

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 des 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-637548

181809

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1647

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Boutayout La Houcine

Date de naissance : 01-01-1951

Adresse : Rue 908 N° 41 Dcheira Agadir

Tél. : 06 68 39 7138

Total des frais engagés : 4338,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/09/2023

Nom et prénom du malade : Belkadi Zahra

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : Agadir

Le : 19/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/09/2023		CS	25000	INP 041246380
19/09/2023		CS	Gratuit	041246380

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/09/23	3678,60 3678,60

[illegible][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 bon 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 style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <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 PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nassiba EL OUARRADI

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition



د. نسبية الورادي

أخصائية في أمراض السكري
و الغدد و التغذية

- Diabète
- Obésité
- Dyslipidémie
- Goitre et maladies de la thyroïde
- Maladies de l'hypophyse
- Maladies des surrénales
- La croissance et la puberté

- Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech
- Ancien médecin de CHU de Marrakech

- السكري
- السمنة
- ارتفاع الكوليسترول
- أمراض الغدة الدرقية
- أمراض الغدة النخامية
- أمراض الغدة الكظرية
- النمو و البلوغ

Ordonnance

Le: 18/09/2023

Nom et Prénom: El Roudi Zahra

1) Jenvie 100 mg (SV) 6 Mois
393.00 x 6
- - 1g - - après repas

2) Amarel 4 mg (SV) 6 Mois
61.80 x 6
1g 1/2 avant Petit Déj

3) Coanginib 50/12.5 mg (SV) 6 Mois
205.00 x 3
1g 1/2 le matin

4) Aedip 20 mg (SV) 6 Mois
97.60 x 3
1g 1/2 le soir

PHARMACIE PASTEUR
07, Bd. Mohammed VI, Moham. Soussi
Tél.: 05 28 33 17 55 / 06 66 27 00 90

رقم 07 عمارة النخيل 2، ملتقى شارع الجيش الملكي و شارع محمد الخامس - إنزكان

N° 07 immeuble Ennakhil 2, angle boulevard des FAR et Mohammed 5, Inezgane.

05 28 33 17 55 / 06 66 27 00 90 nassibaelouarradi@gmail.com

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لاكنوز

أماريل 4 ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel® 4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لاكنوز

أماريل 4 ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel®
4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد 4 ملغ
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لا كنوز

أماريل 4* ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel®
4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لاكنوز

أماريل 4 ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel® 4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد 4 ملغ
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لا كنوز

أماريل 4* ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel®
4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

Active substance: Glimepiride/Glimepiride 4 mg
pour un comprimé/for one tablet.
Excipient à effet notable/with specific effects: lactose.

Fabricant/Manufacturer/الشركة المصنعة: Sanofi Winthrop Industrie - 30, 36, avenue Gustave Eiffel - 37100 TOURS - France

Mise en garde spéciale/Special warning: Un examen médical est nécessaire avant et périodiquement en cours de traitement/A medical examination is necessary before treatment and periodically during treatment.

Précaution particulière de conservation/Special storage conditions:
A conserver à une température ne dépassant pas +30 °C. A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité/Store at a temperature not exceeding +30 °C. Store in the original outer packaging, in a dry place.

Médicament autorisé/Authorized medicine n° 34009 3421050 1 دواء مرخص تحت الرقم



TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Lire la notice avant utilisation.
Read the package insert before use

HT00597
Lot/Batch: 01/2022
Fab./Mfg.: 12/2024
EXP:

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

41x16x103
646326

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.
يرجى قراءة النشرة قبل الاستعمال.
تحذير خاص، من الضروري إجراء فحص طبي قبل العلاج ودورياً في خلال مدة العلاج.
شروط خاصة للحفظ،
يُحفظ في حرارة لا تتخطى 30 درجة مئوية. يُحفظ في الغلاف الخارجي الأصلي في مكان جاف.

التركيب مع المادة الفاعلة،
غليمبيرويد
في القرص الواحد
السواغ ذو التأثير المحدد، لاكنوز

أماريل 4 ملغ
غليمبيرويد
عن طريق الفم
30 قرصاً

026205

30 Comprimés/tablets
Amarel®
4 mg

Amarel®
glimepiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOI

37,60

4

TECHNIMÉDE

Redip[®] 20 mg
Simvastatine

الفرصة:

سيمقاسطاكين : 20 ملغ في قرص مغلف

صواعغات ك. ك. لقرص مغلف.

مواغ نو تاثیر معروف : لاکٹوز

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأ

يجب قراءة هذه التفسير قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

سيمفاسطائين
ريدليب 20°
ملف

५३५॥

30 قرصا مغلفا

TECHNIMÉDE GROUP

30 comprimés pelliculés

Redip 20 mg Simvastatine

12/19

37,60

4



TECHNIMÉDE

30 comprimés pelliculés

Redip[®] 20 mg
Simvastatine

**Médicament autorisé N°
491/19 DMP/NRQad**

الفرصة:

سيمقسطاين : 20 ملغ في قرص مغلف.

سواغات ك. ك. لقرص مغلف.

سواغ نو تاثیر معروف : لاکٹوز

يحفظ بعداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يجب قراءة هذه التفسير قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

COMPOSITION :

Simvastatine (DCI) : 20 mg par comprimé pelliculé.

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : Lactose.

