

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-795303

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 267 Société : 183244

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ASSEBANE MOHAMED

Date de naissance : 18.11.1933

Adresse : AGADIR

Tél. : 0669.12.55.56 Total des frais engagés : 1158,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Spécialiste en endocrinologie
et diabétologie
53 Bloc 6 Quartier Industriel. Agadir
Tel: 05 28 23 84 38 - INPE: 041235904

Date de consultation : 19/10/23

Nom et prénom du malade : MOHAMED ASSEBANE

Age : 1933

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DTL

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Agadir

Le :

19/10/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL BAHARA N° 22 Bis, Rue 502 Sissement Marin Pecheurs - AGADIR Tel: 05 28 21 11 86 INPE: 0420599998	19/10/23	639,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. TAHIRI 19/11/2013 B280 319,00 DA Tel: 05 28 82 11 88 Fax: 05 28 82 45 31 Laboratoire AGADIR	19/11/2013	B280	319,00 DA

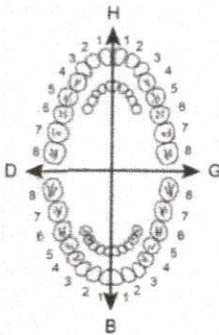
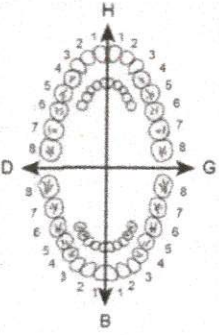
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin: 10px auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
أمراض السكري - أمراض الغدة
الدرقية الكظرية و النخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو و البلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكولسترول

Agadir le 18/10/23

Assebene Mohamed

Cour vit 03
Moult 1 sachet jour 1 an
Colaprim 2220x2 1 4
GlucoPhag 2000x6 1 4
Ferplex 400 1 4
SV SV SV SV SV
PHARMACIE EL BAHARA
N° 22 Bis Zone 502
Lotissement Marin Pêcheurs - AGADIR
Tél: 05 28 21 11 86
Dr. MOURADI AHMED
Spécialiste en Endocrinologie
et Diabétologie
Bloc 6 Quartier Industriel, Agadir
Tél: 05 28 23 84 38 - INPE: 041235904

زنقة فاس رقم 53 بلوك 6 الحي الصناعي. الباطوار. الطابق الأول. (أمام محطة الطاكسيات الكبرى) - آكادير

Rue Fes N°53 Bloc 6 Quartier Industriel. L'abattoir. 1er Etage (en face des grands taxi)-Agadir

Tel: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05 - E-mail: dr.ahmedmouradi@gmail.com



Cacit[®] vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalférol

1000 mg/880 UI



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV - 110 DH 10



Lot: 3010866

EXP: 01 2026

Granulés
effervescent
pour solution
buvable

30 sachets
Voie orale

كودوليبيران

بارايطامول / كودين

400 ملغ / 20 ملغ

16 قرصا قذلا لكسر

Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg / 20 mg
séables



COMPOSITION :

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codéine hémi-hydraté
(correspondant à codéine base
15,62 mg) 20 mg

التركيبية :

بارايطامول 400 ملغ
فوسفات الكودين نصف ميهيه
(متوافق مع قاعدة الكودين
20 ملغ) 15,62

b

bottu/m

87, Allée des Casanovas - All Sadia - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés sécables



Adulte

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale

MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice.

Tenir hors de portée et de vue des enfants.

طريقة الاستعمال :

عن طريق الفم.

أول النشرة بتبعين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرصوا الجرعات المحددة

Tableau A (liste A) الجدول أ

BPV : 22DH20
PER : 05 / 25
LOT : M1616



كودوليبيران

بارايطامول / كودين

400 ملغ / 20 ملغ

16 قرصا قديلا لكسر

Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg / 20 mg
séables



COMPOSITION :

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codéine hémihydraté
(correspondant à codéine base
15,62 mg) 20 mg

التركيبية :

بارايطامول 400 ملغ
فوسفات الكودين نصف ميه
(متوافق مع قاعدة الكودين
20 ملغ) 15,62

b

bottu/ra

87, Allée des Casanovas - Abi Sedra - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés sécables



Adulte

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale

MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice.

