

# 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 3 mois.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Ab.  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mup.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 046319

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02501 Société : 109856  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M. BIRKOU Mohamed Naji  
 Date de naissance : 07/01/1938  
 Adresse : 35 Cours DES SPORTS  
 20200 CASABLANCA / HH  
 Tél. : 0662512154 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TOUZANI M. Kamal  
CHIRURGIEN  
11, Rue Lavoisier - Résidence Kenzi  
CASABLANCA  
Tél. 0522.86.40.40

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : M. BIRKOU Mohamed Naji Age : 84  
 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 : CASABLANCA Le : / /  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
17/03/82	factu		8242,01	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Dr. T. UZANIM KAHIA CHIRURGIEN	Date	Montant de la Facture
		15/3/22	284,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/3/22	5550	6000dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. M. Kamal TOUZANI**

**CHIRURGIEN**

Diplômé de l'Université de Strasbourg  
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa  
Membre de l'Association Française de Chirurgie  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux  
Spécialiste en Chirurgie Viscérale  
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique  
CHIRURGIE PAR CÉLIOSCOPIE  
Sur Rendez-vous

**الدكتور محمد كمال التزاني**

**طبيب جراح**

خريج جامعة استراسبورغ  
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة  
خبير محلف لدى المحاكم  
اختصاصي في الجراحة العامة  
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء  
الجراحة بالمنظار  
بالموعد

Casablanca, le 15/3/22 في الدار البيضاء،

M. MBERKOU Mohamed Najî

160,00 Augmentin 1g

4,00 - 1 x 2 x 2/3  
Syring 500

4,00 - 1 x 1/2  
Trimethoprim

3,00 - 1 x 1/2  
Doliprane 500

3,00 - 1 x 1/2  
Syring 500

LOT : 5869  
UT. AV : 01-27  
P.P.V : 30 DH 88

Dr. TOUZANI M. Kamal  
CHIRURGIEN  
11, Rue Lavoisier - Résidence KENZI  
CASABLANCA  
Tel : 05 22 86 40 40





**AUGMENTIN** 1 g/125 mg, ADULTES, poudre pour suspension  
buvable en sachet-dose

**AUGMENTIN** 500 mg/62.5 mg ADULTES, comprimé pelliculé  
Amoxicilline/acide clavulanique



**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'information au médecin ou au pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en au médecin ou au pharmacien.

#### Que contient cette notice ?

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

#### 1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Association de pénicillines, y compris inhibiteurs de la bêta-lactamase  
- code ATC : J01CR02

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

AUGMENTIN 1g/125mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :  
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,
- si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un icteré (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

#### → Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent d'AUGMENTIN ou un autre médicament.

#### Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

#### Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière qui vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

#### Autres médicaments et AUGMENTIN :

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

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement réaction cutanée allergique est plus Si vous prenez du probénécide (en d'ajuster votre dose d'AUGMENTIN. Si des médicaments destinés à être pris avec AUGMENTIN, des analyses AUGMENTIN peut influencer sur l'action cancer ou les maladies rhumatismales. AUGMENTIN peut influencer sur l'action de rejet de greffe d'organes).

#### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou prévoyez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

**AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose contient de l'aspartam (E951) et de la maltodextrine (glucose) :**

- L'aspartam (E951) qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les patients nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- Maltodextrine (glucose) : Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### 3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

#### Posologie

##### Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62.5mg trois fois par jour
- Dose inférieure : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62.5mg deux fois par jour

##### Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets AUGMENTIN 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec Augmentin en suspension buvable ou en sachet 500mg/62.5mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés d'Augmentin à des enfants pesant moins de 40 kg.

#### Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

- En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.
- En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

#### Mode d'administration

- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.
- Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

#### AUGMENTIN 1g/125mg sachets :

- Juste avant la prise d'AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

- Avez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

#### AUGMENTIN 500mg/62.5mg comprimés :

- Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

#### Si vous avez pris plus d'AUGMENTIN que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive d'AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

#### Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

#### Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN :

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

#### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

PPV: 168,20 DH  
LOT: 647019  
PER: 12/22



# Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL

comprimé

## COMPOSITION ET PRESENTATION :

- Paracétamol.....
  - Excipients : qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

## PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**.  
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la t

## INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.  
Il est indiqué dans les maladies avec douleur, fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

## CONTRE-INDICATIONS :

- Ne pas utiliser en cas :
- d'allergie connue au paracétamol
  - maladie grave du foie.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
  - Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.
- Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES**  
**AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS**  
**MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE**  
**TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent.  
Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



PPV: 10DH30

PER: 03/24

LOT: K935



**SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 et SEPCEN® 750 mg**  
**Boîte de 10 comprimés pelliculés**  
**D.C.I : ciprofloxacine**

**Veillez 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, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 de ce médicament n'est pas mentionné dans cette notice, consultez votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

