

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture.

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	Coefficient des
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	Montant des soins
	H 25533412      21433552 00000000      00000000 D      G 00000000      00000000 35533411      11433553			Date du devis
	(Création, Remont, adjonction)			Fin de
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM: <u>MAAROUFI Fouad</u>	Mle <u>4884</u>
DECLARATION N°	<u>W18-337888</u>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	<u>1322,30</u>	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-337888

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle <u>4884</u>
Nom & Prénom <u>MAAROUFI Fouad</u>		
Fonction <u>Retraité</u>	Phone <u>0614703521</u>	
Mail <u>fd-maar@hotmai.fr</u>		
<b>MEDECIN</b>		Prénom du patient <u>MAAROUFI Fouad</u>
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>
Age .....		Date <u>05/07/19</u>
Nature de la maladie <u>Nouveau Cancer Brûlé de Gde</u>		Date 1ère visite .....
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances .....		
Nature des actes <u>CS</u>	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires <u>300</u>
<b>PHARMACIE</b>		Date <u>05/07/19</u>
Montant de la facture <u>2232</u>		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date <u>27.07.2018</u>
Designation des Coefficients <u>K80</u>	Montant détaillé des Honoraires <u>800 DHS</u>	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date : .....
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

DR. ZELMAG SAOUDI  
28, Avenue Abdel-Rahman  
Tél.: 0571 4923

CUEIL



- **Chirurgie orthopédique et traumatologique**  
Diplômé de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien attaché au Centre hospitalier Ibn Sina  
Ancien Chef de service des hôpitaux de Beni mellal et Oujda
- **Chirurgie Arthroscopique**  
Diplômé de la faculté de médecine de Rennes  
Membre de la société francophone d'arthroscopie

- **اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل**  
خريج كلية الطب بالرباط  
ملحق سابق بمستشفى ابن سينا  
رئيس مصلحة سابق بمستشفى بني ملال و وجدة
- **اختصاصي في جراحة المفاصل بالمنظار**  
خريج كلية ران  
عضو الجمعية فرانكفونية

Rabat le : 05 JUIL. 2019 05/07/19 الرباط في:

M<sup>r</sup> HAROUFI F. dd

288 X 42 115, 2

1/ VITAEURIL 9

14p 40/11 — 2005

2/ KARAGIC 160

1 secret — 2005

357 X 3 — 10/1/20

2298

Docteur TRIQUI Abdellatif  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Arthroscopique  
13, Rue Al Achaari, App N°6, 2ème étage - AGDAL - Rabat  
En Face de l'hôtel Ourida  
Tél: 05 37 77 40 50

صندوق البريد  
HARHOURA  
13, Rue Dar Lealem, 2ème Ville - AGDAL - Rabat  
Tél: 05 37 77 40 50 - e-mail: slouani@hotmail.com



# Pharmacie Harhoura

Dr.SBIAA MOHAMMED  
0537741250  
15 RUE DAR ESSALAM GUY VILLE, HARHOURA TEMARA



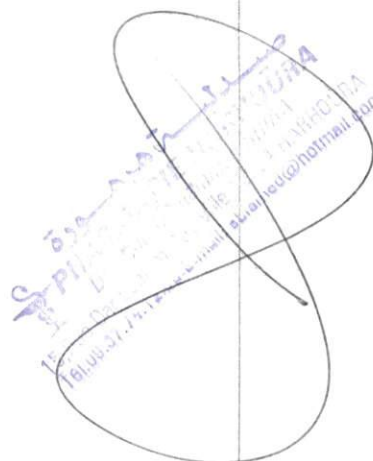
Facture N° FAC-17295

Date : 08/07/2019

MR MAAROUFI FOUAD

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
VITANEVRIL FORT CO B30 COMP	4	28,80	115,20
KARDEGIC ST 160MG B30 SACHETS COMP	3	35,70	107,10



Total Organisme	0 DHS
Total Client	222,30 DHS
<b>Total</b>	<b>222,30 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : deux cent vingt-deux DHS et trente centimes



# KARDEGIC® 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

## 1. IDENTIFICATION

### a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg.

### b) COMPOSITION

ACETYSALICYLATE

correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg.

**Excipients :** Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

### c) FORME PHARM

Poudre pour solut

### d) CLASSE PHARM

ANTI-THROMBOTI

PLAQUETTAIRE, HI

## 2. DANS QUELS C

(Indications)

Le médicament cont

particulièrement de

cœur ou des vais

tements prescrit

devra pas être

blissement et d

## TENTION

**DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :**

(contre-indications)

Le médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

• d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, •

• allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires

stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas

de hémorragie, • En cas de traitement concomitant

avec l'aspirine, ou par les anticoagulants oraux (lorsque

l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j), • En dehors

de ces indications.

Le médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

• d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, •

• allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires

stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas

de hémorragie, • En cas de traitement concomitant

avec l'aspirine, ou par les anticoagulants oraux (lorsque

l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j), • En dehors

de ces indications.

