

# 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.



Declaration de maladie

N° W19-545537

ND: 35593

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12543

Matricule : 12543 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BOUIDER HOUSSEM

Date de naissance : 23/06/1985

Adresse : RES TABROUK 21/206 A/S CASA

Tél. : 0675209696 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 06 / 2020

Nom et prénom du malade : Bouider Houssem

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Kyste sebace

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'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

| 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 |
| 24/06/2020                     |                   |                       | 250                             | INP: 0911486487                                                |
| 25/06/2020                     | Biopsie           | 1                     | 15000                           |                                                                |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |      |                       |
|-------------------------------------------|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|                                           |      | 236.70                |

[illegible][illegible]

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LA RÉALISATION DE LA PRATIQUE

الدكتورة

فاطمة الزهراء نصر الدين



- Spécialiste en Maladies  
de peau, Ongles et cheveux

- Allergie Cutanée, Chirurgie Dermatologique

- Dermatologie Esthétique

- Maladies Sexuellement Transmissibles

- Traitement Lasers

- أخصائية في أمراض الجلد و الشعر  
و النظافر

- حساسية الجلد، جراحة الجلد

- طب التجميل، الأمراض التناسلية

- العلاج بالليزر

PHARMACIE ATINA  
N7 Lot Chabab Groupe C  
Ain Sebaa CASABLANCA  
INPE : 092067115  
Tél : 05 22 73 74 73

Casablanca le :

24 / 06 / 2020

Bouider Hourram

149.00

1) claudin 1g 10  
2 sachet x 21 10

2) Darsen 4  
14 x 21 10

3) Depuolene 15  
1000 x 21 15

شارع محمد الزفزاف - إقامة الريان - العمارة 2 الطابق الثاني - الدار البيضاء

Bd Mohamed Zefzaf - Résidence Arayane - Immeuble 2 Anassi - Casablanca

Tél : 05 22 743 073 - E-mail : drftn.dermato@gmail.com

# DASEN® 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### DENOMINATION

DASEN® 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

SERRAPEPTASE ..... 10 000 unités\*

Excipients : stéarate de magnésium, amidon de maïs, lactose, acétophtalate de cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère 188.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

### Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al auouam. Roches Noires - Casablanca

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les œdèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

### ATTENTION !

#### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de méd  
de traitement.

PRÉCAUTIONS D'EM

EN CAS DE DOUTE, N

OU DE VOTRE PHARM

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80

ode

CIN

### INTERACTIONS MEDIC

AFIN D'EVITER D'EVENTU

MENTS,

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**DIPROLENE® 0,05 POUR CENT, pommade**  
Bétaméthasone

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade ?
3. Comment utiliser DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
1. **QU'EST-CE QUE DIPROLENE 0,05 POUR CENT, POMMADE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : corticoïdes à activité forte - code ATC : D07AC01

**Qu'est-ce que DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade ?**

DIPROLENE appartient à une classe de médicaments appelés dermocorticoïdes d'activité très forte, destinés à être appliqués sur la peau. La substance active (la bétaméthasone) agit sur les mécanismes de l'inflammation.

**Dans quels cas est-il utilisé ?**

DIPROLENE est utilisé pour traiter certaines maladies de la peau telles que :

- des lésions de la peau limitées en surface et ayant résisté à un corticoïde moins puissant que DIPROLENE,
- le psoriasis (maladie au long cours de la peau caractérisée par des plaques rouges et épaisses),
- des cicatrices très marquées.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROLENE 0,05 POUR CENT, POMMADE ?**

N'utilisez jamais DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade contient du propylène glycol et du stéarate de propylène glycol.

**3. COMMENT UTILISER DIPROLENE 0,05 POUR CENT, POMMADE ?**

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

**Posologie**

Respectez toujours la posologie (quantité de pommade à appliquer et nombre d'applications) indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie habituelle est de 1 à 2 applications par jour.

N'augmentez jamais le nombre d'applications par jour sans demander l'avis de votre médecin.

**Mode et voie d'administration**

- Ce médicament doit être appliqué sur la peau, en couche mince sur la zone à traiter. Puis effectuez un léger massage pour étaler la pommade jusqu'à ce que celle-ci soit entièrement absorbée.
- Après l'application, lavez-vous les mains.

**Précautions d'utilisation**

Avant d'appliquer DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade, les recommandations suivantes doivent être suivies :

- n'appliquez pas cette pommade sur les yeux, les paupières ou les muqueuses (par exemple l'intérieur du nez, de la bouche ou des parties génitales),
- n'appliquez pas ce médicament sur le visage sauf en cas de prescription formelle de votre médecin,
- en raison de la possibilité de passage d'une partie de la substance active dans le sang, évitez les applications :
  - sur une grande surface,
  - sous un pansement ou une couche imperméable, en particulier chez les enfants. Cela pourrait entraîner un ralentissement de la croissance et un syndrome de Cushing, reconnaissable par une prise de poids, un gonflement

De  
Vo  
uti  
por  
et n  
En g  
de fa  
un m  
Si vou  
votre  
Si vous  
que vo  
Consu

811 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 10g  
P.P.V. : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.  
DIPROLENE 0,05 POUR CENT, pommade (ou un médicament



# CLAVULIN®

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

gsk

**Dénomination du médicament**  
**CLAVULIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose**  
**CLAVULIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé**  
 Amoxicilline/Acide clavulanique

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 (ou a été prescrit à votre enfant). 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 devient grave ou si vous présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE CLAVULIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CLAVULIN ?
3. COMMENT PRENDRE CLAVULIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CLAVULIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE CLAVULIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**  
**Classe pharmacothérapeutique**  
 CLAVULIN 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.

