



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

Déclaration de Maladie

Nº P19- 045117

ND : 52 420

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2950 Société : Royal AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre : Retraité

Nom & Prénom : WADEH N' HAMED

Date de naissance : 19/16

Adresse : 26 CHAMBLANC

Tél. 0691651869 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INP : 091131532
Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation : 7/1/2011

Nom et prénom du malade : TAAS Zineb Age : 19

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ADK pulmonaire

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 : 12 DEC 2011

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

RELEVE 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
22/09/2020	06/10/2020	06/10/2020	06/10/2020	<p>Dr S. TACHFINE Spécialiste en Oncologie Médical INP : 091131532 Centre Al Kindy Casablanca</p> <p>Dr. BENNAJAH Institut de Radiologie</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OSCAR INPE	22-09-2020	278,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. LAMOUNI Khadija Hay Andalous 3 Rue 7 N°121 CASA TEL: 05 22 62 04 46	06/10/2020	B 710, PC	950,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STÉRÉOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIOTHERAPIE À HAUT DÉBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTÉGRALE PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياص - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE 06.10.20



090001405

T Dose Time
617103 22
eliehineel M4
S.V. S.P.

PHARMACIE MERYEM
1 et. 0522 33 33 27
ICE: 00159 824000084

PERIOLIMEL N4E
Emulsion et solution pour perfusion
Pochette de 2 litres
6 118001 251780
Distribué par AFRIC - PHAR
PPV: 617DH00

PERIOLIMEL N4E
Emulsion et solution pour perfusion
Pochette de 2 litres
6 118001 251780
Distribué par AFRIC - PHAR
PPV: 617DH00

IXOR® (Oméprazole)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimé effervescent à 20 mg

Oméprazole	20 mg
Excipient : qsp	1 comprimé effervescent
Comprimé effervescent à 10 mg	
Oméprazole	10 mg

Excipient : qsp

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Adultes :

- Ulcère duodénal évolutif
- Ulcère gastrique évolutif
- Eradication de l'Hélicobacter pylori en association à une bithérapie antibiotique dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux Hélicobacter pylori négatifs ou si l'éradication n'a pas été possible
- Traitement symptomatique du reflux gastro-cesophagien
- Oesophagite érosive par reflux gastro-cesophagien
- Traitement d'entretien des cesophagites par reflux gastro-cesophagien
- Syndrome de Zollinger-Ellison
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les AINS
- Prévention des lésions gastroduodénales lors des traitements par AINS chez les patients à risque pour lesquels le traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien

PRECAUTIONS D'EMPLOI

En cas d'ulcère gastrique, il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Kétoconazole, Itraconazole : diminution de l'absorption de l'azolé antifongique par augmentation du pH intragastrique par l'Oméprazole.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- Grossesse : l'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Allaitement : en raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS

- Acide citrique

la teneur en sodium :
effervescent
vescent

mg matin et soir associé à une bithérapie
comprimé effervescent à 20 mg/j pendant 3
à 5 semaines supplémentaires en cas

durant 4 semaines.
durant 4 à 6 semaines.

EXP 07/2022
LOT 04010 3

PPU 1180H50

IXOR® 20 mg

28
Comprimés effervescents

Juvatonus.

GELULE

COMPOSITION :

Extrait de racine d'Eleuthérocoque (Ginseng de Sibérie) : 44.4% ; agent de charge : sorbitol ; gélule végétale : Hydroxypropylméthylcellulose ; antiaggomérant : sels de magnésium d'acide gras.

PROPRIETES :

- Pouvoir anti-fatigue : physique, psychique et intellectuelle puissant (vieillesse, post accouchement, convalescence)
- Accroît les résistances musculaires.
- Augmente les performances physiques chez les sportifs en cours d'entraînement et en période de récupération.
- Augmente le tonus physique.
- Excellent stimulant du tonus général.
- Stimule les défenses naturelles.
- Favorise les réponses au stress.

CONTENUE :

2 gélules

PRESTATION :

Boîte

Boîte



Motilium® 1 mg/ml

dompéridone
suspension buvable

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.

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est utilisé pour traiter les nausées (envie de vomir) et les vomissements chez l'adulte et l'enfant.

Veuillez lire la rubrique « Comment prendre MOTILIUM 1 mg/ml suspension buvable » afin de prendre connaissance des doses à utiliser chez l'adulte et de celles à utiliser chez l'enfant.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable : si vous êtes allergique (hypersensible) à la dompéridone ou à l'un des autres composants contenus dans MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ;

- si vous avez des saignements de l'estomac ou si vous avez des douleurs abdominales sévères

LOT : 19E004
PER.: 11/2022

MOTILIUM 1 MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH80



6 119000 011048

ou insuffisance rénale). Vous devez consulter votre médecin en cas de traitement prolongé. Prenez une dose plus faible ou prenez le médicament moins souvent et votre médecin pourra être régulièrement.

La dompéridone peut être associée à un rythme cardiaque et d'arrêt cardiaque élevé chez les patients de plus de 60 ans. Les doses supérieures à 30 mg par jour sont recommandées lorsque la dompéridone est associée à d'autres médicaments. Prévenez votre médecin si vous prenez des médicaments pour traiter les infections fongiques ou bactériennes et/ou si vous avez le cœur ou le SIDA (voir rubrique « Prise de MOTILIUM avec des aliments »). MOTILIUM doit être utilisé à la dose recommandée chez l'adulte et chez l'enfant.

Pendant le traitement par MOTILIUM, vous présentez des troubles du rythme cardiaque, des palpitations, des difficultés à respirer. Le traitement par MOTILIUM devra alors être arrêté.

