

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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

**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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0031264

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HAMRI Abdelslam  
Date de naissance : 24.10.41  
Adresse : Lots charouit Colozedo n°2  
BP6079 Val Fleuri TANGER  
Tél. : 06 686 50 895 Total des frais engagés : # 1281,60 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. HADDAD HACHIMI Med.  
Médecine Générale  
63, Rue de Hollande N°1  
Tél.: 05 39 93 85 05 - Tanger

Date de consultation : 21 / 11 / 2022  
Nom et prénom du malade : BENNANE AMINA Age : 64 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Vertige  
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 : Tanger Le : 22 / 11 / 2022  
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
21/11/22	C1	1	20,2	<p>Dr. HADDAD HACHIMI Méd. G. 63, Rue de Hollande 7 - Tanger</p> <p>Tél: 05 39 93 85 05 - Tanger</p>
24/11/22	C		a	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.11.22	165,70
	24.11.22	621,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/11/22	B 205	294,70

# AUXILIAIRES MEDICAUX

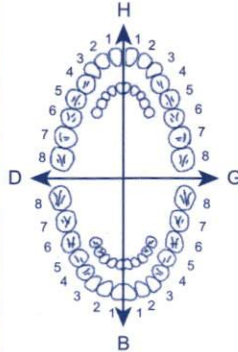
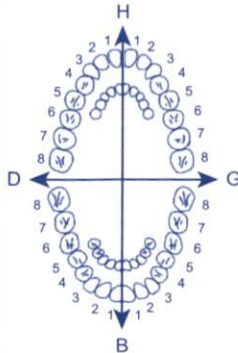
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed HADDAD HACHIMI

MEDECINE GENERALE

63 Rue de Hollande N°1

Tel : 05 39 93 85 05

TANGER

الدكتور محمد الحداد الهاشمي

الطب العام

63 شارع هولندية رقم 1

الهاتف 05.39.93.85.05

طنجة

Nom : Bennani amina

Date : 24/11/2022

1/5] Migralgine gélules : un(e) cp. matin, midi et soir (2 boîtes)

2/5] Monmag b 6 gélules : un(e) le soir QSP un(e) mois

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 114,10 DH



3/5] Oedes 20 mg gélules : un(e) le matin QSP

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 114,10 DH



4/5] Créstor cp 5 mg : un(e) cp. le soir QSP trois mois

ME® 1%

LOT: 08221011  
PER: 05/2026  
PPV: 49,00 DH

Flacon de 30 g

5/5] Mycoderme poudre : un(e) applic. matin et soir

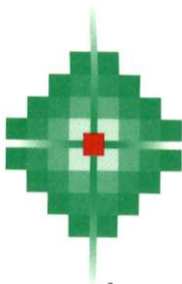
Dr. HADDAD HACHIMI Med.  
Médecine Générale  
63, Rue de Hollande N°1  
Tél.: 05 39 93 85 05 - Tanger

  
**MIGRALGINE®**  
18 GÉLULES



6 118000 040538

# MIGRALGINE®



18 GÉLULES

VOIE ORALE

PPV 21DH50  
PER 07/24  
LOT L2544

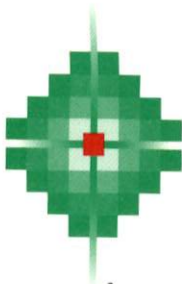


  
**MIGRALGINE®**  
18 GÉLULES



6 118000 040538

**MIGRALGINE®**



18 GÉLULES

VOIE ORALE

PPV 21DH50  
PER 07/24  
LOT L2544





# OEDES® 20 mg

## Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

### 1. Identification du médicament:

#### Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 17, 28 et 56

#### 2. Composition du médicament :

##### Principe actifs:

Oméprazole ..... 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Saccharose.

##### 3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

##### 4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

##### Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Elison).

##### Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids inadéquate.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

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

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

##### Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide.

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement

gâzueux, un jus de fruit légèrement acidé (jus d'orange, pampleasse ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

- Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

- Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

##### 6. Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

- si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, esoméprazole).

- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des

douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

##### 7. Effets indésirables :

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

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

- Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

**Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :**

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

- Nausées ou vomissements.
- Polypes bénins dans l'estomac.

**Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :**

- Gonflement des pieds et des chevilles.
- Troubles du sommeil (insomnie).
- Elourdissements, fourmillements, somnolence.

- Vertiges.
- Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

- Eruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.
- Malaise général, manque d'énergie.

**Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000) :**

- Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infection.

- Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.

- Diminution du taux de sodium dans le sang. Ceci peut provoquer une faiblesse, des vomissements.

- Agitation, confusion ou dépression.
- Troubles du goût.

- Troubles de la vue.

- Vous avez des selles noires (teintes de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si l'usage est déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduisait l'acidité de l'estomac.

- Vous devez effectuer un test de l'estomac (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, vous devez définir des événements nouveaux ou

différents de ceux que vous avez connus auparavant.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons, gélule gastro-résistante, supérieure à un an, peut être de la hanche, du poignet ou si vous souffrez d'ostéoporose, peuvent augmenter le risque de fractures.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

Si vous avez une éruption cutanée, zones exposées au soleil, car vous devrez peut-être éviter l'exposition au soleil.

OEDES 20mg  
28 gélules



LOT 211314  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

# MONMAG B6

## PROPRIETES :

Le **magnésium** est un **minéral essentiel** au bon fonctionnement de l'organisme humain. Il participe à plus de 300 réactions métaboliques dans le corps. Il agit en association étroite avec le sodium, le potassium et le calcium, avec lesquels il doit rester en équilibre dans l'organisme. Environ la moitié du magnésium corporel se trouve dans les os et les dents, tandis que le reste est localisé dans les muscles, le foie et d'autres tissus mous. Il est éliminé par les reins.

**Vitamine B6** joue un rôle de cofacteur dans un grand nombre de processus reliés au métabolisme des acides aminés et des protéines. Elle joue un rôle crucial dans la **synthèse de certains anticorps, de l'hémoglobine** et de certains neurotransmetteurs comme la **sérotonine, la mélatonine, la dopamine et l'acide gamma-aminobutyrique**. Elle joue, à ce titre, un rôle important dans le maintien de l'équilibre psychique. Elle contribue à la bonne absorption de la vitamine B12 par l'organisme et à la production d'acide chlorhydrique.

**Monmag** est riche en magnésium et vitamine B6 qui contribuent à un fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium joue un rôle dans le processus de division cellulaire, l'ossature et une dentition normale.

La vitamine B6 participe au métabolisme normal des protéines

## Utilisations :

MonMag est recommandé dans : l'anxiété, la nervosité, le stress, troubles du sommeil, fatigue et certains déséquilibres émotionnels légers.

Chez le sportif le magnésium corrige ou prévient les troubles musculaires, notamment les crampes et les courbatures

## COMPOSITION (en mg par gélule de 600 mg)

Ingrédient	En mg par gélule de (600 mg)
Oxyde de magnésium	510,00 mg
Vit B6	2,00 mg
Stéarate de magnésium	3,00 mg
Maltodextrine	85,00 mg

	Teneur/gél	%AJR Total pour 1 gél
Magnésium	300 mg	100 %
Vit B6	2 mg	100 %

Gélules en gélatine bovine halal

## POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

1 gélule par jour, à prendre avant le repas avec un grand verre d'eau

## PRECAUTION D'EMPLOI :

- Tenir hors de portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Eviter la consommation concomitante de thé ou du café.
- Ce complément alimentaire doit être pris dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

## CONDITIONS DE STOCKAGE :

A l'abri de l'humidité, dans un endroit ne dépassant pas la température moyenne de 25°C.

## PRESENTATION :

Pilulier de 30 gélules

Poids net : 22 gr

**Complément alimentaire n'est pas un médicament**

L 3092  
P: 06/25  
PVC: 87.90 DM

Dr. M<sup>h</sup>ammed HADDAD HACHIMI

MEDECINE GENERALE

63 Rue de Hollande N°1

Tel : 05 39 93 85 05

TANGER

الدكتور محمد الحداد الهاشمي

الطب العام

63 شارع هولندية رقم 1

الهاتف 05.39.93.85.05

طنجة

Nom : Bennani amina

Date : 21/11/2022

8770

1/2] Unisept otic solution auriculaire :  
5 gouttes 2 fois par jour pd 4 j



7800

2/2] Bétaserc 24 cp : un(e) cp. matin et soir

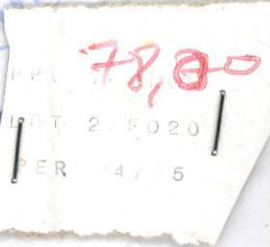


16570

Pharmacie Souk El Tijar  
45 Sidi Amar Tanger  
ICE 002000070000040  
INCE: 160564613

