

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### ditions 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.

### rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### diologie 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.

### tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### éducation :

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.

### ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

### maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 056380

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2197 Société : 24005

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GADFY ABDERAHMANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 75485561 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

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

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

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

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

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

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

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- HOSPITALISATION EN HOPITAL
- HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes successifs comportant un ou plusieurs échelonnées dans le temps.

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

## EN CAS D'URGENCE

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

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



# MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

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

## FEUILLE DE SOINS 602307

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : GADFY  
Matricule : 02197 Fonction : Retraite Poste :  
Adresse : 2 Rue Ste Anne - Darrat - Casablanca  
Tél. : 0675486561 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : SENNAR M. LOUDAFER GADFY Age :                    
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 26 FEB 2020  
Nature de la maladie : Diabète de type II  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances   

A Casa le 26/02/2020  
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. KAHANI ABDALLAH  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Boulevard Nîl Bloc 18 N° 310 C D Casa  
Tél. 022.37.11.77 G.S.M. 063.87.48.48

### VOLET ADHERENT

#### DECLARATION

602307

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



## 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
26 FEV 2020		1	250	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/2020	937.20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26 FEV 2020	265	650,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

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

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANT DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></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			MONTANT 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

**Docteur ABDALLAH BAHANI**

**DIABETOLOGUE**

**Echographie Clinique**

**Electro Cardiogramme**

**Cholestérol - Regimes**

**Diplome de l'Universite de Montpellier**

**EXPERT MEDICAL**

**DESS Expertise médicale et réparation  
juridique du dommage corporel**

**Ancien médecin attaché des Hopitaux de France  
Médecin Assermenté**

**الدكتور عبد الله بهاني**

**أمراض داء السكري**

**الفحص بالصدى**

**التخطيط للقلب**

**الكولسترول - التغذية**

**دبلوم من جامعة مونتبلي**

**خبير طبي**

**دبلوم في الطب الشرعي و التقييم**

**القانوني للأضرار الجسدية**

**طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا**

**طبيب محلف**



Casablanca, le ..... الدار البيضاء, في

26/02/2020

**Mme BENNAR Milouda Ep. GADFY**

125.00x6  
**CO-AMAREL 2 MG/ 500 MG**

1 COMPRIME MATIN ET SOIR AU MILIEU DE REPAS, PENDANT 3 MOIS

53.10x2  
**RELAXOL 500 MG/2 MG**

1 COMPRIME 3 FOIS PAR JOUR, PENDANT 10 JOURS

27.00x3  
**ALIVIAR 50 MG**

1 GELULE MATIN ET SOIR, PENDANT 1 MOIS

VITA  
Date: 26/02/20  
N° Ordo: 00.114  
Qte: 3  
Prix: 27.00

DR BAHANI

DOCTEUR BAHANI ABDALLAH  
BIABETOLOGUE  
أحمد داء السكري  
Diplôme de la Faculté de  
Médecine de Montpellier  
Boulevard Nil Bloc 18 N° 310 C D Casa  
Tél: 022.37.11.77 G.S.M : 063.87.48.48

# Co-Amarel

125,00

Glimépiride / chlorhydrate de Metformine

Comprimés pelliculés



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, car il pourrait leur causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

## Co-Amarel 2mg/500mg, comprimé pelliculé

- Les substances actives sont le glimépiride et le chlorhydrate de metformine.

Un comprimé contient 2 mg de glimépiride et 500 mg de chlorhydrate de metformine.

- Les autres composants sont : lactose, carboxyméthylamidon, povidone K 30, cellulose microcristalline, croscopolldone, stéarate de magnésium, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000, dioxyde de titane (E 171), cire de carnauba, eau purifiée.

## 1. QU'EST-CE QUE Co-Amarel ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Co-Amarel se présente sous forme de comprimés pelliculés blancs de forme ovale. Boîte de 30 comprimés.

Co-Amarel est un antidiabétique oral.

