidence par les analyses de sang :

- faible nombre de cellules participant à la coagulation sanguine (plaquettes),
- faible nombre de globules blancs

Autres effets indésirables

D'autres effets indésirables ont été observés chez un très petit nombre de personnes, mais leur fréquence exacte est inconnue :

- réactions allergiques (voir ci-dessus),
- inflammation du gros intestin (voir ci-dessus),
- inflammation de la membrane protectrice entourant le cerveau (méningite aseptique),
- réactions cutanées graves :
 - éruption cutanée avec cloques et desquamation de la peau, en particulier autour de la bouche, du nez, des yeux et dans la région génitale (syndrome de Stevens-Johnson), et une forme plus grave, responsable d'un décollement cutané important (plus de 30 % de la surface corporelle : *syndrome de Lyell*),
 - éruption cutanée rouge étendue avec petites cloques contenant du pus (*dermatite bulleuse ou exfoliative*),
 - éruption squameuse rouge avec masses sous la peau et des cloques (*syndrome exfoliatif*),
 - symptômes de type grippal accompagnés d'une éruption cutanée, de fièvre, de ganglions enflés, et de résultats anormaux des tests sanguins (dont une augmentation des globules blancs (léucopénie) et des enzymes hépatiques) [*syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS)*].

→ Si vous présentez l'un de ces symptômes, contactez un médecin immédiatement.

inflammation du foie (*hépatite*),

ictère, provoqué par une augmentation du taux sanguin de bilirubine (une substance produite dans le foie), qui donne une coloration jaune à la peau et au blanc des yeux,

prolongation du temps de coagulation du sang,

hyperactivité,

convulsions (chez les personnes prenant des doses élevées d'AUGMENTIN ou ayant des problèmes rénaux),

langue noire filueuse (*glossophytie*),

coloration des dents (chez les enfants), généralement éliminée au brossage.

Effets indésirables pouvant être mis en évidence par les analyses de sang ou d'urine :

- réduction importante du nombre de globules blancs,
- faible nombre de globules rouges (*anémie hémolytique*),
- cristaux dans les urines.

Déclaration des effets secondaires

Si votre enfant ressent un quelconque effet indésirable, parlez-en au médecin ou au pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable si vous pouvez également alléguer les effets indésirables ou bien à l'adresse GlaxoSmithKline Hamed Al Ghazali, 20000 Casablanca.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à améliorer la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption.

La date de péremption fait référence aux conditions de conservation.

A conserver à l'abri de l'humidité et à une température inférieure à 25°C.

Ne jetez aucun médicament directement dans les égouts ou avec les déchets ménagers.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les mesures contribuant à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES

Ce qui contient AUGMENTIN 1 g/125 mg, A en sachet - dose ?

La(les) substance(s) active(s) est (sont) :

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulanique (sous forme de clavulanate)

Pour un sachet-dose

Les autres composants sont :

Croscopolone, gel de silice, arôme pêche-citron-fraise (contient notamment de la maltodextrine), aspartame (E951).

Ce qui contient AUGMENTIN 500mg/62.5mg, ADULTES, comprimés pelliculés ?

La(les) substance(s) active(s) est (sont) :

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulanique (sous forme de clavulanate de potassium)

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont :

Novayl : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée.

Excipients : OPADRY O-4-S7300 ou siphon 805 blanc (hypromellose, macrogel 4000 ; macrogel 6000, dioxyde de titane (E171).

Qu'est-ce que AUGMENTIN et contenu de l'emballage extérieur ?

Augmentin 1g/125mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose.

Ce médicament se présente sous forme de poudre pour suspension buvable en sachet-doses.

Boîtes de 12, 16 et 24.

Augmentin 500mg/62.5mg, ADULTES, comprimés pelliculés :

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 32 comprimés.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché :

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Rabat

Le dernier date à laquelle cette notice a été révisée est :

Septembre 2020

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I

Conseil d'éducation sanitaire :

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues à des bactéries. Ils ne sont pas efficaces sur les infections dues à des virus.

Parfois, une infection due à une bactérie ne répond pas à un traitement antibiotique. L'une des raisons les plus fréquentes, est que la bactérie à l'origine de l'infection est résistante à l'antibiotique qui a été pris. Cela signifie que les bactéries peuvent survivre et même se multiplier malgré l'antibiotique.

