

# 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.

## Éducation :

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

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

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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](http://www.mupras.com)

109196  
109196

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9511

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DARCI

IMANE

Date de naissance :

03/06/71

Adresse :

412 Allée des jardins Ain Seba

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) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes      | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes   |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 05/03/22        | Visi. Facture N°28025 |                       | Total P. 2893.19                | Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa<br>Pr. Ass. Hafiza BEN AMEUR<br>Gynäkologie-Obstetrique |

## EXECUTION DES ORDONNANCES<sup>1</sup>

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <u>PHARMACIE EL ABBIDI</u><br><u>Route d'Azemmour Km 11</u><br><u>Dar Bouazza Casablanca</u><br><u>Tel 022 29 03 71</u> | 05/03/2022 | 291,20                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |

## 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 | Coefficient des Travaux |
|---------------------------|---|-----------------------|-------------|-------------------------|
|                           |   |                       |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                           |   |                       |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                           |   |                       |             | FIN D'EXECUTION         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE |                       |             | Coefficient des Travaux |
|                           | H   | 25533412<br>000000000 | G           | 21433552<br>000000000   |
|                           | D   | 00000000<br>35533411  | G           | 00000000<br>11433553    |
|                           | B   |                       |             | 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

وصفا

ance

138,30x2

Aug-en-1g

S.L

pr x 35,pr 15,

1616

Dolostop 1g

pr x 35,pr 10

291,20

PHARMACIE EL ABIDINE  
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 (vascularite) 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 laine,
- gonflement, parfois du visage ou de la bouche (angoïsme), entraînant des difficultés respiratoires,
- malaise brutal avec chute de la pression artérielle.

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

### Arrêtez l'administration d'AUGMENTIN.

### Inflammation du gros intestin

Inflammation du gros intestin, entraînant une diarrhée aqueuse 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 :

- muguet (affection due à un champignon, le candida, qui se développe dans le vagin, la bouche ou les piles cutanées),
- nausées, en particulier aux doses élevées.

→ si vous ou votre enfant présentez ces effets indésirables, administrerez AUGMENTIN avant les repas.

### Effets indésirables peu fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 100 :

- éruption cutanée, démangeaisons,
- éruption cutanée en selle 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 : érythème polymorphe),

→ si vous remarquez l'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 (ménigrite aseptique),
- réactions cutanées graves :
  - réaction étendue 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 (pustulose exanthématische),
  - symptômes de type grippal accompagnés d'une éruption cutanée, de fièvre, de ganglions enflés, et des résultats anormaux des tests sanguins [dont une augmentation des globules blancs (eosinophilie) 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,
- inflammation des reins,
- prolongation du temps de coagulation du sang,
- hyperactivité,
- convulsions (chez les personnes prenant des doses élevées d'AUGMENTIN ou ayant des problèmes rénaux),
- langue très pâle (glossopénie),
- 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 ! Vous pouvez également déclarer les effets indésirables ou déclarer ou déclarer à l'adresse GlaxoSmithKline Hamed Al Ghazali, 20000 Casablanca. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à 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 au dernier conditionnement.

À 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 déchets.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES

Ce que contient AUGMENTIN 1 g/125 mg, A

en sachet - dose ?

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

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulique (sous forme de clavulanate i

Pour un sachet-dose.

• Les autres composants sont :

Crospovidone, gel de silice, arôme pêche-citron-fraise (contient notamment de la

mannitolose), aspartam (E95).

Ce que contient AUGMENTIN 500mg/62,5mg, ADULTES, comprimés pelliculés ?

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

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulique (sous forme de clavulanate de potassium)

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Noyau : Crospovidone, silice colloïdale hydratée, silice colloïdal anhydre, stéarate de

magne-sium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée.

Pelliculage : OPADRY 0-Y-57300 ou septifin 805 blanc (hypromélose) ; macrogol 4000 ;

macrogol 6000, dextrose de titane (E171).

Qu'est-ce que AUGMENTIN et contient 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 sachets-doses.

Boîtes de 12, 16 et 24.

Augmentin 500mg/62,5mg, ADULTES, comprimé pelliculé :

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

Région de Rabat

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :

Septembre 2020

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste 1

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'étiquetage et si vous ne comprenez pas quelque chose demander 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

6 ميلنار تونس

6 ميلنار ماروك

فقل الترب او اكون

ر دواء المفر

لارق ل ينفي

لاب تحدت مع

ل الجرعة

ل الحفظ

ل التخزين

ل يمكن

## Réactions nécessitant une attention particulière

### Réactions allergiques

- éruption cutanée,
- inflammation des vaisseaux sanguins (vascularite) 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 laine,
- gonflement, parfois du visage ou de la bouche (angoïsme), entraînant des difficultés respiratoires,
- malaise brutal avec chute de la pression artérielle.

