

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## iologie 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.

## ique :

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

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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

Matricule : *72.05*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : *NATEM SAWA*

Date de naissance : *16-05-1967*

Adresse : *13 Rue NABIA MACHA HAY TISSIR II*

Tél. : *06 71 53 66 83*

Total des frais engagés : *250 4885,70 + 1100,00 Dhs*

Cachet du médecin :



Date de consultation : *15-04-2020*

Nom et prénom du malade : *DEBBAR Hocine*

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *ICP*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *ICP*

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 : *Dr BAILOU*

Le : *10-01-65*

Signature de l'adhérent(e) : *Hocine DEBBAR*

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Bo 052/1895 132 Montant de la Facture ICE 00
- BERRACHID - Tel.: 0524 53 64 01	16/10/2020	344,60.
Pharmacie LAFAB 135 Rue Hassan Abou Madi - BERRACHID -	20/10/2020	541,10.-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17.10.20		\$ 1150,00 \$
	20		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

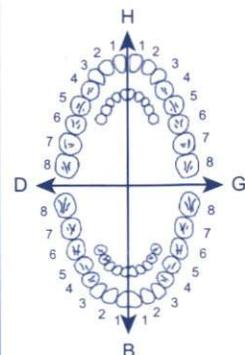
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

B



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BALOUL BENNANI Nouzha

Médecine Générale  
Echographie

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلو بناوي نزهة

الطب العام  
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بتيميشوارا  
شارع الحسن الثاني - برشيد  
05 22 33 75 55  
الهاتف :  
بالموعد

Berrechid, le

20/10/2020

DEB 1372 Nelik

220.00

flex  
gel 1f

167,00  
PHARMacie ALAFAD  
135 Rue Ilia Abou Madi  
BERRECHID  
Tel: 0522 33 64 01

flex 1g(1/2)  
gel 1f

60.10.

Moxibustion (S.V.)

94.00

2 cpl x 3 f.

541.10.

(S.V.)

Dr BALOUL BENNANI  
Médecine Générale  
132, Bd Hassan II - Berrechid  
Tél: 0522 33 75 55  
ICE: 001748995000033

**DUOFLEX 30 GELULES**

**LOT: 190004**

**PER : 30/09/2022**

**PRIX : 220 DH**

**DUOFLEX**

**DUOFLEX**

**MULTIFLEX**



**1 g/125 mg,**  
Poudre pour suspension  
buvable en sachet  
Boîte de 12, 16 et 24 sachets



Veuillez 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.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :**  
Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 16 et 24 sachets.

#### COMPOSITION :

**Principes actifs :**  
Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à amoxicilline..... 1000 mg  
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide clavulanique..... 125 mg

**Excipients :** q.s.p un sachet

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

#### INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous
- infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

#### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à ses composants contenus dans ZAMOX.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut être une éruption cutanée ou un gonflement du visage.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou à l'ictère (jaunissement de la peau) lors de l'utilisation d'un autre antibiotique.

Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ZAMOX.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**  
Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.

#### Réactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

#### Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influer sur les résultats de ces types de tests.

**Liste des excipients à effet notable :** Saccharose, Potassium, Sodium  
**Informations importantes concernant certains composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :**

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

- Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

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

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX. Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

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

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

**Interactions avec les aliments et les boissons :** Sans objet.

**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :** Sans objet.

**Sportifs :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire et à utiliser**

**ZAMOX® Adulte**  
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE  
1g/125mg

24 SACHETS



6 118000 041177

PPV : 1671H00

PER : 03-23

LOT : J962

... prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et... changez son contenu dans un demi-verre d'eau.

• Ayez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.  
• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

• Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage :**  
Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt

# Maxilase®

MAUX DE GORGE

ADULTE ALPHA-AMYLASE 3000 U. C.E.P.



comprimé enrobé  
TAORT SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice ayant de

importantes pour votre traitement.

Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est à dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.

Si les symptômes persistent, au delà de 5 jours, ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demander l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.

Cette

En cas de survenue de signes généraux d'infection comme :

fièvre élevée (> 38,5°) et persistante (plus de 3 jours),

apparition d'autres symptômes comme : maux de gorge ou de tête importants, nausées, vomissements, douleurs ou écoulement de l'oreille, douleur de la face,

ou persistance des symptômes sans amélioration au-delà de 5 jours.

CONSULTEZ VOTRE MEDECIN

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AIDE DE VOTRE PHARMACIEN.