- Que contient cette notice :
- 1. Qu'est-ce que **SEPCEN®** et dans quel cas l'utiliser ?
- 2. Quelles sont les informations à connaître ?
- 3. Comment prendre **SEPCEN®** ?
- 4. Quels sont les effets indésirables et les précautions d'emploi ?
- 5. Comment conserver **SEPCEN®** ?
- 6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE SEPCEN® ET DANS QUELS CAS L'UTILISER ?**

**Classe pharmacothérapeutique :** Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02.  
**SEPCEN®** contient une substance active, la ciprofloxacine.  
La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

**Adultes :**

Chez l'adulte, **SEPCEN®** est utilisé pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections des testicules.
- Infections des organes génitaux chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

**SEPCEN®** peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de **SEPCEN®**.

**Chez l'enfant et l'adolescent :**

**SEPCEN®** est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

**SEPCEN®** peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SEPCEN® ?**

**• Ne prenez jamais SEPCEN® dans les cas suivants :**

- Vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans **SEPCEN®** (voir rubrique 6).

- Vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2: Prise d'autres médicaments).

**• Mise en garde et précaution d'emploi :**

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **SEPCEN®**.

**Adressez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® si :**

- Vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement.
- Vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique.
- Vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **SEPCEN®**.
- Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacine risque de vous occasionner une hypoglycémie.
- Vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes.
- Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie.
- Si vous avez des problèmes cardiaques.
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau).

Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure

LOT: 05321034  
PLR: 12/2024  
FIV: 74.80

74,80

de  
dissec  
(par ex  
syndrome  
l'artérite de  
l'hypertension  
Ce type de mé  
avez des antéc  
observée à l'EC  
vous présentez  
faibles concent  
un rythme car

une réaction all  
oppression dans  
lors du passage  
prendre SEPCEN®

• Si vous avez d  
affectés, consult

• Des douleurs  
produire occasio

également un tra  
des tendons per

traitement ou jus  
cine. Au premi

**SEPCEN®** et me  
cela pourrait acc

• Si vous souffri  
ischémie cérébra

affectant le systè  
arrêtez de prendre

• Des réactions  
prenez **SEPCEN®**

symptômes pour  
produit, arrêtez

**SEPCEN®**.

• Vous pouvez  
sensations de brûl

produit, arrêtez  
médecin.

• Des cas d'hyp  
diabétiques, princ

immédiatement v

• Vous pouvez  
notamment **SEPC**

les prendre. En  
remarquez que v

ment de prendre S

pas de médicament  
votre médecin.

• Si vous devez su  
le personnel du la

• Si vous avez d  
**SEPCEN®** devra

• **SEPCEN®** per  
symptômes tels

démangeaisons, c  
**SEPCEN®** et con

• **SEPCEN®** peu  
réduire votre ré

accompagnée de  
votre état, ou de la

que des douleurs  
consultez immédi

de rechercher un

(agranulocytose).

prenez ce médicam

• Prévenez votre

déficit avéré en gl

risquer de présent

• Votre sang dev

lorsqu'il est exposé

(soleil).

• Si



مصلحة الجهاز العصبي  
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 12/03/22

Le Docteur

Dr SFAR. H

anesthésiste - Réanimateur  
neuroclinique de Casablanca

prie M NBIRKOU MOHAMED NAJJ

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant usage, sa note d'honoraires  
pour

KU1

S'élevant à la somme de 522,50 Dhs.

Signature :

Dr SFAR. H  
anesthésiste - Réanimateur  
neuroclinique de Casablanca





مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le : 17/03/22

Le Docteur

Dr. TOUZANI M. Kamal  
CHIRURGIEN  
11, Rue Lavoisier - Residence Kenzi  
CASABLANCA  
Tél: 0522.86.40.40

prie M

MBIRKOU MOHAMED NAJJ

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant usage, sa note d'honoraires  
pour

K 82

S'élevant à la somme de

3000,-

Dhs.

Dr. TOUZANI M. Kamal  
CHIRURGIEN  
11, Rue Lavoisier - Residence Kenzi  
CASABLANCA  
Tél: 0522.86.40.40

Signature





# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

17 MAR 2022

**Facture N° 22/0248**

**MBIRKOU MOHAMED NAJI**

Bénif.

\*

Med Tr. : \* DR TOUZANI  
Date Entree 15 MAR 2022  
Date de Sortie 17 MAR 2022  
N° Affiliation  
Matricule N°  
N° PEC

L i b e l l e	Quantité	Prix U.	Montant
CHAMBRE	2	400,00	800,00
AIDE MEDICALE INFIRMIER	2	150,00	300,00
PERFUSION	2	150,00	300,00
BLOC OPERATOIRE K82	82	22,50	1845,00
PHARMACIE			874,51
** Total Clinique **			4119,51
ANESTHESISTES K41		922,50	922,50
DR.TOUZANI K82		3000,00	3000,00
** Total Honoraires **			3922,50
Total Général			8.042,01

**Arrêtée La présente Facture à la somme de :**

**Huit Mille Quarante Deux Dirhams Un Centimes**

Payé Par:

☒ Espèce

☐ Chèque

☐ Virement

N° 12123122

Montant: 8042,01

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2  
Quartier Bagatelle - Crêtes - Polo  
Tél: 05 22 82 11 11 - Casablanca



## DETAIL PHARMACIE

# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

MBIRKOU MOHAMED NAJI

L i b e l l e

Qté	Prix U.	Montant
Casablanca, Le		
30,00	4,00	120,00
4,00	47,80	191,20
2,00	25,60	51,20
2,00	10,18	20,36
1,00	7,00	7,00
1,00	15,00	15,00
1,00	71,00	71,00
1,00	71,00	71,00
1,00	9,28	9,28
4,00	0,14	0,56
1,00	40,00	40,00
1,00	23,90	23,90
3,00	18,72	56,16
3,00	3,00	9,00
1,00	10,00	10,00
1,00	5,00	5,00
1,00	1,19	1,19
2,00	66,00	132,00
2,00	2,35	4,70
4,00	1,47	5,88
1,00	30,08	30,08

**Total 874,51**

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2  
Quartier Bagatelle - Cretes - Polo  
Tél: 05 22 82 11 11 - Casablanca

### COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM ET PRENOM : ABIR KOU M<sup>e</sup> Naï  
 Date d'intervention : 15/3/22  
 Diagnostic : Rendire d'une HIG  
 Chirurgien : Dr. Touzani  
 Anesthésiste : Dr. S. J. J.

Grosse hernie inguinale gauche  
 de circonvolutions contenant le colon.  
 Depuis de la même cicatrice inguinale.  
 Libération de différents adhérences  
 péritonéales pour libérer un gros sac  
 contenant le colon.  
 Résection après ligature du sac  
 Curo de la hernie selon Bassini  
 renforcée par une plaque selon  
 la technique de Rikhsenstein.  
 Fermeture en Z-plast avec sujet  
 intra-umbilique

Dr. TOUZANI M. Kamal  
 CHIRURGIEN  
 11, Rue Lavoisier - Résidence "Le Palmier"  
 CASABLANCA  
 Tél : 05 22 85 40 10





# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 15/03/2022

Facture N° 355675

N° D'ANA-PATH 6DTX3T

NOM PRENOM M'BIRKOU

MOHAMED NAJI

ADRESSE PAR : DR TOUZANI MED KAM

ORGANE TISSUS MOUS.

COTATION B 550

COTATION K:

TOTAL DH : 600

Cachet et signature : Etage

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.P.E. : 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001402419000037



# مختبر شـهـرـزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

### CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 شارع الزركطوني الطابق 4  
E-mail : labocasa2@gmail.com

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Medecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Medecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

#### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 15/11/22  
Référence N° : ADTX3  
Médecin prescripteur : MBEK KOU  
N° Tél :  
Nom du patient : Mohamed Kaji  
Prénom :  
Nom de jeune fille :  
Date de naissance :  
Adresse :  
N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissus : sac hémorroïdaire

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques : grosse hémorroïde interne en 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> grade

Section du sac + cure de la hémorroïde

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Dr. TOUANI  
11, Rue Lavoisier - Casablanca  
Tél : 05 22 86 40 40

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage  
20140 - Casablanca  
Patente : 006518 - TPE : 41207041  
CNSS : 20015 - ICE : 001502419000087  
Signature & Cachet



# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR TOUZANI MED KAMAL**

Pour

**Mr M'BIRKOU MOHAMED NAJI**

**Age** : 84 ANS  
**Référence** : 6DTX3T  
**Parvenu** : Le 15/03/2022  
**Répondu** : Le 21/03/2022  
**Organe** : TISSUS MOUS-REGION INGUINALE.  
Grosse hernie inguinale gauche récidivante  
Résection du sac + cure de la hernie.

### **- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -**

\*\*\*\*\*

Pièce pesant 45 gr et mesurant 8 x 5 x 2,5 cm grasseuse et limitée par un sac fibreux.

L'étude microscopique du sac montre un tissu mésenchymateux remanié par des trousseaux de collagène ponctués de cellules inflammatoires mononucléées et traversé par des vaisseaux congestifs.

Une des faces est tapissée d'un enduit fibrino-nécrotique et l'autre est limitée par une lame de tissu adipeux.

Le contenu du sac est correspond en effet à un lipome, fait d'adipocytes matures possédant des cytoplasme optiquement vide et des noyaux excentrés et peu visibles. Ces adipocytes s'agencent en lobules séparés par des tractus fibreux entraînant dans leur sillage des vaisseaux à parois épaissies entourés d'éléments inflammatoires polymorphes.

### **CONCLUSION: TISSUS MOUS-REGION INGUINALE----- (Résection):**

- Tissu fibro-inflammatoire en forme de coque compatible avec un sac herniaire;
- Lipome de type lipocytaire ;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.**

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 - Casablanca  
Particulier : 34206518 - I.F.: 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087