

TRAITEMENTS	Traitées	des soins	Coefficient

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											

Montant des soins	Début d'exécution	Fin d'exécution

Coeficient des travaux	Montant des soins	Date du devis	Fin de

Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'exécution
--	---

VOLET ADHERENT	NOM : <u>BENTALEB</u>	Mle <u>11975</u>
DECLARATION N°	W18-371707	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	<u>521,00</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		

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle <u>11975</u>
Nom et Prénom <u>BENTALEB NISRINE</u>		
Fonction	Phones <u>066116.12.38</u>	
Mail		

MEDECIN	Prénom du patient <u>NISRINE</u>
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie	Date <u>21/07/2020</u>
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances <u>gastralgie - Toux</u>	
Nature des actes	Nbre de Coefficient
<u>19.</u>	<u>01</u>
Montant détaillé des honoraires	<u>200,00</u>

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	<u>321,00</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM PC IM IV	

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.36.58.91

Casablanca, le : 21/07/2020 : الدار البيضاء ، في

BENTALEB Aishine

92,62 Ineain

14 l

110,55

Sepcen 250 mg

14 p 2 l

18,45

Solupred 20 mg

2 p l + régime pen sale' 20 g

19,50

Enronex (015)

1 c 3 l

321,00

Pharmacie RIHAB
Mme EL MELLANI FASSI FIHRI
Rue Cadi Bakkar - Maârif
CASABLANCA
Tél: 05.22.25.46.85

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Ffrah
Tél: 05 2236 5891 Casablanca

INexium® 20 mg
ésooméprazole

إينكسيوم® 20 مغ

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al-aouam roches
noires casablanca

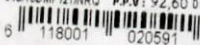
INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21/NRQ P.P.V: 92,60 DH



14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18
EXP. AUG-21
LOT ZBZT



Solupred® 20 mg

Prednisolone

Comprimé effervescent

sanofi **aventis**

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. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

Composition

Métasulfobenzate de prednisolone et de sodium
quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg.
Excipients : Acide tartrique, acide citrique
anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de
lithium, citron arôme naturel, saccharinate de
sodium, silicone émulsion anti-mousse.

Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

Solupred® 20mg



58,40

de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec le sultoprède (le médicament agissant sur le système

attén
mé
PE
Ev
ou
En
br
re
di
So
l'at
la ph
chirugi
maladie)

أنرويكس® أقراص للمص

الشكل والتقديم

(60ملغ-أي 100% من الاحتياجات اليومية الموصى بها)، مستخلص
ف من مادة قنفذية (50ملغ-إيشينيسيا بوروبورية، مالتوديسترين)،
(ين)

المنغنسيوم وسيليس
لكهة الليمون، متول

عينة بها
مضاد للأكسدة
للأكسدة

بالتات الطبية المعترف لها بمفعولها المفيد للمقاومة الذاتية

/ هذا مكمل غذائي وليس بدواء.

ENROUEX

Forme & présentation :

Tube de 10 comprimés à sucer.

Composition :

Propolis (80 mg - caroube), acide asco
d'eucalyptus (50 mg - Eucalyptus glob
(50 mg -Echinacea purpurea, maltode
officinalis, maltodextrine), agent de ch
agglomérant : stéarate de magnésium
sucralose, acésulfame K et aspartame

INGREDIENTS
Extrait de Propolis
Extrait d'Eucalyptus
Extrait d'Echinacée
Extrait de Gingembre
Acide ascorbique

ENROUEX® tablettes est une associa
médicinales, reconnues pour leurs ac
l'organisme, les irritations de la gorge

Posologie :

comprimé à sucer 3 fois par jour.

Précautions d'utilisation :

est une source de phénylalanine.

hors de portée des enfants.

ne dépasser la dose journalière recommandée.

une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

ne se pas une alimentation équilibrée.

est par Les Laboratoires STRAPHARM

ent

alimentaire n'est pas un médicament

ENROUEX®

Propriétés

ENROUEX est un sirop composé
de plantes dont les propriétés
sont bénéfiques pour la gorge et
les voies respiratoires.

Conseil d'utilisation

Agiter avant utilisation.

Adulte et enfant à partir de 5 ans :

1 à 2 cuillérées à café 3 fois par jour.

Durée d'utilisation

Une fois le flacon entamé, il doit
être utilisé dans le mois suivant
son ouverture.

LOT 069470/FC15
12/2022 PPC 59,50