Les bactéries peuvent devenir résistantes aux antibiotiques pour plusieurs raisons. L'utilisation prudente des antibiotiques peut permettre de réduire le risque que les bactéries deviennent résistantes aux antibiotiques.

Quand votre médecin vous prescrit un traitement antibiotique, cela a pour unique but de traiter votre maladie actuelle. Faire attention aux conseils suivants permettra de prévenir l'émergence de bactéries résistantes qui pourraient stopper l'activité de l'antibiotique.

1. Il est très important de respecter la dose d'antibiotique, le moment de la prise et la durée du traitement. Lire les instructions sur l'étiquette et si vous ne comprenez pas quelque chose demandez à votre médecin ou à votre pharmacien de vous expliquer.

2. Vous ne devez pas prendre un antibiotique à moins qu'il vous ait été spécifiquement prescrit et vous devez l'utiliser uniquement pour traiter l'infection pour laquelle il vous a été prescrit.

3. Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques qui ont été prescrits à d'autres personnes même si elles ont une infection apparemment semblable à la vôtre.

4. Vous ne devez pas donner d'antibiotiques qui vous ont été prescrits, à d'autres personnes.

5. S'il vous reste des antibiotiques à la fin de votre traitement prescrit par votre médecin, vous devez les rapporter à votre pharmacien pour destruction appropriée.

AUGMENTIN 500 mg/62.50 mg
32 comprimés pelliculés



PPV: 138,30 DH
LOT: 647854
PER: 07/23

سجل لك

مليغرام 62,5

مليغرام 62,5

فلفل الشرب أو الكافيين

أو كوكاكولا

أو دواء آخر

الكافيين

الأقراص أو الحقن

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

أو دواء آخر

Réactions nécessitant une attention particulière

Réactions allergiques

- éruption cutanée,
- inflammation des vaisseaux sanguins (vasculature) pouvant apparaître sous la forme de taches rouges ou violettes sur la peau, mais pouvant également toucher d'autres parties du corps,
- fièvre, douleurs articulaires, ganglions dans le cou, l'aisselle et l'aine,
- gonflement, parfois du visage ou de la bouche (angio-œdème), entraînant des difficultés respiratoires,
- malaise brutal avec chute de la pression artérielle.

→ Si vous présentez un de ces symptômes, contactez un médecin immédiatement.

Arrêter l'administration d'AUGMENTIN.

Inflammation du gros intestin

Inflammation du gros intestin, entraînant une diarrhée aiguë avec du sang et du mucus, des douleurs gastriques et/ou une fièvre.

→ Si vous présentez ces symptômes, demandez conseil le plus tôt possible à votre médecin.

Effets indésirables très fréquents

Ils peuvent affecter plus d'une personne sur 10 :

- diarrhée (chez les adultes).

Effets indésirables fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 10 :

- maux de gorge ou de la cavité nasale, le candida, qui se développe dans le vagin, la bouche ou les plaies cutanées,
- nausées, en particulier aux doses élevées.
- si vous ou votre enfant présentez ces effets indésirables, administrez AUGMENTIN avant les repas.
- vomissements,
- diarrhée (chez les enfants).

Effets indésirables peu fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 100 :

- éruption cutanée, démangeaisons,
- éruption cutanée en saignée avec démangeaisons (urticaire),
- indigestion,
- étourdissements,
- maux de tête.

Effets indésirables peu fréquents pouvant être mis en évidence par les analyses de sang :

- augmentation de certaines substances (enzymes) produites par le foie.

Effets indésirables rares

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 1000 :

- éruption cutanée, pouvant former des cloques et ressemblant à de petites taches (points noirs centraux entourés d'une zone plus pâle, avec un anneau sombre tout autour : *syndrome polymorphe*).

→ si vous remarquez un de ces symptômes, contactez un médecin en urgence.