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

### Arrêtez l'administration d'AUGMENTIN.

### Inflammation du gros intestin

Inflammation du gros intestin, entraînant une diarrhée aqueuse 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 :

- muguet (affection due à un champignon, le candida, qui se développe dans le vagin, la bouche ou les piles cutanées),
- nausées, en particulier aux doses élevées.

→ si vous ou votre enfant présentez ces effets indésirables, administrerez AUGMENTIN avant les repas.

### Effets indésirables peu fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 personne sur 100 :

- éruption cutanée, démangeaisons,
- éruption cutanée en selle 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 : érythème polymorphe),

→ si vous remarquez l'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 (ménigrite aseptique),
- réactions cutanées graves :
  - réaction étendue 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 (pustulose exanthémique),
  - symptômes de type grippal accompagnés d'une éruption cutanée, de fièvre, de ganglions enflés, et des résultats anormaux des tests sanguins [dont une augmentation des globules blancs (eosinophilie) 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,
- inflammation des reins,
- prolongation du temps de coagulation du sang,
- hyperactivité,
- convulsions (chez les personnes prenant des doses élevées d'AUGMENTIN ou ayant des problèmes rénaux),
- langue très pâle (glossopénie),
- 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 ! Vous pouvez également déclarer les effets indésirables ou déclarer ou déclarer à l'adresse GlaxoSmithKline Hamed Al Ghazali, 20000 Casablanca. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à 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 au délai de conservation.

À 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 déchets.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES

Ce que contient AUGMENTIN 1 g/125 mg, A

en sachet - dose ?

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

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulique (sous forme de clavulanate i

Pour un sachet-dose.

• Les autres composants sont :

Crospovidone, gel de silice, arôme pêche-citron-fraise (contient notamment de la maltodextrine), aspartam (E95).

Ce que contient AUGMENTIN 500mg/62,5mg, ADULTES, comprimés pelliculés ?

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

Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydrate)

Acide clavulique (sous forme de clavulanate de potassium)

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Noyau : Crospovidone, silice colloïdale hydratée, silice colloïdal anhydre, stéarate de magnésium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée.

Pelliculage : OPADRY 0-Y-57300 ou septifin 805 blanc (hypromélose) ; macrogol 4000 ; macrogol 6000, dicroïde de titane (E171).

Qu'est-ce que AUGMENTIN et contient 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 sachets-doses.

Boîtes de 12, 16 et 24.

Augmentin 500mg/62,5mg, ADULTES, comprimé pelliculé :

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

Région de Rabat

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :

Septembre 2020

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste 1

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'étiquetage et si vous ne comprenez pas quelque chose demander 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

6 ميلنار 62,5

مليار مرن 62,5

فبل الترب او اكون

4 كيلو فرن 62,5

ر بوا لفر 62,5

لوك 62,5

الاير لا ينفي

لاب تحد مع

جل العرقه

النخاع

س. ينكم

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<br>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                  |
| 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 : .....

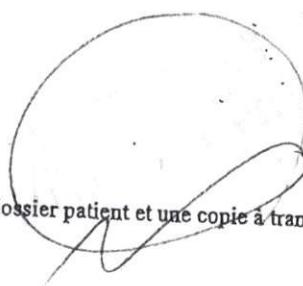
Nous vous informons que les 3 premiers soins sont prodigués à titre gratuit dans un délai ne dépassant pas 15 jours après la date de votre sortie de l'hôpital

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-donneespersonnelles@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)



# 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

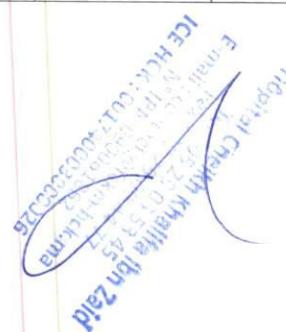
|   | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant         |
|---|--------|------------|---------------|-----------------|
| <b>PRESTATIONS INTERNES</b>             |        |            |               |                 |
| EXAMENS BIOLOGIE                        | 1,00   | B0250      | 300,00    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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE-VINGT-TREIZE DIRHAMS DIX-NEUF CENTIMES