Il est préconisé dans le traitement du diabète sucré ne nécessitant pas d'insuline (diabète de type 2), en complément d'un régime alimentaire et d'exercice physique :

- lorsqu'un traitement par monothérapie à base de glimépiride ou de metformine n'est pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique,
- en remplacement de la bithérapie associant glimépiride et metformine.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER Co-Amarel

**N'utilisez jamais Co-Amarel dans les cas suivants :**

- si vous souffrez de diabète insulino-dépendant (diabète de type 1 nécessitant un traitement par

l'insuline),

- si vous souffrez d'insuffisance rénale,
- si vous êtes hypertendu ou si vous souffrez d'insuffisance cardiaque,
- si vous avez eu récemment un infarctus du myocarde, un choc,
- si vous souffrez d'une atteinte hépatique grave,
- si vous consommez de l'alcool de manière excessive (intoxication alcoolique aiguë, alcoolisme),
- si vous souffrez d'une infection sévère, de déshydratation, en cas d'exploration radiologique nécessitant l'utilisation de produits de contraste iodés. Vous devrez arrêter votre traitement Co-Amarel au moment de l'examen et pendant quelques jours après l'examen.
- si vous ne vous alimentez pas correctement, si vous êtes affaibli ou souffrez d'insuffisance hypophysaire ou surrénale.

## Prendre des précautions particulières avec Co-Amarel :

Veuillez respecter consciencieusement les prescriptions de votre médecin pour ce qui concerne les doses de Co-Amarel, la surveillance (analyse de sang et d'urine), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

## MISES EN GARDE

**Hypoglycémie :**

Au cours des premières semaines de traitement, le risque

Co-Amarel® 2 mg/500 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 061854

# Co-Amarel

125,00

Glimépiride / chlorhydrate de Metformine

Comprimés pelliculés



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, car il pourrait leur causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

**Co-Amarel 2mg/500mg, comprimé pelliculé**

- Les substances actives sont le glimépiride et le chlorhydrate de metformine.

Un comprimé contient 2 mg de glimépiride et 500 mg de chlorhydrate de metformine.

- Les autres composants sont : lactose, carboxyméthylamidon, povidone K 30, cellulose microcristalline, croscopolldone, stéarate de magnésium, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000, dioxyde de titane (E 171), cire de carnauba, eau purifiée.

## 1. QU'EST-CE QUE Co-Amarel ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Co-Amarel se présente sous forme de comprimés pelliculés blancs de forme ovale. Boîte de 30 comprimés.

Co-Amarel est un antidiabétique oral.

Il est préconisé dans le traitement du diabète sucré ne nécessitant pas d'insuline (diabète de type 2), en complément d'un régime alimentaire et d'exercice physique :

- lorsqu'un traitement par monothérapie à base de glimépiride ou de metformine n'est pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique,
- en remplacement de la bithérapie associant glimépiride et metformine.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER Co-Amarel

**N'utilisez jamais Co-Amarel dans les cas suivants :**

- si vous souffrez de diabète insulino-dépendant (diabète de type 1 nécessitant un traitement par

l'insuline),

- si vous souffrez de troubles rénaux,
- si vous êtes hypertendu ou si vous prenez des médicaments pour la tension artérielle,
- si vous souffrez d'une maladie du cœur (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde, angine de poitrine, maladie des artères coronaires),
- si vous souffrez d'une atteinte hépatique grave,
- si vous consommez de l'alcool de manière excessive (intoxication alcoolique aiguë, alcoolisme),
- si vous souffrez d'une infection sévère, de déshydratation, en cas d'exploration radiologique nécessitant l'utilisation de produits de contraste iodés. Vous devrez arrêter votre traitement Co-Amarel au moment de l'examen et pendant quelques jours après l'examen.
- si vous ne vous alimentez pas correctement, si vous êtes affaibli ou souffrez d'insuffisance hypophysaire ou surrénale.

## Prendre des précautions particulières avec Co-Amarel :

Veuillez respecter consciencieusement les prescriptions de votre médecin pour ce qui concerne les doses de Co-Amarel, la surveillance (analyse de sang et d'urine), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

## MISES EN GARDE

**Hypoglycémie :**

Au cours des premières semaines de traitement, le risque

**Co-Amarel® 2 mg/500 mg**  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 061854

# Co-Amarel

125,00

Glimépiride / chlorhydrate de Metformine

Comprimés pelliculés



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, car il pourrait leur causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

**Co-Amarel 2mg/500mg, comprimé pelliculé**

- Les substances actives sont le glimépiride et le chlorhydrate de metformine.

Un comprimé contient 2 mg de glimépiride et 500 mg de chlorhydrate de metformine.

- Les autres composants sont : lactose, carboxyméthylamidon, povidone K 30, cellulose microcristalline, croscopolldone, stéarate de magnésium, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000, dioxyde de titane (E 171), cire de carnauba, eau purifiée.

## 1. QU'EST-CE QUE Co-Amarel ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Co-Amarel se présente sous forme de comprimés pelliculés blancs de forme ovale. Boîte de 30 comprimés.