Effets indésirables rares pouvant être mis en évidence par les analyses de sang :

- faible nombre de cellules participant à la coagulation sanguine (plaquettes),
- faible nombre de globules blancs

Autres effets indésirables

D'autres effets indésirables ont été observés chez un très petit nombre de personnes, mais leur fréquence exacte est inconnue :

- réactions allergiques (voir ci-dessus),
- inflammation du gros intestin (voir ci-dessus),
- inflammation de la membrane protectrice entourant le cerveau (méningite aseptique),
- réactions cutanées graves :
 - éruption cutanée avec cloques et desquamation de la peau, en particulier autour de la bouche, du nez, des yeux et dans la région génitale (syndrome de Stevens-Johnson), et une forme plus grave, responsable d'un décollement cutané important (plus de 30 % de la surface corporelle : *syndrome de Lyell*),
 - éruption cutanée rouge étendue avec petites cloques contenant du pus (*dermatite bulleuse ou exfoliative*),
 - éruption squameuse rouge avec masses sous la peau et des cloques (*syndrome exfoliatif*).
- symptômes de type grippal accompagnés d'une éruption cutanée, de fièvre, de ganglions enflés, et de résultats anormaux des tests sanguins (dont une augmentation des globules blancs (léucopénie) et des enzymes hépatiques) [*syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS)*].

→ Si vous présentez l'un de ces symptômes, contactez un médecin immédiatement.

Inflammation du foie (hépatite).

- icteré, provoqué par une augmentation du taux sanguin de bilirubine (une substance produite dans le foie), qui donne une coloration jaune à la peau et au blanc des yeux,
- prolongation du temps de coagulation du sang,
- hyperactivité,
- convulsions (chez les personnes prenant des doses élevées d'AUGMENTIN ou ayant des problèmes rénaux),
- langue noire filasse (*glossophytie*),
- coloration des dents (chez les enfants), généralement éliminée au brossage.

Effets indésirables pouvant être mis en évidence par les analyses de sang ou d'urine :

- réduction importante du nombre de globules blancs,
- faible nombre de globules rouges (anémie hémolytique),
- cristaux dans les urines.

Déclaration des effets secondaires

Si votre enfant ressent un quelconque effet indésirable, parlez-en au médecin ou au pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable si vous pouvez également alléger les effets indésirables ou bien à l'adresse GlaxoSmithKline Hamed Al Ghazali, 20000 Casablanca.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à améliorer la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date.

La date de péremption fait référence aux conditions de conservation.

A conserver à l'abri de l'humidité et à une température inférieure à 25°C.

Ne jetez aucun médicament directement dans les égouts ou avec les déchets ménagers.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les mesures contribuant à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES

Ce qui contient AUGMENTIN 1 g/125 mg, A.

En sachet - dose ?

La(les) substance(s) active(s) est (sont) :

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulanique (sous forme de clavulanate)

Pour un sachet-dose

Les autres composants sont :

Croscopolone, gel de silice, arôme pêche-citron-fraise (contient notamment de la maltodextrine), aspartam (E951).

Ce qui contient AUGMENTIN 500mg/62.5mg, ADULTES, comprimés pelliculés ?

La(les) substance(s) active(s) est (sont) :

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulanique (sous forme de clavulanate de potassium)

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont :

Novayl : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée.

Excipients : OPADRY O-4-S7300 ou siphon 805 blanc (hypromellose, macrogel 4000 ; macrogel 6000, dioxyde de titane (E171).

Qu'est-ce que AUGMENTIN et contenu de l'emballage extérieur ?

Augmentin 1g/125mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose.

Ce médicament se présente sous forme de poudre pour suspension buvable en sachet-doses.

Boîtes de 12, 16 et 24.

Augmentin 500mg/62.5mg, ADULTES, comprimés pelliculés :

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 32 comprimés.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché :

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Rabat

Le dernier date à laquelle cette notice a été révisée est :

Septembre 2020

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I

Conseil d'éducation sanitaire :

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues à des bactéries. Ils ne sont pas efficaces sur les infections dues à des virus.

Parfois, une infection due à une bactérie ne répond pas à un traitement antibiotique. L'une des raisons les plus fréquentes, est que la bactérie à l'origine de l'infection est résistante à l'antibiotique qui a été pris. Cela signifie que les bactéries peuvent survivre et même se multiplier malgré l'antibiotique.

