

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

M22- 0048917

145962

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2517 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bendraou Naima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :



conditions générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 PC = Acte de pratique médicale courante et de petite chirurgie
 K = Actes de chirurgie et de spécialités

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle. il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs actes échelonnés dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE.

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 0227977

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom :
 Matricole : Fonction : Poste :
 Adresse :
 Tél. : Signature Adhérent : 

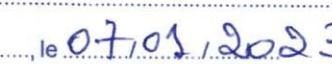
A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient :  Age
 Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : 

S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :

A  le 

Durée d'utilisation 3 mois


 Dr. EMEKKAOUI Saïda
 Médecin généraliste, diabétologue
 et Médecin de la famille
 Bé Youssouf ibn Issa, N°5
 Tel: 05 36 70 77 75 - Oujda

VOLET ADHERENT

N° 0227977

DECLARATION
 Matricole N° :
 Nom du patient :
 Date de dépôt :
 Montant engagé
 Nombre de pièces jointes :


RELEVE 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
07/01/23	Paléu	1	GRÉ	DR. ELMEKKAOUI Safae Spécialiste en endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques Dr. Youssouf Ibn Tachidine, N°5 Tel: 05 36 70 77 75 - Oujda
09/01/23	E	1	256,00	DR. ELMEKKAOUI Safae Spécialiste en endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques Dr. Youssouf Ibn Tachidine, N°5 Tel: 05 36 70 77 75 - Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Dr. Abdellahim Sefraoui 09 JAN. 2023 Lot Ben Abdelloumen Tél: 05 36 50 24 81	09/01/23	382,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
DR RAHMANI LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Tél. : 05 36 69 69 96	07/01/2023 (B 830)	IN 83002188	700 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

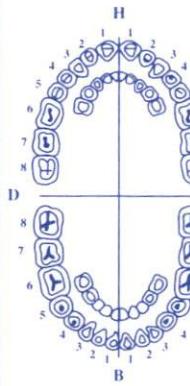
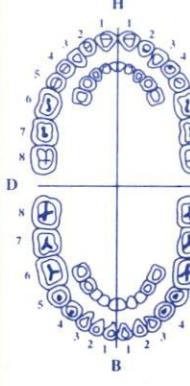
VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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
			
			
O.D.F	PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	00000000	00000000	MONTANT DES SOINS
G	00000000	00000000	DATE DU DEVIS
B	35533411	11433553	DATE DE L'EXECUTION
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET EL MEKKAoui
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 09/01/2023 وحدة في:

Pendraou Nouria

B.40 *3

- Leucocyges 50 mg
80x5 Ispacetui a 25 mg 3x2

- Leucocyges 25 mg
Isp et deen le wetajia jem

3x2

74,80 - Sepcien 500 mg
Isp et deen a 25 mg de 2x2

apres 200 5 years

49,60 - 3x2 forte lessive a 200

109,00 1amp / week pd 3x2

- Tampon 100/125 mg fel

3x2 x 2 (T) pd 7 years

Pharmacie ALLAH FASS
Dr. Abdellahim Seffoufi
09 JAN. 2023
Rte. Tariq Lot Sén Abdelloumen
N°71-000000 Tel. 0536502481

Dr. ELMEKKAOUI Safae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
74,00 1amp / week
Tél: 0536707775 - Oujda

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7 - وحدة
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7 - Oujda

Tél: 0536707775



081163727

88.00

- No-dol 500mg

1cp x 2 (J Rd) 105

83.00 x 2

- Maxx Rhine gelule

1cp x 4 (J Rd) 50

382.60

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
0
LOT : 22E003
PER : 03.2027
6 118000 061861

EL KHALOU 3000
Pharmacie Alia El Fassi
Dr. Abdellakim Sefraoui
N°11, Quida Tel: 05 36 50 24 81
Talat Mellor Gen. 05 36 50 24 81
Bd. Youssoufia, 1000 Tachfine, N°5
Tel: 05 36 20 77 75. Casablanca