Co-Amarel est un antidiabétique oral.

Il est préconisé dans le traitement du diabète sucré ne nécessitant pas d'insuline (diabète de type 2), en complément d'un régime alimentaire et d'exercice physique :

- lorsqu'un traitement par monothérapie à base de glimépiride ou de metformine n'est pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique,
- en remplacement de la bithérapie associant glimépiride et metformine.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER Co-Amarel

**N'utilisez jamais Co-Amarel dans les cas suivants :**

- si vous souffrez de diabète insulino-dépendant (diabète de type 1 nécessitant un traitement par

l'insuline),

- si vous souffrez de troubles rénaux,
- si vous êtes hypertendu ou si vous prenez des médicaments pour la tension artérielle,
- si vous souffrez d'une maladie du cœur (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde, angine de poitrine, maladie des artères coronaires),
- si vous souffrez d'une atteinte hépatique grave,
- si vous consommez de l'alcool de manière excessive (intoxication alcoolique aiguë, alcoolisme),
- si vous souffrez d'une infection sévère, de déshydratation, en cas d'exploration radiologique nécessitant l'utilisation de produits de contraste iodés. Vous devrez arrêter votre traitement Co-Amarel au moment de l'examen et pendant quelques jours après l'examen.
- si vous ne vous alimentez pas correctement, si vous êtes affaibli ou souffrez d'insuffisance hypophysaire ou surrénale.

## Prendre des précautions particulières avec Co-Amarel :

Veuillez respecter consciencieusement les prescriptions de votre médecin pour ce qui concerne les doses de Co-Amarel, la surveillance (analyse de sang et d'urine), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

## MISES EN GARDE

**Hypoglycémie :**

Au cours des premières semaines de traitement, le risque

**Co-Amarel® 2 mg/500 mg**  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 061854

# Co-Amarel

125,00

Glimépiride / chlorhydrate de Metformine

Comprimés pelliculés



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, car il pourrait leur causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

**Co-Amarel 2mg/500mg, comprimé pelliculé**

- Les substances actives sont le glimépiride et le chlorhydrate de metformine.

Un comprimé contient 2 mg de glimépiride et 500 mg de chlorhydrate de metformine.

- Les autres composants sont : lactose, carboxyméthylamidon, povidone K 30, cellulose microcristalline, croscopolldone, stéarate de magnésium, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000, dioxyde de titane (E 171), cire de carnauba, eau purifiée.

## 1. QU'EST-CE QUE Co-Amarel ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Co-Amarel se présente sous forme de comprimés pelliculés blancs de forme ovale. Boîte de 30 comprimés.

Co-Amarel est un antidiabétique oral.

Il est préconisé dans le traitement du diabète sucré ne nécessitant pas d'insuline (diabète de type 2), en complément d'un régime alimentaire et d'exercice physique :

- lorsqu'un traitement par monothérapie à base de glimépiride ou de metformine n'est pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique,
- en remplacement de la bithérapie associant glimépiride et metformine.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER Co-Amarel

**N'utilisez jamais Co-Amarel dans les cas suivants :**

- si vous souffrez de diabète insulino-dépendant (diabète de type 1 nécessitant un traitement par

l'insuline),

- si vous souffrez de troubles rénaux,
- si vous êtes hypertendu ou si vous prenez des médicaments pour la tension artérielle,
- si vous souffrez d'une maladie du cœur (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde, angine de poitrine, maladie des artères coronaires),
- si vous souffrez d'une atteinte hépatique grave,
- si vous consommez de l'alcool de manière excessive (intoxication alcoolique aiguë, alcoolisme),
- si vous souffrez d'une infection sévère, de déshydratation, en cas d'exploration radiologique nécessitant l'utilisation de produits de contraste iodés. Vous devrez arrêter votre traitement Co-Amarel au moment de l'examen et pendant quelques jours après l'examen.
- si vous ne vous alimentez pas correctement, si vous êtes affaibli ou souffrez d'insuffisance hypophysaire ou surrénale.

## Prendre des précautions particulières avec Co-Amarel :

Veuillez respecter consciencieusement les prescriptions de votre médecin pour ce qui concerne les doses de Co-Amarel, la surveillance (analyse de sang et d'urine), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

## MISES EN GARDE

**Hypoglycémie :**

Au cours des premières semaines de traitement, le risque

**Co-Amarel® 2 mg/500 mg**  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 061854

# Co-Amarel

125,00

Glimépiride / chlorhydrate de Metformine

Comprimés pelliculés



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, car il pourrait leur causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

**Co-Amarel 2mg/500mg, comprimé pelliculé**

- Les substances actives sont le glimépiride et le chlorhydrate de metformine.