Les bactéries peuvent devenir résistantes aux antibiotiques pour plusieurs raisons. L'utilisation prudente des antibiotiques peut permettre de réduire le risque que les bactéries deviennent résistantes aux antibiotiques.

Quand votre médecin vous prescrit un traitement antibiotique, cela a pour unique but de traiter votre maladie actuelle. Faire attention aux conseils suivants permettra de prévenir l'émergence de bactéries résistantes qui pourraient stopper l'activité de l'antibiotique.

1. Il est très important de respecter la dose d'antibiotique, le moment de la prise et la durée du traitement. Lire les instructions sur l'étiquette et si vous ne comprenez pas quelque chose demandez à votre médecin ou à votre pharmacien de vous expliquer.

2. Vous ne devez pas prendre un antibiotique à moins qu'il vous ait été spécifiquement prescrit et vous devez l'utiliser uniquement pour traiter l'infection pour laquelle il vous a été prescrit.

3. Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques qui ont été prescrits à d'autres personnes même si elles ont une infection apparemment semblable à la vôtre.

4. Vous ne devez pas donner d'antibiotiques qui vous ont été prescrits, à d'autres personnes.

5. Si vous restez des antibiotiques à la fin de votre traitement prescrit par votre médecin, vous devez les rapporter à votre pharmacien pour destruction appropriée.

AUGMENTIN 500 mg/62.50 mg
32 comprimés pelliculés



PPV: 138,30 DH
LOT: 647854
PER: 07/23

سجل لك

مليار 62,5

مليار 62,5

للكل

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

أو دواء

Casablanca, le samedi 5 mars 2022

Compte Rendu opératoire

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : MCHABCHEB	Médecin traitant :
Prénom : Rayan	Service d'hospitalisation : Hôpital de jour Chirurgie 2
Age : 15 ans	IPP du patient : 161204150007KA
Sexe : Masculin	NDA séjour : 2200471605
Date de l'intervention :	

COMPTE RENDU OPERATOIRE :

PATIENT AGE DE 15 ANS SANS ATCDS PARTICULIERS QUI PRESENTE UN ABCES DE LA FACE
 ANTEROEUR DU GENOU DROIT
 SUR TABLE ORDINAIRE EN DECUBITUS DORSAL
 SOUS MASQUE LARYNGE
 APRES BADIGEONNAGE ET CHAMPAGE
 EXERESE DE L ABCES POUR ETUDE BACTERIOLOGIQUE
 FERMETURE CUTANEE PAR DES POINTS SEPARES
 BONDAGE A LA BANDE VELPEAU



ANTIBIOTHERAPIE PROBABILISTE
 ANTALGIQUES
 SOINS LOCAUX 1 JOUR SUR 2
 A REVOIR LE MARDI A 14H AVEC RESULTAT BACTERIOLOGIQUE

SIGNATURE :



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

RDV soins post-opératoire

	
2200471605 / 161204150007KA	
Prénom : Rayan	
Nom : MCHABCHEB	
DDN : 10/04/2006 E: 05/03/2022	
Service : HDJ CHIRURGIE 2 (NA)	
	 PAYANT Sexe: M

N° de tél du patient :

RDV en salle de soins :

Prochain RDV à l'hôpital en salle de soins ambulatoires :

Date :

Médecin :

Nous vous informons que les 3 premiers soins sont prodigués à titre gratuit dans un délai ne dépassant pas 15 jours après la date de votre sortie de l'hôpital

Il est important de se présenter au RDV communiqué, en cas d'empêchement, veuillez aviser la secrétaire au N° du standard : 0529004466, demandez à ce que vous soyez mis(e) en relation avec la salle de soins. N'hésitez pas à poser les questions qui vous préoccupent lors de ce RDV.

Recommandations de sortie :

- Points de suture/ agrafes : A enlever après jours
- Douche à prendre : Après jours
- Reprise des activités : Après jours
- Retour au travail : Après jours (Voir certificat de maladie)

- Ce document doit être élaboré en 3 copies : Une copie pour le patient, une copie à garder dans le dossier patient et une copie à transmettre à l'équipe de la salle de soins.