**Total 2 893,19**

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



## ANNEXE PHARMACIE

## PAYANT

| Nom patient : MCHABCHEB RAYANE         | N° Facture | 28 025        | 2200471605    |
|--|------------|---------------|---------------|
| Produit                                | Quantité   | Prix Unitaire | Montant       |
| BANDE DE CREPE 15CM                    | 1          | 7,80          | 7,80          |
| BROSSE CHIRURGIE BETADINEE             | 1          | 5,76          | 5,76          |
| CHLORURE DE SO 0,9%FI500 Inj (01)      | 1          | 11,60         | 11,60         |
| CHLORURE DE SO 0,9%Po1L Injecta (01)   | 1          | 23,60         | 23,60         |
| COMPRESSE NON TISSE 10X10 (5 PIECES)   | 1          | 1,66          | 1,66          |
| COMPRESSE STERILE RX TISSE 10X10 PQT10 | 2          | 4,36          | 8,72          |
| COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5      | 1          | 1,21          | 1,21          |
| DIPRIVAN 200mg/20m Injecta (05)        | 1          | 66,40         | 66,40         |
| ELECTRODE ECG ADULTE/ENFANT            | 6          | 0,94          | 5,64          |
| ETHILON CRINERCE 3/0 CT 3/8C19MM       | 1          | 26,52         | 26,52         |
| FILTRE ANTIBACTERIEN ADULTE            | 1          | 21,06         | 21,06         |
| FLACON DE PRELEVEMENT P.SELLE 120ML    | 1          | 3,12          | 3,12          |
| GANT D'EXAMEN EN LATEX NON POUDRE      | 6          | 1,16          | 6,96          |
| INTRANULE G 20                         | 2          | 1,43          | 2,86          |
| LAME DE BISTOURI                       | 1          | 0,68          | 0,68          |
| LAME TONDEUSE                          | 1          | 37,32         | 37,32         |
| MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)        | 1          | 24,90         | 24,90         |
| MIDAZOLAM A 5mg Injecta (10)           | 1          | 7,87          | 7,87          |
| PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET         | 1          | 4,99          | 4,99          |
| PLAQUE BISTOUR UU ELECT                | 1          | 23,40         | 23,40         |
| SERINGUE 10ML                          | 3          | 0,65          | 1,95          |
| SERINGUE 20ML                          | 3          | 0,91          | 2,73          |
| SERINGUE 5ML                           | 2          | 0,39          | 0,78          |
| SEVOFLURANE Solutio (10)               | 2          | 160,00        | 320,00        |
| SPARADRAP TEGADERM IV 6CMX7CM          | 2          | 4,73          | 9,46          |
| TROUSSE UNIVERSELLE AVEC 2 CASAQUES    | 1          | 143,00        | 143,00        |
| TUBE ANNEL                             | 1          | 23,20         | 23,20         |
| <b>Total pharmacie</b>                 |            |               | <b>793,19</b> |

CEHCIC, CCL, [CEHCIC@CCL.EDU.CB](mailto:CEHCIC@CCL.EDU.CB)  
E-mail: <http://CEHCIC.CCL.EDU.CB>  
Tel: 010-6254-1351  
Fax: 010-6254-1352  
CEHCIC, CCL, [CEHCIC@CCL.EDU.CB](http://CEHCIC.CCL.EDU.CB)  
E-mail: <http://CEHCIC.CCL.EDU.CB>  
Tel: 010-6254-1351  
Fax: 010-6254-1352

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



## HEMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

#### LIGNÉE ROUGE

|             |   |      |                     |             |
|-------------|---|------|---------------------|-------------|
| Hématies    | : | 5.51 | 10 <sup>12</sup> /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 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 4 - 11  |
| P. Neutrophiles | : | 68.5 | %                                | 5.82 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7   |
| P. Eosinophiles | : | 1.2  | %                                | 0.10 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.63 |
| P. Basophiles   | : | 0.2  | %                                | 0.02 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.11      |
| Lymphocytes     | : | 20.6 | %                                | 1.75 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.0 - 4.8   |
| Monocytes       | : | 9.5  | %                                | 0.81 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.18 - 1.00 |

#### PLAQUETTES

|            |   |     |                                  |           |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|
| Plaquettes | : | 295 | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 150 - 400 |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|

## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

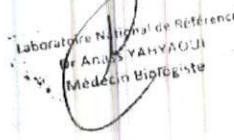
### TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Le 05/03/2022 à 12:08

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS


**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

Édité le : 05/03/2022 à 12:08

MCHABCHEB RAYANE

**Dossier N° : 22031148**

**Service : RÉANIMATION POLYVALENTE**



TQ : 12.1 sec.  
TP : 100 %

## TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE (Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

|                        |   |      |      |
|------------------------|---|------|------|
| Témoin                 | : | 30.6 | sec. |
| Sujet                  | : | 34.1 | sec. |
| TCA sujet / TCA témoin | : | 1,11 |      |

## 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  
Dr ABDOU YAHYAOUI  
Médecin Biostatiste

## Laboratoire National de Référence

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



Cachet et signature

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


  
 HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID



# 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

CTA

MCHABCHEB SAID

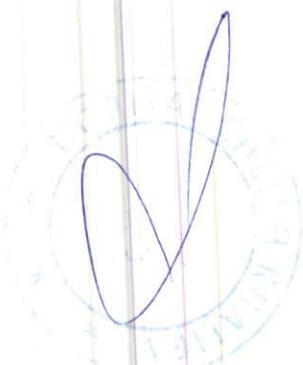
PAYANT

Total payé

2 893,19

DEUX MILLE HUIT CENT QU

Reçu établi par : FAT.SAF



**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

CASABLANCA

**BILLET DE SORTIE**

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