**Indications thérapeutiques**  
 CLAVULIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CLAVULIN ?**  
**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**  
**CLAVULIN 1 g/125 mg 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.**  
**CLAVULIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet.

**Ne prenez jamais CLAVULIN :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans CLAVULIN (dont la liste est fournie à 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 ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ **Ne prenez pas CLAVULIN 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 CLAVULIN.

**Faites attention avec CLAVULIN :**  
 Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament 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 CLAVULIN.

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 de CLAVULIN ou un autre médicament.

**Réactions nécessitant une attention particulière**  
 CLAVULIN 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 CLAVULIN, 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 (ier) que vous prenez CLAVULIN. En effet, CLAVULIN peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**  
 Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec CLAVULIN, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de CLAVULIN.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec CLAVULIN, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

CLAVULIN peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

CLAVULIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Grossesse et allaitement**  
 Si vous êtes enceinte ou s'il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :**  
 CLAVULIN 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.

**Informations importantes concernant certains composants de Clavulin 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

- CLAVULIN contient de l'Aspartam (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».

- CLAVULIN contient de la maltodextrine (glucose). Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**CLAVULIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet

**3. COMMENT PRENDRE CLAVULIN ?**

**Instructions pour un bon usage**  
 Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

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

**Posologie**  
**Adultes et enfants de 40 kg et plus**

- Dose habituelle : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour

- Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

**Enfants pesant moins de 40 kg**

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec CLAVULIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés à votre enfant. Les enfants peuvent peser de 40 kg.

**Posologie**  
 La posologie peut être nécessaire, ou un autre médicament.

Plus fréquentes pourront être votre foie.

En cas de Clavulin, ouvrez le sachet au. Avaler le mélange au début

Prenez les comprimés entiers avec

il cours de la journée ; elles doivent

32 pas 2 doses en 1 heure.

Si si vous ne vous sentez pas bien

2 semaines. Si vos symptômes

auriez dû ;

peut entraîner des maux de ventre

ou des nausées. Parlez-en à votre médecin

le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

**Si vous oubliez de prendre CLAVULIN :**

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite

la dose suivante.

Ne prenez pas de CLAVULIN si vous avez oublié une dose, car cela pourrait aggraver votre infection.

PPV: 149,00 DH  
 LOT: 614292  
 PER: 09/21



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

### Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**

allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient...  
contiennent. Ne le...  
quotidienne recomm

ments en  
la dose

Grossesse et allaitement  
Le Paracétamol, dans le...  
la grossesse ainsi qu'en

pendant

1400  
PPV: 14DH00  
PER: 03/23  
LOT: J883



4) Delypicno 1g 14.00

1yx213 5]

= 234.70

Dr. Nassir  
Dermat.  
Bd Med Zafzaf  
S. Moumen Amas

17673

17673

PHARMACIE ATHINA  
N°7 Lot Chabab Groupe C2  
Ain Sebaa CASABLANCA  
INPE : 092067115  
Tel : 05 22 73 74 73



- Spécialiste en Maladies de peau, Ongles et cheveux
- Allergie Cutanée, Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie Esthétique
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Traitement Lasers

- أخصائية في أمراض الجلد و الشعر و الأظافر
- حساسية الجلد، جراحة الجلد
- طب التجميل، الأمراض التناسلية
- العلاج بالليزر

# FAC TURE

Casablanca le : 24/06/2020

- Nom et pre'nom = Beuchles  
Hcaussam

- Gest = Consultation

- Prix = 250 DH

- Date = 25/06/2020

*(Signature and stamp area)*



- Spécialiste en Maladies de peau, Ongles et cheveux
- Allergie Cutanée, Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie Esthétique
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Traitement Lasers

- أخصائية في أمراض الجلد و الشعر و الاظافر
- حساسية الجلد، جراحة الجلد
- طب التجميل، الأمراض التناسلية
- العلاج بالليزر

## FACTURE

Casablanca le : 25/06/2020

- Nom - Prénom = Boucifer

Houssam

- Oeuvre = Biopsie excisede  
kyste sebace

- Prix = 1500 DH

- Date = 25/06/2020

شارع محمد الزفزاف - إقامة الريان - العمارة 2 الطابق الثاني - الدار البيضاء

Bd Mohamed Zefzaf - Résidence Arayane - Immeuble 2 Anassi - Casablanca

Tél : 05 22 743 073 - E-mail : drftn.dermato@gmail.com



- Spécialiste en Maladies de peau, Ongles et cheveux
- Allergie Cutanée, Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie Esthétique
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Traitement Lasers

- إخصائية في أمراض الجلد و الشعر و الأظافر
- حساسية الجلد، جراحة الجلد
- طب التجميل، الأمراض التناسلية
- العلاج بالليزر

Compte rendu  
opératoire

Casablanca le : .....

25/06/2020

M. Bouider Haouam

Biopsie excise de kyste  
sébacé du visage

Indication :

Patient âgé de 35 ans présentant  
un kyste sébacé du cou depuis  
plusieurs années sur un kyste de  
2cm / 1cm

Dr. Fatima Zahra NASREDDINE  
Dermatologue  
25/06/2020  
05 22 743 073

شارع محمد الزفزاف - إقامة الريان - العمارة 2 الطابق الثاني - الدار البيضاء

Bd Mohamed Zefzaf - Résidence Arayane - Immeuble 2 Anassi - Casablanca

Tél : 05 22 743 073 - E-mail : drftn.dermato@gmail.com

## Intervention

- Anesthésie locale
- Résection du kyste avec incision longitudinale
- Suture des 2 plans
- Pie-co manœuvre en angle  $45^\circ$
- can diagonal évident