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
0
LOT : 22E003
PER : 03.2027
6 118000 061861

Pharmacie Alia El Fassi
Dr. Abdellakim Sefraoui
N°11, Quida Tel: 05 36 50 24 81
Talat Mellor Gen. 05 36 50 24 81
Bd. Youssoufia, 1000 Tachfine, N°5
Tel: 05 36 20 77 75. Casablanca





110058-02

ZI-laboratoire
Proline 199 Pharmacie de Had Souakate IBERMA
Pharmacien de Berrechid
AMM N°260/18 Responsable : Maroc
DMP 21/NC : Nidja IBNABER

110

الإنسان في العصر السادس عشر

العنوان رقم ٩٤٦، العدد ٦٧، السنة ١٣٢٣

أولئك لهم ^{الله} المسؤول .

SEPECEN® 500 mg

ciprofloxacin

15.12.1982

IBERMA

Voie orale

Boîte de 10 comprimés pelliculés

L'ESPRESSO - 10 settembre 1982 - 105

Ne pas dépasser les doses prescrites

卷之三

سپرسین ۵۰۰ سپرسین

عليه من 10 أفراد ملبيه
عن طريق الفم

IBERMA

بجرب احراام الجرعات الموصوفة

6 118000 230182

SEPECEN 500 mg
ciprofloxacin

LBT: 05332025
PER: 09/2025
REV: 74.80 3

(14)

07

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 50,00 µg
Excipient q.s... pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 287/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

65X1943-DT
FPO

Levothyrox® 50 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

04/2023
600KLW
05/2020
00

التركيب: ليفوثيروكسين سودي DCI

مما يلي: ميكروكربون

مما يلي: ميكروكربون

الجرعات: 50.00

ميكروكربون

14 07

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 50,00 µg
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 287/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

FB0_
65x19x93-DT

Levothyrox® 50 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



لیفو تیر و کس ۵۰ میکروگرام

30 comprimés sécables

MERCK

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

DCI یونیورسٹی کی مسودی مسوائیات: لائکنڈ میڈیا ف

1 CP		MATIN
$\frac{1}{2}$ CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites



6"118001"102013
Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

04/2023
6000KLH
05/2020

EXP:
Lot:
Fab:

A standard linear barcode is located in the bottom right corner of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. The barcode is used for document tracking and identification.

14
07

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 50,00 µg
Excipient q.s... pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 287/19 DMP 21/NRQ

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

65X1943-DT
FPO

Levothyrox® 50 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



ليفو-تيروكس®
50 ميكروغرام
لنيوتيروكس®
50 ميكروغرام
لنيوتيروكس®
50 ميكروغرام

30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: لنيوتيروكس® ميكروغرام 50.00 DCI ماديات: لنيوتيروكس® ميكروغرام 50.00 لتركز الدواء في متناول عمراً الأطفال
 يجب حفظ الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C
 سواعي تأثير معروف: لاكتوز

7801391037

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne

04/2023
600KLH
05/2020



6 118001 102013

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

08/2024
601ABY
09/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

Lévothyrox® 25 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

30 comprimés sécables

أقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

695X1943-01
FR00

D12

ليفوثيروكسن®
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
30 قرص قابل للكسر من طرف المدمج

MERCK

ال التركيب:

ليفوثيروكسن صودي DCI

ال ميكروغرام 25,00

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

08/2024
601ABY
09/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

30 comprimés sécables

أقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

695X1943-01
FR00

D12

ليفوثيروكسن®
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
30 قرص قابل للكسر من طرف المدمج



MERCK

ال التركيب:

ليفوثيروكسن صودي DCI

ال ميكروغرام 25,00

ال ملخص: ميكروغرام 25,00

ال ملخص: ميكروغرام 25,00

ال ملخص: ميكروغرام 25,00

ال ملخص: ميكروغرام 25,00

7801391028

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

08/2024
601ABY
09/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

Lévothyrox® 25 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

30 comprimés sécables

أقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

695X1943-01
FR00

D12

ليفوثيروكسن®
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
30 قرص قابل للكسر من طرف المدمج