Un comprimé contient 2 mg de glimépiride et 500 mg de chlorhydrate de metformine.

- Les autres composants sont : lactose, carboxyméthylamidon, povidone K 30, cellulose microcristalline, croscopolldone, stéarate de magnésium, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000, dioxyde de titane (E 171), cire de carnauba, eau purifiée.

## 1. QU'EST-CE QUE Co-Amarel ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Co-Amarel se présente sous forme de comprimés pelliculés blancs de forme ovale. Boîte de 30 comprimés.

Co-Amarel est un antidiabétique oral.

Il est préconisé dans le traitement du diabète sucré ne nécessitant pas d'insuline (diabète de type 2), en complément d'un régime alimentaire et d'exercice physique :

- lorsqu'un traitement par monothérapie à base de glimépiride ou de metformine n'est pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique,
- en remplacement de la bithérapie associant glimépiride et metformine.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER Co-Amarel

**N'utilisez jamais Co-Amarel dans les cas suivants :**

- si vous souffrez de diabète insulino-dépendant (diabète de type 1 nécessitant un traitement par

l'insuline),

- si vous souffrez de troubles rénaux,
- si vous êtes hypertendu ou si vous prenez des médicaments pour la tension artérielle,
- si vous souffrez d'une maladie du cœur (insuffisance cardiaque, infarctus du myocarde, angine de poitrine, maladie des artères coronaires),
- si vous souffrez d'une atteinte hépatique grave,
- si vous consommez de l'alcool de manière excessive (intoxication alcoolique aiguë, alcoolisme),
- si vous souffrez d'une infection sévère, de déshydratation, en cas d'exploration radiologique nécessitant l'utilisation de produits de contraste iodés. Vous devrez arrêter votre traitement Co-Amarel au moment de l'examen et pendant quelques jours après l'examen.
- si vous ne vous alimentez pas correctement, si vous êtes affaibli ou souffrez d'insuffisance hypophysaire ou surrénale.

## Prendre des précautions particulières avec Co-Amarel :

Veuillez respecter consciencieusement les prescriptions de votre médecin pour ce qui concerne les doses de Co-Amarel, la surveillance (analyse de sang et d'urine), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

## MISES EN GARDE

**Hypoglycémie :**

Au cours des premières semaines de traitement, le risque

**Co-Amarel® 2 mg/500 mg**  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 061854



# Relaxol® 500mg /2mg

Paracétamol/ thiocolchicoside

comprimé

SANOFI

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

## **Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. • Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. • Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **1. QU'EST-CE QUE RELAXOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RELAXOL ?**

**Ne prenez jamais RELAXOL dans les cas suivants :** • Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

• Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie. • Enfants de moins de 16 ans.

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

### **Faites attention avec RELAXOL :**

**Mises en garde spéciales :** Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

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

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.**

**Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).**

**Précautions d'emploi :** En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit

8 comprimés de Relaxol que les produits for thiocolchicoside à des cellules (nombre anor.

d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type d lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

Prévenez votre médecin : • Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée. En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin. En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, Relaxol comprimé doit être utilisé avec précaution.

**Enfants et adolescents :** N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :** Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou AVA) la prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices – médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluclxaciline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide) à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

• Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiepileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité

**Ne prenez pas ce médicament :** • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber

LOT : 9MA118  
PER : 04 2022

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833



# Relaxol® 500mg /2mg

Paracétamol/ thiocolchicoside

comprimé

SANOFI

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

## **Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. • Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. • Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **1. QU'EST-CE QUE RELAXOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RELAXOL ?**

**Ne prenez jamais RELAXOL dans les cas suivants :** • Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

• Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie. • Enfants de moins de 16 ans.

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

### **Faites attention avec RELAXOL :**

**Mises en garde spéciales :** Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

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

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.**

**Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).**

**Précautions d'emploi :** En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit

8 comprimés de Relaxol que les produits for thiocolchicoside à des cellules (nombre anor.

d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type d lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

Prévenez votre médecin : • Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée. En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin. En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, Relaxol comprimé doit être utilisé avec précaution.