Tenir hors de portée et de vue des enfants.

طريقة الاستعمال :

عن طريق الفم.

أول النشرة بتبع.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرآى الأطفال.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرصوا الجرعات المحددة

Tableau A (liste A) الجدول أ

BPV : 22DH20
PER : 05 / 25
LOT : M1616



كودوليبيران

بارايطامول / كودين

400 ملغ / 20 ملغ

16 قرصا قديلا لكسر

Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg / 20 mg
séables



للكبائر



6 118000 040217

COMPOSITION :

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codéine hémi-hydraté
(correspondant à codéine base
15,62 mg) 20 mg

التركيبية :

بارايطامول 400 ملغ
فوسفات الكودين نصف ميهيه
(متوافق مع قاعدة الكودين
20 ملغ) 15,62

b

bottu/m

87, Allée des Casanovas - All Sadia - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 51/21/NRQad/DMP/VHA/18

Codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés sécables



Adulte

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale

MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice.

Tenir hors de portée et de vue des enfants.

طريقة الاستعمال :

عن طريق الفم.

أول النشرة بتبعين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

احفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Tableau A (liste A) الجدول أ

BPV : 22DH20
PER : 05 / 25
LOT : M1616



Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وسلسلة طينية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale.
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

Composition :

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



9

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وصيغة طبية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وسلسلة طينية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale.
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs



9 118001 440016

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وصيغة طبية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs



9 118001 440016

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وصيغة طبية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs
9 118001 440016

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

نواة بصرية بروتين وسلسلة طينية.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال.
علاج وقائي للنقص في الحديد في المرأة الحامل
- فقر الدم الناتج عن نقص في الحديد
نواحي الاستعمال :

Médicament non soumis à prescription médicale.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
de la femme enceinte.
- Traitement préventif de la carence martiale.
- Anémie par carence martiale.

Indications Thérapeutiques :
parahydroxybenzoate de méthyle (E-219) et sodium.
drosybenzoate de propyle (E-217), sel de sodium de parhy-
Sorbitol, propylène glycol, sel de sodium de parhy-
Excipients à effet notable :
Excipients : q.s.p pour un flacon de 15 ml.
(équivalent à 40 mg en fer).
Fer protéinsuccinylate 800 mg
Chaque flacon de 15 ml de solution buvable contient :

Fer protéinsuccinylate

FERPLEX® 40 mg

Composition :

علبة من 10 قارورات للشرب

يؤخذ عن طريق الفم

فتر لانس 40 ملج

بروتين ستيكولات الحديد

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.

Importateur:
La femme et son enfant
Laboratoire Pharmaceutique VERSALYA
du Sahel lot 149.
Province Berrechid, Maroc
Pharmacien Responsable
N° 182/19 DMP/21/NRS



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



9 118001 440016

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Glucophage® 500 mg ○
50 Comprimés pelliculés
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف



6 118000 080626

Fabriqué par



COOPER

PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 منطقة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أmina داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.ا.م - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إحتفظ في مكان بعيد عن متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب والبروتوكول المعتمدة

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول 1 - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

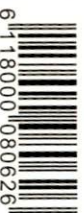
50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 1080626

Composition :
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.
Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par

COOPER

PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رuelle محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أmina داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.ا.م - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إبتعد عن متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب والبروتوكول المعتمدة

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول 1 - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Glucophage® 500 mg ○
50 Comprimés pelliculés
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف



6 118000 1080626

Fabriqué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رuelle محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أمانة داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.إ.م. - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إحتفظ في مكان بعيد عن متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب وتعليمات الصيدلانية

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول 1 - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 1080626

Composition :
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.
Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف

Fabriqué par



COOPER

PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 منطقة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أmina داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.ا.م - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إبتعد عن متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب والبروتوكول المعتمدة

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول 1 - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Glucophage® 500 mg ○
50 Comprimés pelliculés
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

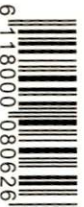
Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف



6 118000 1080626

Fabriqué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 رتبة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أمانة داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.ا.م - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إحتفظ في مكان لا يراها الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب والبروتوكول المعتمدة

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول أ - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Glucophage® 500 mg ○
50 Comprimés pelliculés
Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

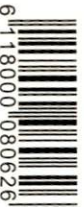
Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التكسية :

كلوريدات الميتفورمين 500 مغ

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.