- Le patient doit se présenter avec sa copie le jour du RDV

Les données collectées par l'HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA sont nécessaires à la gestion de la communication et de l'organisation d'événements.
Peuvent seuls, dans les limites de leurs attributions respectives, être destinataires des informations : la Direction Médicale et des Soins, la Direction de l'Information Médicale, la Direction Générale ainsi que les dispositifs de contrôle internes et externes.
Conformément à la loi n° 09-08, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'opposition à ce traitement par courrier électronique à l'adresse : [mesdroits-donnéespersonnelles@hck.ma], ou par courrier avec accusé de réception à la Direction de l'Information Médicale, Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Casablanca - Maroc.

Ces traitements ont reçu récépissés de la CNDP sous les numéros D-CQ-550/2019 en date du 11/09/2019



ORDONNANCE

LE 05/03/2022

MCHABCHEB RAYANE

- Créatinine sanguine (CRE)
- Glycémie à jeûn (GLY)
- NFS - Numération formule sanguine + plaquettes (NFS)
- Temps de céphaline active (TCA)
- Taux de Prothrombine (TP) +INR (TP)
- Urée (U)

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. ASS. HAMZA BEN MEUR
Traumatologie-Orthopédie
091211201

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 28 025 / 2022 du 05/03/2022

Nom patient : MCHABCHEB RAYANE

Entrée 05/03/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 05/03/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EXAMENS BIOLOGIE K20	1,00	B0250	300,00	300,00
	20,00		75,00	1 500,00
			Sous-Total	1 800,00
PHARMACIE	1,00		793,19	793,19
			Sous-Total	793,19
Total Frais Clinique				2 593,19
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
DR. MEZIANE MOHAMMED (anesthésie-réani)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total prestations externes				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	2 893,19
DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE-VINGT-TREIZE DIRHAMS DIX-NEUF CENTIMES			

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			2 893,19		2 893,19	0,00

ICE H&K: CUI-2003000216
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
E-mail: h.k@hkh.gov.qa
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54

ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : MCHABCHEB RAYANE	N° Facture 28 025	2200471605
Produit	Quantité	Prix Unitaire
BANDE DE CREPE 15CM	1	7,80
BROSSE CHIRURGIE BETADINEE	1	5,76
CHLORURE DE SO 0,9%FI500 Inj (01)	1	11,60
CHLORURE DE SO 0,9%Po1L Injecta (01)	1	23,60
COMPRESSE NON TISSE 10X10 (5 PIECES)	1	1,66
COMPRESSE STERILE RX TISSE 10X10 PQT10	2	4,36
COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1	1,21
DIPRIVAN 200mg/20m Injecta (05)	1	66,40
ELECTRODE ECG ADULTE/ENFANT	6	0,94
ETHILON CRINERCE 3/0 CT 3/8C19MM	1	26,52
FILTRE ANTIBACTERIEN ADULTE	1	21,06
FLACON DE PRELEVEMENT P.SELLE 120ML	1	3,12
GANT D'EXAMEN EN LATEX NON POUDRE	6	1,16
INTRANULE G 20	2	1,43
LAME DE BISTOURI	1	0,68
LAME TONDEUSE	1	37,32
MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)	1	24,90
MIDAZOLAM A 5mg Injecta (10)	1	7,87
PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1	4,99
PLAQUE BISTOUR UU ELECT	1	23,40
SERINGUE 10ML	3	0,65
SERINGUE 20ML	3	0,91
SERINGUE 5ML	2	0,39
SEVOFLURANE Solutio (10)	2	160,00
SPARADRAP TEGADERM IV 6CMX7CM	2	4,73
TROUSSE UNIVERSELLE AVEC 2 CASAQUES	1	143,00
TUBE ANNEL	1	23,20
Total pharmacie		793,19

ICE HON. 101-14003000-026
E-mail: ice.hon@ice.dhs.gov
Fax: 1-800-368-5847
HONOLULU, HI 96813-5001

Identifiant du patient : 161204150007KA

Date de naissance : 10/04/2006

Sexe : M

Date de l'examen : 05/03/2022

Prélevé le : 05/03/2022 à 10:38

Edité le : 05/03/2022 à 12:08

MCHABCHEB RAYANE

Dossier N° : 22031148

Service : RÉANIMATION POLYVALENTE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	5.51	10 ¹² /l	4.28 - 6
Hémoglobine	:	16.0	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	46.7	%	39 - 53
VGM	:	84.8	fl	78 - 98
CCMH	:	34.3	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	29.0	pg	26 - 34