1. QUELLES SONT LES CONSEILS À DONNER QUAND UN ADULTE UTILISE ALPH-A-AMYLASE 3000 U. C.E.P. COMPRIMÉ ENROBÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander avis à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

5. COMMENT CONSERVER MAXILASE MAUX DE GORGE

ALPHA-AMYLASE 3000 U. C.E.P., comprimé enrobé

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas utiliser MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. C.E.P. comprimé enrobé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

A conserver à une température inférieure à 25°C. Les médicaments ne doivent pas être jetés du tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Que contient MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. C.E.P., comprimé enrobé ?

La substance active est : Alpha-amylase ..... 3000 U. C.E.P.\* Pour un comprimé enrobé.

\* Soit 2143 Unités Pharmacopée Européenne par comprimé. Une unité C.E.P. correspond à la quantité d'enzyme en mg qui catalyse l'hydrolyse de 1 mg d'amidon en 10 secondes dans les conditions du dosage.

Les autres composants sont : Carraghélose, calcium, povidone, acide stéarique, silice colloïdale anhydre, lactoglobuline lactose, gomme laque décolorée blanche, gomme arabique, saccharose, talc, dioxyde de titane (E171), jaune orange S (E110), dicalcium blanche.

Qu'est-ce que MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. C.E.P., comprimé enrobé et

Dr. BALOUL BENNANI Nouzha

- Médecine Générale  
Echographie

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلول بناني نزهة

الطب العام  
الفحص بالصدى  
...

خريجة كلية الطب بتيميشوارا  
شارع الحسن الثاني - برشيد  
132

الهاتف : 05 22 33 75 55  
بالموعد

Berrechid, le .....

16.10.2020

DEBBACHE Hélène

143, 60

Dolicox 60

S. V.G 1f

201,00

Daflo 1000

S. V.G 1f

344, 60

Pharmacie AL MADI  
132 Bd Hassan II Abd Sladi  
BERRECHID  
Tel.: 0522 33 04 0

Dr BALOUL BENNANI N.  
Médecine Générale  
132 Bd Hassan II Berrechid  
Tel: 0522 33 75 55  
0522 33 75 55  
IFP

### Valeurs nutritives pour 1 comprimé

Valeur énergétique	1,5 Kcal
Hydrates de carbone	392 mg
Sucre	0 mg
Polyols	362 mg
Acides organiques	161 mg
Sodium	25 mg

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Ne pas utiliser comme substitut à un régime alimentaire varié et équilibré. Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Conserver dans un endroit sec et à température inférieure à 25°C



Fabriqué par MC PHARMA



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable : O. MOTII

# VigamFer®

## Composition : (Chaque comprimé contient)

Fumarate de Fer 60% (Équivalent à 14 mg de fer)	71 mg
Acide ascorbique (Vitamine C)	60 mg
Acide folique (Vitamine B9)	200 µg
Vitamine B12	1 µg
Excipients	q s

## Présentation:

Tube de 40 comprimés à sucer

## Propriétés:

Le fer joue un rôle essentiel dans de nombreuses fonctions biologiques :

- Fabrication de l'hémoglobine (pigment vital des globules rouges qui apporte de l'oxygène aux cellules).
- Fabrication de la myoglobine (protéine musculaire permettant de stocker l'oxygène).
- Fabrication d'enzymes impliquées dans la respiration.

Les carences en fer surviennent dans diverses situations :

- Insuffisance d'apport : lorsque l'alimentation est pauvre en fer.
- Augmentation des besoins lors de l'adolescence notamment lors de l'apparition des règles.
- Par augmentation des pertes lors d'un dispositif intra-utérin ou lors de maladie.

La vitamine C est connue pour son effet préventif contre les carences en fer.

La vitamine B9 ou acide folique est indispensable pour la croissance et la division cellulaire.

La vitamine B12 joue un rôle important dans la formation des globules sanguins.

## Posologie

Voie orale

Adultes : 1 comprimé à sucer par jour

## Contre indications:

Hypersensibilité à l'un des composants

Surcharge martiale

Lot / Batch n° :

20007  
12/2022  
PPC: 94,00 DH

Expiry date :