وصف الاكر

Dr. HADDAD HACHIMI Med.  
Médecine Générale  
63, Rue de Hollande N°1  
05 39 93 85 05 - Tanger







## La façon naturelle et efficace pour éliminer le cérumen du conduit auditif externe

### Solution Auriculaire

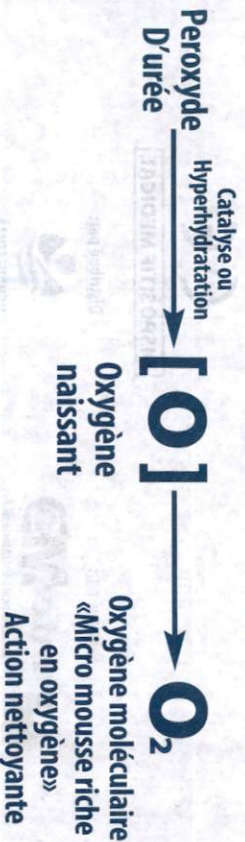
**UNISEPT® OTIC** est un produit (dispositif médical de class I) qui élimine le cérumen en excès de l'oreille facilement et sans irritations.

- ✓ Facilement
- ✓ Efficacement
- ✓ Sans irritations

**Composition:** Carbamide Peroxide (6,4%), Glycerin, Disodium EDTA, Propylene Glycol, Purified Water

**Propriétés:** Grâce à sa formule spéciale, **UNISEPT® OTIC** pénètre le cérumen et le ramollit. Le peroxyde d'urée subit une dégradation enzymatique (à partir de l'enzyme catalase) et dégage de «l'oxygène naissant», qui est instantanément converti à l'oxygène moléculaire créant une riche micro-mousse oxygénée qui délite le cérumen de façon efficace, ce qui facilite son élimination.

### Le mécanisme d'action



Dr. Mohammed HADDAD HACHIMI

MEDECINE GENERALE

63 Rue de Hollande N°1

Tel : 05 39 93 85 05

TANGER

الدكتور محمد الحداد الهاشمي

الطب العام

63 شارع هولندية رقم 1

الهاتف 05.39.93.85.05

طنجة

21.11.2022

Mme. BENNANI AMINA

*Cholestérol total*

*HDL*

*LDL*

*Triglycérides*

Dr. HADDAD HACHIMI Med.  
Médecine Générale  
63, Rue de Hollande N°1  
Tél.: 05 39 93 85 05 - Tanger

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LIAMS  
Angle Av de Fés et 29 Rue M<sup>r</sup> Abdou  
TANGER Tél.: 0539 937452 / 938477  
Docteur BENNANI A.

# LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES - L I A M S -

**BENNANI A. Docteur d'Etat**

**ès Sciences en Microbiologie**

Ex attaché des Hôpitaux de France

**Angle avenue de Fès & 29 Rue Mohamed Abdou**

**TANGER**

**Tél : 0539 93 74 52 / 0539 93 84 77 - Fax : 0539 93 88 56**

CES Bactériologie - Virologie - Immunologie  
Hématologie - Parasitologie - Mycologie  
DESS Toxicologie

CNSS : 1186023  
Id Fiscal : 80980910  
INPE : 163000771  
ICE : 001641594000045  
Patente : 50122428

Tanger le 22 novembre 2022

Madame BENNANI AMINA

aten

FACTURE N°	130976
------------	--------

## Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	25	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	50	Total : B 205

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	2	
-----------	----	---	--

TOTAL DOSSIER	294,70 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Quatorze Dirhams et Soixante Dix Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**LIAMS Docteur BENNANI A.**  
Angle Av de Fès et 29 Rue Mohamed Abdou  
TANGER Tél : 0539 937452 / 938477