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

## b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé. Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

## c) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j).

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

## d) GROSSESSE - ALLAITEMENT

Au cours de votre grossesse, votre médecin spécialiste peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament, qui contient de l'aspirine à doses très faibles. Ces doses ne sont pas celles utilisées dans le traitement de la fièvre ou de la douleur. Si tel est le cas, il est très important :

- de respecter scrupuleusement l'ordonnance de votre médecin traitant, sans dépasser les doses prescrites;
- à partir du 6ème mois de la grossesse, de ne prendre aucun AUTRE médicament contenant de l'aspirine.

Ce médicament passe dans le lait maternel. En conséquence, l'allaitement est déconseillé.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

## 4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

### a) POSOLOGIE

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

La posologie usuelle recommandée est de 1 sachet par jour. SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

### b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre. Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue rapidement.

### c) FRÉQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

## d) DUREE DU TRAITEMENT

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

## e) CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel (en particulier s'il s'agit d'un enfant).

## f) CONDUITE À TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ÉTÉ OMISE

Continuez votre traitement mais prévenez votre médecin.

## 5. EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS (Effets indésirables)

COMME TOUT MÉDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Il est possible que surviennent des douleurs de l'estomac, des nausées, des saignements de nez, des gencives, des douleurs du ventre. Il faut en avvertir votre médecin.

Dans certains cas rares, il est possible que surviennent une hémorragie (émission de selles noires, de vomissements sanglants), une éruption sur la peau, une crise d'asthme, un brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique pouvant aller jusqu'à une allergie généralisée. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avvertir votre médecin.

Exceptionnellement, sont rapportés : bourdonnements d'oreille, sensation de baisse de l'audition, maux de tête : ils traduisent habituellement un surdosage en aspirine. SIGNELEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

## 6. CONSERVATION

### a) NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

### b) PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité. TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.



**Dr. ZEMRAG Saoudi**

Neurologue  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Explorations Neurophysiologiques

- Electroencéphalographie (EEG)
- Electromyographie (EMG)
- Potentiels évoqués (PES-PEV-PEA)

**دكتور زمراك سعودي**

خريج كلية الطب بباريس  
إختصاصي في الجهاز العصبي  
و الفحص الكهربائي

- التخطيط الكهربائي للدماغ
- التخطيط الكهربائي العضلي

Rabat, le : 07-07-19 الرباط، في

## FACTURE

Nom et prénom : M. MAROUFI - Mohamed.

Examens effectués :

Consultation —

EEG —

EMG 800 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de : huit cents DHS

(800 DHS)

Dr. ZEMRAG Saoudi  
Neurologue  
28, Avenue de France 1er Etage  
Agdal - Rabat  
Tél.: 03 77 49 23



- **Chirurgie orthopédique et traumatologique**  
Diplômé de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien attaché au Centre hospitalier Ibn Sina  
Ancien Chef de service des hôpitaux de Beni mellal et Oujda
- **Chirurgie Arthroscopique**  
Diplômé de la faculté de médecine de Rennes  
Membre de la société francophone d'arthroscopie

- **اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل**  
خريج كلية الطب بالرباط  
ملحق سابق بمستشفى ابن سينا  
رئيس مصلحة سابق بمستشفى بني ملال و وجدة
- **اختصاصي في جراحة المفاصل بالمنظار**  
خريج كلية ران  
عضو الجمعية فرانكفونية

Rabat le : 03 JUL 2019 05 JUL 2019

Cher ami

Je t'adresse M<sup>r</sup> MORTOUFI Ben-Ad.  
Opér de 79 ans présentant une  
hernie discale cervicale avec  
myélotomie de M. Sup. Gauche  
↓ free myelovaire - myélotomie visible

Pour un E.M.G.

Respectueusement  
[Signature]

- Electroencéphalographie (EEG)
- Electromyographie (EMG)
- Potentiels évoqués (PES-PEV-PEA)

- التخطيط الكهربائي للدماغ
- التخطيط الكهربائي العضلي

Rabat, le : 07-02-19 : الرباط، في:

## COMPTE RENDU D'ELECTROMYOGRAMME

Nom et prénom : MAAROUFI FOUAD

Médecin demandeur : Dr TRIQUI A

### DETECTION/

Au niveau de la loge thénar gauche on note un tracé intermédiaire avec quelques PUM polyphasiques battant à fréquence élevée.

Au niveau du biceps droit et gauche, de la loge thénar droit et hypothénar gauche on note un tracé riche avec des PUM de durée, d'amplitude et de fréquence normale.

### ETUDE DES VITESSES DE CONDUCTION MOTRICE/

Au niveau du médian gauche on note une diminution de l'amplitude du potentiel avec VCM normales.

Au niveau du cubital gauche la latence distale ainsi que la VCM sont normales.

### CONCLUSION/

Etude électrophysiologique des membres supérieurs met en évidence une souffrance radiculaire C6 gauche.

**Dr. ZEMRAG Saoudi**  
Neurologue  
28, Av. de France Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 77 49 23