12 M

Fabriqué par MC PHARMA  
Manufactured by MC PHARMA



6 111250 430043

**DOLICOX®**

**Etoricoxib**

**90 mg**

**60 mg**

**30 mg**

**15 mg**

**10 mg**

**5 mg**

**300 mg**

**120 mg**

**60 mg**

**30 mg**

**15 mg**

**10 mg**

**5 mg**

**3 mg**

**1.5 mg**

**0.75 mg**

**0.375 mg**

**0.1875 mg**

**0.09375 mg**

**0.046875 mg**

**0.0234375 mg**

**0.01171875 mg**

**0.005859375 mg**

**0.0029296875 mg**

**0.00146484375 mg**

**0.000732421875 mg**

**0.0003662109375 mg**

**0.00018310546875 mg**

**0.0000915527234375 mg**

**0.00004577636178125 mg**

**0.000022888180890625 mg**

**0.0000114440904453125 mg**

**0.00000572204522265625 mg**

**0.000002861022611328125 mg**

**0.0000014305113056640625 mg**

**0.00000071525565283203125 mg**

**0.000000357627781416015625 mg**

**0.0000001788138907080078125 mg**

**0.00000008940694535400390625 mg**

**0.000000044703472777001953125 mg**

**0.0000000223517363885009765625 mg**

**0.00000001117586819425048828125 mg**

**0.000000005587934097125244140625 mg**

**0.0000000027939670485626220703125 mg**

**0.00000000139698352428311103515625 mg**

**0.000000000698491762141555517578125 mg**

**0.0000000003492458810707777587890625 mg**

**0.00000000017462294053538887939453125 mg**

**0.000000000087311470267694439697265625 mg**

**0.0000000000436557351338472198981303125 mg**

**0.00000000002182786756692360994951515625 mg**

**0.000000000010913933783461804974757578125 mg**

**0.000000000005456966891730092487387890625 mg**

**0.00000000000272848344586504744394939453125 mg**

**0.000000000001364241722932523722474747578125 mg**

**0.000000000000682120861166361861137373890625 mg**

**0.000000000000341060430583180930586869453125 mg**

**0.0000000000001705302152915904652934447265625 mg**

**0.0000000000000852651076457952326472223890625 mg**

**0.00000000000004263255382289761632111114578125 mg**

**0.000000000000021316276911448808160555572890625 mg**

**0.000000000000010658138455724404080277889453125 mg**

**0.0000000000000053290692278622020401389447265625 mg**

**0.0000000000000026645346139311010200544723890625 mg**

**0.0000000000000013322673069655505100272369453125 mg**

**0.00000000000000066613365338277525001361847265625 mg**

**0.00000000000000033306682669138762500068093890625 mg**

**0.000000000000000166533413345693812500034047453125 mg**

**0.0000000000000000832667066728469062500017023890625 mg**

**0.000000000000000041633353336423493125000085118453125 mg**

**0.000000000000000020816676678211746562500004255923890625 mg**

**0.00000000000000001040833833910587312500002127961890625 mg**

**0.0000000000000000052041671695529365625000010639809453125 mg**

**0.0000000000000000026020835847774682562500000531990497890625 mg**

**0.0000000000000000013010417923887341250000002659975249453125 mg**

**0.000000000000000000650520896194467062500000013299876247265625 mg**

**0.0000000000000000003252604480972335312500000006649938118453125 mg**

**0.000000000000000000162630224048616771250000000332496905923890625 mg**

**0.000000000000000000081315112024028385625000000166248452961890625 mg**

**0.0000000000000000000406575560012014142500000000831242264809453125 mg**

**0.0000000000000000000203287780006007071250000000041562113240453125 mg**

**0.0000000000000000000101643890003003535625000000002078105662023890625 mg**

**0.000000000000000000005082194500150017725625000000010390528310118453125 mg**

**0.0000000000000000000025410972500750088625000000000519526415055923890625 mg**

**0.00000000000000000000127054862503750443125000000000259763257527961890625 mg**

**0.00000000000000000000063527431251875221562500000000129881633764809453125 mg**

**0.0000000000000000000003176371562593751078125000000006494081688240453125 mg**

**0.0000000000000000000001588185781254687523937500000003247040844118453125 mg**

**0.000000000000000000000079409289125234375119375000000162340817223890625 mg**

**0.000000000000000000000039704644562511718752589375000008117040861140453125 mg**

**0.000000000000000000000019852322281255859375214687500000405852043520453125 mg**

**0.0000000000000000000000099261611406252929687510746875000000202910086761890625 mg**

**0.0000000000000000000000049630805703125146453125207031250000001014540433823890625 mg**

**0.0000000000000000000000024815402851562507344531251035156250000005072702169118453125 mg**

**0.0000000000000000000000012407701425781250367187507074687500000002518175544780453125 mg**

**0.00000000000000000000000062038507125393750183512503035156250000001259087772390453125 mg**

**0.00000000000000000000000031019253562519687500917468750141531250151562500000006295439518453125 mg**

**0.000000000000000000000000155096267812509843750045820312500707468750120718750000000314771975923890625 mg**

**0.000000000000000000000000077548133906250492187500229687500351562500707468750000000157385987961890625 mg**

**0.00000000000000000000000003877406695312502464531250011453125003035156250070746875000000078692993980453125 mg**

**0.0000000000000000000000000193870334765625012234375000571875001515625003035156250070746875000000039346496990453125 mg**