سواغات : ك.ك.لقرص واحد مغلف



6 118000 1080626

Fabriqué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوبر فارما

41 منطقة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الميداني المسؤول : أmina داودي

بترخيص من هيئات سلطانية ب.ا.م - فرنسا

MERCK

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

Pas de précautions particulières de conservation

اقرأ بعناية النشرة قبل الإستعمال.

إبتعد عن متناول ومراي الأطفال.

لا توجد احتياطات خاصة للحفظ

Respecter les doses prescrites
بحسب الطبيب والبروتوكول المعتمدة

Uniquement sur ordonnance

لا يتسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (liste I)

جدول 1 - لائحة 1

Dr.MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
أمراض السكري - أمراض الغدة
الدرقية الكظرية و النخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو و البلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكولسترول

Agadir le

19/10/23

Assebene

H. Promel

- HbA1c

- GAT

- Urea cré

- NFS

Laboratoire d'Analyses Médicales
TAHRI
Imm. Tamit Av. Aliou Ben Abdellah
Talbott - Agadir
Tel: 0528 821169 - Fax: 0528 82 45 29

Dr. MOURADI AHMED
Spécialiste en Endocrinologie
53 Bloc 6 Quartier industriel, Agadir
Tél: 0528 821169 - Fax: 0528 82 45 29

زنتة فاس رقم 53 بلوك 6 الحي الصناعي، الباطوار، الطابق الأول، (أمام محطة الطاكسيات الكبرى) - أكادير

Rue Fes N°53 Bloc 6 Quartier industriel. L'abattoir. 1er Etage (en face des grands taxi)-Agadir

Tel: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05 - E-mail: dr.ahmedmouradi@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Medicales TAHIRI

Imm. Tamri . Av. Allal Ben Abdellah, au dessus de la Pharmacie TAHIRI, Talborjt - 80 000 Agadir Mail : l

Tel. 05 28 82 11 69 / Fax : 05 28 82 45 29 RC : 42776 - Patente : 48318700 - I.F : 75941685 - CNSS : 6458203 - ICE : 001681425000047

Agadir le : 19/10/2023

Facture N° FA5513/23



Patient.....:.....**ASSEBANE MOHAMED**

Date de naissance.... : **18/11/1933**

Référence..... **231019017**

Médecin **DR. MOURADI AHMED**

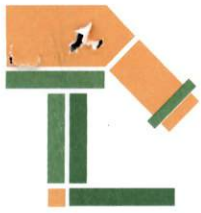


Analyse medicale	B	Montant
ASPECT DU SERUM	0	0.00
CREATININE SERIQUE B111	30	33.00
GLYCEMIE A JEUN B118	30	33.00
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE B119	100	110.00
NUMERATION FORMULE SANGUINE B216	80	88.00
PRELEVEMENT B	20	22.00
UREE SERIQUE B135	30	33.00
Total.....		319.00

Arrêté la présente facture à la somme de

TROIS CENT DIX-NEUF DIRHAMS

Laboratoire d'Analyses Médicales
TAHIRI
Imm. Tamri Av. Allal Ben Abdellah
Talborjt - AGADIR
Tél: 0528 821169 - Fax: 0528 82 45 29



مختبر التحليلات الطبية الطاهري Laboratoire d'Analyses Médicales TAHIRI

Mehdi TAHIRI : Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'Université Libre de Bruxelles, D.E.S en analyses biologiques et cliniques
Biochimie médicale, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie, Parasitologie

Agadir Le : 19/10/2023



Nom & Prenom **ASSEBANE MOHAMED**
Date de naissance **18/11/1933**
Référence **231019017**
Prescripteur **DR. MOURADI AHMED**