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

Lire la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Redlip® 20mg ○

30 Comprimés pelliculés



6 118000 420286

سيمفاسطائين
ريدليب 20°
ملف

عن طريق الفم
30 قرصا مغلفا

TECHNIMÉDE GROUP

30 comprimés pelliculés

Redipip 20 mg Simvastatine

Fabricant :

AFRIC PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

Atlas
Pharm
GRUPO TECNIMED

37,60

4

TECHNIMÉDE

Redip[®] 20 mg
Simvastatine

الفرصة:

سيمقاسطاكين : 20 ملغ في قرص مغلف

صواعغات ك. ك. لقرص مغلف.

مواغ نو تاثیر معروف : لاکٹوز

يحفظ بعداً عن مرأى و متناول الأطفال

يجب قراءة هذه التفسير قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

**Alfas
Pharm**
GRUPPO TECNIMED

سيمفاساتين
ريدليب 20[®] ملغ

عن طريق الفم

30 قرصا مغلفا

TECHNIMÉDE GroupUp



Redlip® 20mg ○

30 Comprimés pelliculés



6 118000 420286

Uniquement sur ordonnance (Usr 1)

Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

70078125-00

65



6 118001 160457



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

70078125-00

65



6 118001 160457



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

70078125-00

GS



6 118001 160457



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

70078125-00

GS



6 118001 160457



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C



6 118001 160457

70078125-00

GS



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

— Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

70078125-00

GS



6 118001 160457



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Lot:
Mfg
Exp:

W014071
02 2022
02 2025

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



كو-أنجينيبي[®] 12,5/50 مغ

لوزرتان / هيدروكلوروثيازيد

60 قرصا ملبسا



LOT: 316
PER: FEB 2024
PPV: 205 DH 00

CO-ANGINIB 50 mg/12,5 mg
60 Comprimés



6 118000 051060



معهد الصيدلة

Losartan / Hydrochlorothiazide

CO-ANGINIB[®] 50/12,5mg

كو-أنجينيبي[®] 12,5/50 مغ

لوزرتان / هيدروكلوروثيازيد

60 قرصا ملبسا



LOT: 316
PER: FEB 2024
PPV: 205 DH 00

CO-ANGINIB 50 mg/12,5 mg
60 Comprimés



6 118000 051060



معهد الصيدلة

Losartan / Hydrochlorothiazide

CO-ANGINIB[®] 50/12,5mg

كو-أنجينيبي[®] 12,5/50 مغ

لوزرتان / هيدروكلوروثيازيد

60 قرصا ملبسا



LOT: 316
PER: FEB 2024
PPV: 205 DH 00

CO-ANGINIB 50 mg/12,5 mg
60 Comprimés



6 118000 051060



معهد الصيدلة

Losartan / Hydrochlorothiazide

CO-ANGINIB[®] 50/12,5mg



Facture :

Date : 02/09/2023

Je soussigne

Madame/monsieur

la somme de 250 dirhams pour la consultation.

certifie avoir reçu de

Belkadi Zohra

DR. NASSIBA EL OUARRADI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Téléphone : 041246380

Dr. Nassiba EL OUARRADI

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition

- Diabète
- Obésité
- Dyslipidémie
- Goitre et maladies de la thyroïde
- Maladies de l'hypophyse
- Maladies des surrénales
- La croissance et la puberté



- Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech

- Ancien médecin de CHU de Marrakech

BILAN BIOLOGIQUE

Nom:

Belkadi Zohra

Prénom:

Le: 02/09/2023

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP

Hormonologie

- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Oestradiol
- ☐ Testostérone totale
- ☒ TSHus
- ☐ T4l ☐ T3l
- ☐ Prolactine
- ☐ Cortisol de 8h

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Acide urique

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine us
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ Ferritine

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HbA1c 75g
- ☒ Hémoglobine glyquée

Exploration de la prostate

- ☐ PSA totale

د. نسبية الورادي

أخصائية في أمراض السكري
و الغدد و التغذية

• السكري
• السمنة

• ارتفاع الكوليسترول

• أمراض الغدة الدرقية

• أمراض الغدة النخامية

• أمراض الغدة الكظرية

• النمو و البلوغ

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h

Immunologie

- ☐ Anti TPO
- ☐ Anti TG
- ☐ Anti RTSH

Autres:

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSENI Jamal
36, Av. des FAR Chalets inezgane
Tél: 05 28 33 71 75 Fax: 05 28 33 71 75

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme BELKADI Zohra

Prescripteur : DR NASSIBA EL
OUARRADI

FACTURE N° 2309022063

Facturé le : 02/09/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B

Total	350	TOTAL DOSSIER :	410 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent dix dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAÏSSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UIVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr EL OUARRADI Nassiba
Ville : INEZGANE



Mme BELKADI Zohra
DDN : 13/09/1954

Ville : dcheira

Dossier n°: 2309022063 Enregistré le : 02/09/2023 à 10:06, Edité le : 02-09-2023 à 11:10

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

03/11/2016

HBA1c

6.7 %

6.7

(G8Tosoh)

INTERPRETATION:

<6 non diabétique

6,5-8 bon contrôle

>8 mauvais contrôle

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

13/11/2015

TSH

2.25 mUI/L

(0.47-5.01)

2.45

(Dosage CMIA)

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des F.A.R Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75