**0.0000000000000000000000000096935167381250061187500028515625000851184531250030351562500707468750000001967324849523890625 mg**

**0.000000000000000000000000004846758369062500305156250001415312500041531250030351562500707468750000000983662424761890625 mg**

**0.000000000000000000000000002423379184531250015156250000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000491833204923890625 mg**

**0.000000000000000000000000001211689592257812500035156250001035156250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000002459166418453125 mg**

**0.000000000000000000000000000605844796128512500015156250000851184531250002078105662023890625003035156250070746875000000122953320453125 mg**

**0.000000000000000000000000000302922398062500035156250000415312500010351562500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000006147666023890625 mg**

**0.000000000000000000000000000151451199031250001515625000020781056620238906250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000000307353320453125 mg**

**0.000000000000000000000000000075725599515625000351562500004153125000103515625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000015367666023890625 mg**

**0.00000000000000000000000000003786279975312500015156250000207810566202389062500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000000768383320453125 mg**

**0.00000000000000000000000000001893139987656250003515625000041531250001035156250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000000038417666023890625 mg**

**0.0000000000000000000000000000094656999381250000151562500002078105662023890625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000001920883320453125 mg**

**0.000000000000000000000000000004732849969062500035156250000415312500010351562500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000000096044666023890625 mg**

**0.0000000000000000000000000000023664249795312500015156250000207810566202389062500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000000480213320453125 mg**

**0.000000000000000000000000000001183212493765625000351562500004153125000103515625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000024010666023890625 mg**

**0.00000000000000000000000000000059160624688125000151562500002078105662023890625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000001200313320453125 mg**

**0.0000000000000000000000000000003008031234456250003515625000041531250001035156250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000000060015666023890625 mg**

**0.000000000000000000000000000000150401561722312500015156250000207810566202389062500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000003000783320453125 mg**

**0.00000000000000000000000000000007520078086112500035156250000415312500010351562500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000000150019666023890625 mg**

**0.00000000000000000000000000000003760039043065625000151562500002078105662023890625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000007800983320453125 mg**

**0.0000000000000000000000000000000188001952153125000351562500004153125000103515625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000003900493320453125 mg**

**0.0000000000000000000000000000000094000976076562500015156250000207810566202389062500070746875000207810566202389062500303515625007074687500000000195024666023890625 mg**

**0.0000000000000000000000000000000047000488038125000351562500004153125000103515625000707468750002078105662023890625003035156250070746875000000000975123320453125 mg**

**0.000000000000000000000000000000002300024401906250001515625000020781056620238906250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000000048756166023890625 mg**

**0.0000000000000000000000000000000011500122009531250003515625000041531250001035156250007074687500020781056620238906250030351562500707468750000000024378083320453125 mg**

**0.00000000000000000000000000000000057500610047656250001515625000**



Dr. BALOUL BENNANI Nouzha

Médecine Générale  
Echographie

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Timisoara

132, Bd. Hassan II - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 75 55

Sur rendez-vous



الدكتورة بلو بناوي نزهة

الطب العام  
الشخص بالصدى  
...

خريجة كلية الطب بتيميشوارا

شارع الحسن الثاني - برشيد

الهاتف : 05 22 33 75 55

بالموعد

Berrechid, le

16-10-2020

DEBBATA Hola

LABORATOIRE DR. ABDELHADID - ERRAZI  
Dr. Abdelhadi ERRAZI  
Pharmacien Biologiste

NFS - VS  
glyc - HbA1c  
territice  
CRP  
ASLD  
Cholesterol  
HDL - LDL  
Triglyc  
Triglycerides  
Urea - Creatinine  
ICE: 00140745000233  
Dr. BALOUL BENNANI N.  
Médecins Généraliste  
Berrechid  
132 Bd Hassan II 05 22 33 75 55  
ICE: 00140745000233

## FACTURE N° : 20007150

BERRECHID ..... : 17/10/2020  
 Nom et Prénom .... : Madame Malika DEBBAR  
 Prescripteur .... : Dr. BALOUL BENNANI NOUZHA

## Bilan :

NFS B80+ VS B30+ GLY B18+ HBAC B100+  
 URE B35+ CREA B35+ CHOL B30+ TRIG B40+  
 HDL B30+ LDL B35+ ASLO B120+ CRP B80+  
 GOT B50+ GPT B50+ FERR B250+

Montant Net ..... : 1100,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
*Mille cent Dirhams et zéro centime*

Dr. A HAWAZINE

*Dr. Abdellah Hawazine*  
*Pharmacien Biologiste*  
 LABORATOIRE CENTRAL MEDICAL ERRAZI



INPE 063060990