**Enfants et adolescents :** N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :** Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou AVA) la prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices – médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluclxaciline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide) à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

• Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiepileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité

**Ne prenez pas ce médicament :** • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber

LOT : 9MA118  
PER : 04 2022

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833







**Docteur ABDALLAH BAHANI**

**DIABETOLOGUE**

**Echographie Clinique**

**Electro Cardiogramme**

**Cholestérol - Régimes**

**Diplome de l'Université de Montpellier**

**EXPERT MEDICAL**

**DESS Expertise médicale et réparation  
juridique du dommage corporel**

**Ancien médecin attaché des Hôpitaux de France**

**Médecin Assermenté**



**الدكتور عبد الله بهاني**

**أمراض داء السكري**

**الفحص بالصدى**

**التخطيط للقلب**

**الكوليسترول - التغذية**

**دبلوم من جامعة مونتبلي**

**خبير طبي**

**دبلوم في الطب الشرعي و التقويم**

**القانوني للأضرار الجسدية**

**طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا**

**طبيب محلف**

Casablanca, le 26 FEV 2020, في الدار البيضاء,

Ben Ahmed Ouloum  
ep GADfy

Nam fuyou

UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER  
35-38, Rue de la Faculté de Médecine  
Tél : 05 22 37 11 77 / 03 03 35 12 64

DOCTEUR ABDALLAH BAHANI  
DIABETOLOGUE  
أمراض داء السكري  
Diplôme: De la Faculté De  
Médecine de Montpellier  
Boulevard Nil Bloc 18 N° 310 C.D Casa  
Tél / 022.37.11.77 G.S.M : 063.87.48.48

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

**Dr. Ali AZZAOU**

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

**SPECIALISTE**  
RADIOLOGIE GÉNÉRALE – MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR – RADIO - PÉDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE – TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



**الدكتور علي عزاوي**

إختصاصي في التشخيص الطبي

بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولى (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفيات

الجامعية بمونبولى

برشيد، في : 28 FEB. 2020  
Berrechid, le :

**Facture B057 /2020**

**Je soussigné certifié avoir réalisé un examen**

**Radiologique : RX mammographie**

**Nom et Prénom : BENNAR MILOUDA**

**Pour la somme de 650 ,00DH**

**Six Cents cinquante dirhams**

**Signé : Dr. A.AZZAOU**

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID**  
Dr. A. AZZAOU  
36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid  
Tél : 05 22 33 63 73 / 08 08 35 12 64

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36, زنقة طارق ابن زياد – برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC BERRECHID

**Dr. Ali AZZAOU**

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



**الدكتور علي عزاوي**

إختصاصي في التشخيص الطبي

بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفيات

الجامعية بمونبولي

برشيد، في : 2-8 FEV. 2020 Berrechid, le :

**Nom et Prénom : BENNAR MILOUDA**

**Examen Pratiqué : mammographie**

**Médecin demandeur : Dr. BAHANI**

### **COMPTE RENDU :**

- Seins clairs (type I)
- Pas de calcification pathologique
- Revêtement cutané fin et régulière
- Pas de nodule décelable

### **Examen compléter par échographie mammaire (acte gratuit)**

- Sein d'échostructure habituelle
- Pas d'image circonscrite décelable

### **Conclusion :**

Examen (écho+mammo) sans anomalie décelable

Signé : Dr. A.AZZAOU

**Classifications BI-RADS de L'AMERICAN collège of RADIOLOGIE(A.C.R) :**

ACR0 : classement d'attente (explorations incomplètes)....à éviter

ACR 1: mammographie normale	VPP0%
ACR2 : anomalie typiquement bénigne	VPP 0%
ACR3 : anomalie probablement bénigne	VPP<=5%
ACR4 : anomalie suspect	VPP5-70%
ACR5 : anomalie évocatrice de cancer	VPP 70%

### **Propositions**

ne rien faire  
ne rien faire  
contrôle à 6 mois  
Biopsie  
Biopsie...

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36, زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

**Facture N° 20200226-220**

Date de vente : 26/02/2020

Médecin traitant :

**mme bennar milouda**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
CO AMAREL CO 2MG 500MG B30 COMP	6	125,00	Exonéré (0.00%)	750,00
RELAXOL CO B20 COMP	2	53,10	TVA (7.00%)	106,20
ALIVIAR CO 50MG B20 GELULES	3	27,00	TVA (7.00%)	81,00

Total HT	924,95 DHS
TVA	12,25 DHS
<b>Total</b>	<b>937,20 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : neuf cent trente-sept DHS et vingt centimes**