Analyse faite le 19/10/2023

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

	Résultat	V. usuelles	Anteriorité
GLOBULES ROUGES	4.24 Million/n	4.2 à 5.7	28/06/2023 *3.98
HEMOGLOBINE	*12.3 g/100ml	14 à 17	28/06/2023 *11.8
HEMATOCRITE	*38.7 %	40 à 52	28/06/2023 *37.2
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	91.3 µ3	80 à 95	28/06/2023 93.5
T.C.M.H	29.0 pg	28 à 32	28/06/2023 29.6
C.C.M.H	31.8 g/100ml	30 à 36	28/06/2023 31.7
GLOBULES BLANCS	7800 /mm3	4000 à 10000	28/06/2023 7400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	70 %	40 à 75	28/06/2023 63
SOIT	5460 /mm3	2000 à 7500	28/06/2023 4662
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	*0 %	1 à 4	28/06/2023 1
SOIT	*0 /mm3	100 à 400	28/06/2023 *74
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0 %	0 à 1	28/06/2023 0
SOIT	0 /mm3	0 à 150	28/06/2023 0
LYMPHOCYTES	*19 %	20 à 45	28/06/2023 25
SOIT	*1482 /mm3	1500 à 4000	28/06/2023 1850
MONOCYTES	*11 %	2 à 8	28/06/2023 *11
SOIT	*858 /mm3	200 à 800	28/06/2023 *814

NUMERATION PLAQUETTAIRE

PLAQUETTES	207000 /mm3	150000 à 400000	28/06/2023 187000
------------	-------------	-----------------	-------------------

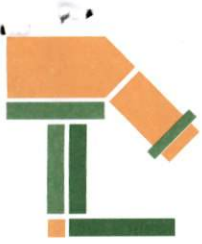
Mehdi TAHIRI
Pharmacien Biologiste
Tél 05 28 82 11 69
Fax 05 28 82 45 29

عمارة تمرى، شارع علال بن عبد الله، فوق صيدلية الطاهري، تالبرجت - أكادير 80 000

Imm. Tamri, Av. Allal Ben Abdellah, au-dessus de la Pharmacie TAHIRI, Talborjt - 80 000 Agadir - GSM: 06 61 39 70 73

Tél.: 05 28 82 11 69 / Fax : 05 28 82 45 29 - R.C : 42776 - Patente : 48318700 - I.F : 75941685 - CNSS : 6458203

ICE : 001681425000047 - Email: labotahiri21@gmail.com - www.labotahiri.com



مختبر التحليلات الطبية الطاهري Laboratoire d'Analyses Médicales TAHIRI

Mehdi TAHIRI : *Pharmacien Biologiste*

Lauréat de l'Université Libre de Bruxelles, D.E.S en analyses biologiques et cliniques
Biochimie médicale, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie, Parasitologie

Agadir Le : 19/10/2023



Nom & Prenom **ASSEBANE MOHAMED**
Date de naissance **18/11/1933**
Référence **231019017**
Prescripteur **DR. MOURADI AHMED**

Analyse faite le 19/10/2023

BIOCHIMIE

ASPECT DU SERUM

Clair

28/06/2023

Clair

CHIMIE SANGUINE

Résultat

V. usuelles

Anteriorité

Résultat

V. usuelles

Anteriorité

GLYCEMIE A JEUN
SOIT
HEMOGLOBINE A1C
(Technique HPLC-723GX)
UREE SERIQUE
SOIT
CREATININE SERIQUE
SOIT

*1.12 g/l	0.70 à 1.10	28/06/2023	*1.18
*6.22 mmol/l	3.9 à 6.05	28/06/2023	*6.55
*6.2 %	4 à 6	28/06/2023	*6.8
.	.	28/06/2023	.
0.37 g/l	0.15 à 0.45	28/06/2023	*0.51
6.16 mmol/l	2.5 à 7.5	28/06/2023	*8.5
*8 mg/l	9 à 13	28/06/2023	10
*72 µmol/l	81 à 117	28/06/2023	90

Mehdi TAHIRI
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 28 82 11 69
Fax : 05 28 82 45 29