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.50	10 ³ /mm ³	4 - 11
P. Neutrophiles	:	68.5	%	5.82 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	1.2	%	0.10 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	20.6	%	1.75 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	9.5	%	0.81 10 ³ /mm ³ 0.18 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	295	10 ³ /mm ³	150 - 400
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Le 05/03/2022 à 12:08

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. ANASS YAHYAOUÏ
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 22 52 52 33
Fax: 05 22 52 52 33
E-mail: lnr@fckm.ma
N° de dossier: 22031148
N° de commande: 22031148

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : 161204150007KA

Date de naissance : 10/04/2006

Sexe : M

Date de l'examen : 05/03/2022

Prélevé le : 05/03/2022 à 10:38

Edité le : 05/03/2022 à 12:08

MCHABCHEB RAYANE

Dossier N° : 22031148

Service : RÉANIMATION POLYVALENTE



TQ	:	12.1	sec.	
TP	:	100	%	70 - 100

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	30.6	sec.	
Sujet	:	34.1	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	1.11		< 1.2

BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE	:	7.5	mg/L	6.7 - 11.7
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Jaffé, Roche)				

URÉE	:	0.20	g/L	0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)				

GLYCÉMIE A JEUN	:	0.93	g/L	
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Roche)				

Consensus :

0.6 à 1 g/l	:	glycémie normale
1 g/l à 1.26 g/l	:	intolérance aux hydrates de carbone
>1.26 g/l	:	Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Le 05/03/2022 à 12:08

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
F. med. N. 11111111111111111111
Tél : 05 22 00 44 77
Fax : 05 22 00 44 77
E-mail : fckm@fckm.ma
F. med. N. 11111111111111111111

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Le : 05/03/2022

Références

28 025 / 203051316270880006

PAYANT

Entrée / Sortie : 05/03/2022 - 05/03/2022

Le Dr. MEZIANE MOHAMMED

présente à MCHABCHEB RAYANE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ICE HCL: 001-444-000-026
E mail: info@hcl.com.lb
Tel: 05 22 03 53 45
Fax: 05 22 03 44 77
N° de compte: 001-444-000-026

Cachet et signature

Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
05/03/2022	Laboratc	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,20	96,00
05/03/2022	Laboratc	Temps de céphaline active	B 40	1,20	48,00
05/03/2022	Laboratc	Taux de Prothrombine (TP) +INR	B 40	1,20	48,00
05/03/2022	Laboratc	Créatinine sanguine	B 30	1,20	36,00
05/03/2022	Laboratc	Glycémie à jeûn	B 30	1,20	36,00
05/03/2022	Laboratc	Urée	B 30	1,20	36,00
				Sous Total	300,00
				Total	300,00

ICE HCL, CA, 94025-2026



مرکز التحقيقات

Reçu de caisse

05/03/22 13:39:35
9900398067
93980601
HOP CHEIKH KHALIFA G12
Casablanca

A0000000031010
APP : VISA
M MCHABCHEB SAID
XXXXXXXXXXXX2180
07/24 CARTE NATIONALE
5AA1039203AAB46E
601-0-9999-1-44

MONTANT: 2893,19 MAD

NUM TRANSACTION : 015
NUM AUTORISATION : 015

MCHABCHEB SAID

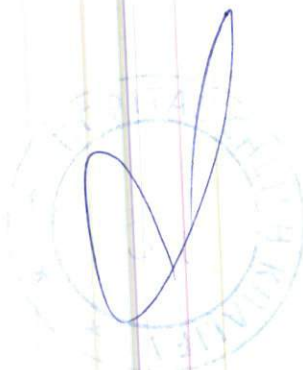
PAYANT

Total payé

2 893,19

DEUX MILLE HUIT CENT QU

Reçu établi par : FATSAF



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : MCHABCHEB RAYANE		
Chambre : NA		
Médecin traitant	BENAMEUR HAMZA	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	05/03/2022	
Date sortie	05/03/2022	13:20
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : ZIN.RAC 05/03/2022 13:44 2200471605		