MERCK

ال التركيب:

ليفوثيروكسن صودي DCI

ال ميكروغرام 25,00

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

08/2024
601ABY
09/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

Lévothyrox® 25 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

30 comprimés sécables

أقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

695X1943-01
FR00

D12

ليفوثيروكسن®
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
30 قرص قابل للكسر من طرف المدمج

MERCK

التركيز:
ليفوثيروكسن صودي DCI

سوانحات: 25.00 ميكروغرام

ك.أقراص قابل للكسر

سوانح تأثير معروف: لاكتوز

7801391028

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

08/2024
601ABY
09/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

Lévothyrox® 25 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

30 comprimés sécables

أقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

695X1943-01
FR00

D12

ليفوثيروكسن®
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
ليفوثيروكسن® 25
ميكروغرام
30 قرص قابل للكسر من طرف المدمج



MERCK

ال التركيب: ليفوثيروكسن صودي DCI
الجرعات: 25.00 ميكروغرام
ال مواعيد: ك.أفتر من قابل للكسر
ال موانع: سواعي نر تأثير معروف: لاكتوز

7801391028

PPV: 109DH00
PER: 02-25
LOT: L 496

Litho Type

L



ZAMOX® 14 Adulte

16/125 mg

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

O

AMM N° 205/19 DMP/21/NNP

Mise en graine spéciale : usine d'allergie

Exipients à effet notable : Potassium.

Acide clavulanique (sous forme de sodium de Potassium).

125mg

Acide clavulanique (sous forme de sodium de Potassium).

16g

Composition :

Amoxicilline

Acide clavulanique

(sous forme de sodium de Potassium).

16g

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

16 / 125 mg

ZAMOX® 14

ALTHEA

Vieille Orâle

Poudre pour suspension
buvable en sachet

SACHETS
14

16 / 125 mg

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

ZAMOX® 14

ALTHEA

NE SPÉCIFIER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Boîte 14

et à faire à une température inférieure à 25°C

Conserver à une température inférieure à 25°C

• Avoir toute utilisation. LA NOTICE INTÉRIEURE

NE PAS LASER A LA PORTEE DES ENFANTS.

• Cet est un médicament

Poudre pour suspension
buvable en sachet

Adulte

16 / 125 mg

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

ZAMOX® 14

ALTHEA

16 / 125 mg

ZAMOX® 14

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

16 / 125 mg

Adulte

Poudre pour suspension
buvable en sachet

14 Sachets



PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

12

Fabriqué par :

SMB TECHNOLOGY SA

39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique. 6
118001320103



Hemispherical

Solution huileuse buvable



၃-၂၁။ ၁၁၁

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Père Parent, Casablanca, Maroc
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par : Ergo-Ma

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE[®] FORTÉ

3 ampoules buvables

MCP2200MA003118
09/08/2018

27



CABINET EL MEKKAOUI
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae
أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 07/03/2023 وجدة في:

Reedraou Naima

- TSH max
- ECG
- Vitamine D

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
Tél. : 05 36 69 69 96

Dr. ELMEKKAOUI Safae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
Résidence Ibn Tachfine, N°5
Tel: 05 36 70 77 75, Oujda



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7 - وجدة
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7 - Oujda

Tél: 05 36 70 77 75



مختبر الرحماني للتحاليل الطبية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Facture n° 3AGJ0423

Analyses effectuées le: 07/01/2023

Pour.....: **Mme BENDRAOU NAIMA**

Sur prescription du: Dr EL MEKKAOUI

Code.....: 02CP301



Organisme.....: **C.N.A.M**

Examen:

TSH
250

VITD
450

ECBU
130

Cotation : (B 830)

Montant Net : 700.00

Dh

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENTS Dhs 00 Cts

IF N0100 142

LABORATOIRE
RAHMANI

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة. Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - OUJDA.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo.rahmani@gmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170



مختبر الرحماني للتحليقات الحسية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Non validé

Nom :

Sexe : Inconnu

ID patient :

Né(e) le :

ID échantillon : 6946

Date/heure prélèvement :

Service :

Médecin :

Dosage	Résultat	Unités	Annotations	Limites	Terminé le (date) Terminé à (heure)
TSH	7.8678	uIU/mL			07.01.2023 10:25
VitD 25-OH	30.5	ng/mL			07.01.2023 10:25

Fin du rapport échantillon



Imprimé le : 07.01.2023
10:30:14AM

ARCHITECT

Page : 2 / 2

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة. Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - OUJDA.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo.rahmani@gmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170



مختبر الرحمنى للتحليقات الكيمية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Créé le : 07/01/2023 à: 10:04 02CP301 07/01/2023

C.N.A.M

Matricule :

083002188

INP 083002188

EXAMENS DE SANG
ENDOCRINOLOGIE

Mme BENDRAOU NAIMA

Médecin: Dr. EL MEKKAOUI

Référence: 301076946

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

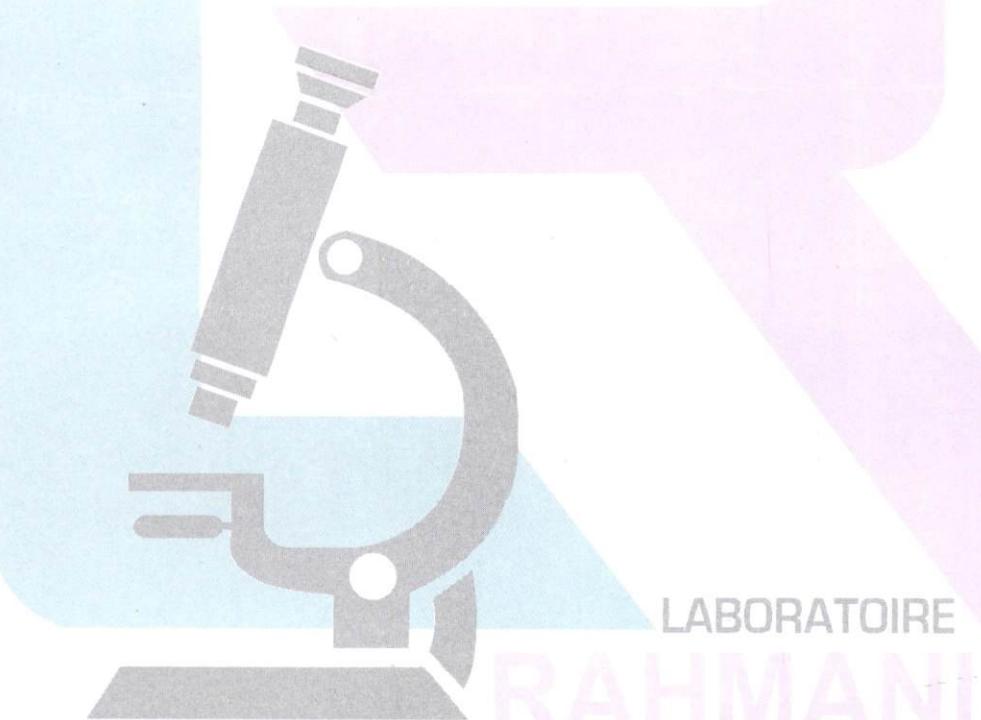
T.S.H us 3é Génération.:
(ARCHITECT PLUS)

7.8678

μUI/ml

-Valeurs Usuelles:

-Euthyroidie : 0.49-4.67 μUI/ml
-Hypérthyroïdie : Inf. à 0.49 μUI/ml
-Hypothyroïdie : Sup à 4.67 μUI/ml



Dr. RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tel.: 05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo.rahmani@gmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170