Prise d'autres médicaments

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml suspension buvable et ne prenez pas d'autre médicament pour traiter les infections fongiques ou bactériennes.

- infections fongiques, par exemple les antifongiques azolés, en particulier l'itraconazole, le fluconazole, le posaconazole
- infections bactériennes, en particulier la clarithromycine, la tétracycline, la spiramycine (ce sont des antibiotiques)
- problèmes cardiaques ou une hypertension artérielle, par exemple l'amiodarone, la dronedarone, l'ibutilide, le dofetilide, le sotalol, l'hydroquinidine
- psychose (par exemple l'haloperidol)
- dépression (par exemple le citalopram)
- troubles gastro-intestinaux (par exemple le domperidone, le dolasetron, le prucalopride)
- allergie (par exemple la méquitazine)
- paludisme (en particulier l'halofan)
- VIH/SIDA tels que le ritonavir ou les inhibiteurs de protéase
- hépatite C (par exemple le télaprévir)
- cancer (par exemple le torémifénide)

Ne prenez pas MOTILIUM si vous prenez d'autres médicaments (par exemple le bêta-bloquant). Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments pour traiter une infection fongique ou bactérienne, le VIH/SIDA ou la maladie de Parkinson. Il est important de demander à votre pharmacien si MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable, est pris après les repas, son absorption peut être modifiée.

Prise de MOTILIUM avec des aliments

Prenez MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable, 15 à 30 minutes avant de prendre les repas, son absorption peut être modifiée.

Grossesse

Le risque associé à la prise de MOTILIUM pendant la grossesse n'est pas connu.

Si vous êtes enceinte ou pensez que vous l'êtes, consultez votre médecin qui décidera si vous devez continuer à prendre MOTILIUM.

Allaitement

De petites quantités de dompéridone peuvent être absorbées par le lait maternel. MOTILIUM peut entraîner des troubles cardiaques chez le nourrisson allaité. MOTILIUM ne devrait pas être donné à l'allaitement uniquement si votre médecin le prescrit.



Prélèvement du 06/10/2020 à 13h51

Résultats du 06/10/2020 Edition du 06/10/2020

Code Patient 06J03

Référence : 081399--XT



Nom et Pré. : MAAS ZINEB

Date naiss. : 01/01/1951

Médecin : BENNANI MOHAMED

Externe :

RESULTATS D'ANALYSES

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

NUMERATION SANGUINE

Globules Blancs	5.0	milliers/ µl	4.0 à 10.0
Globules Rouges	4.7	millions/ µl	4.0 à 5.5
Hémoglobine	14.1	g/l	12.0 à 16.0
Hématocrite	44	%	35 à 48
. VGM	94	µ3	80 à 98
. TMH	30	picog	27 à 32
. CMH	32	%	30 à 36
Plaquettes	249	milliers/ µl	150 à 450

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	48	%	45 à 70
. Soit	2400	/ µl	
LYMPHOCYTES	47	%	20 à 50
. Soit	2350	/ µl	
Monocytes	4	%	< 10
. Soit	200	/ µl	
Polynucléaires Eosinophiles	1	%	< 5
. Soit	50	/ µl	
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2
. Soit	0	/ µl	

TESTS IMFLAMMATOIRES

Proteine C Réactive	110	mg/l	< 6
---------------------	-----	------	-----

HÉMOSTASE

Dr. Fadhel EL KATEB

- 1 -


Dr. Fadhel EL KATEB
 Pharmacien Biologiste
 Dipl. Térapeutique GUINNESSOMA

Prélèvement du 06/10/2020 à 13h51

Résultats du 06/10/2020 Edition du 06/10/2020

Code Patient



Référence : 081399--XT



Nom et Pré. : MAAS ZINEB

Date naiss. : 01/01/1951

Médecin : BENNANI MOHAMED

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

Taux de Prothrombine 76 % 70 à 110

HÉMOSTASE (suite)

Temps de Céph.Activée 28 s 30

BIOCHIMIE

Urée 0.26 g/l 0.15 à 0.50

Soit 4.3 mmol/l

Créatinine 8 mg/l 7.0 à 14.0

Soit 70.8 µmol/l

Proteines Totales 62 g /l 60 à 80

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium 134 mmol/l 135 à 145

Potassium 3.80 mmol/l 3.5 à 5.2

Chlorures 96 mmol/l 95 à 110

Réserve Alcaline 25 mEq/l 22 à 30

Calcium 98 mg /l 85 à 105

Soit 4.9 mEq/l

ENZYMES

GOT ou ASAT 21 mUI/ml 4 à 30

GPT ou ALAT 18 mUI/ml 4 à 30

Gamma GT 12 mUI/ml 8 à 40

Phosphatases Alcalines 100 mUI/ml < 240

Dr. Fadhel EL KATEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

مركز العلاج الكندي

CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكتروني حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي التوسيع العلاج الكمياني الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA - LE 10/10/2020

Dr M. BENNANI
Anesthésiste - Réanimateur
INP : 091025007



090001405

Mme Maxine Zweber

Explorations de poitrine

Dr M. BENNANI
Anesthésiste - Réanimateur
INP : 091025007

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
Tél. : 05 20 48 72 00 - Casablanca

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي النووي - العلاج الكمياني الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE

FACTURE

090001405



N° de l'admission : 20009734 N° Facture : 20010000 Date facturation : 12/10/2020

Nom et prénom du patient : ZINEB MAAS

Convention : PAYANT

Traitemen : Examen radiologie

Entrée: 06/10/2020 Sortie: 06/10/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
RX THORAX	1.00	200.00	200.00
		sous-total	200.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cents dirhams

total : 200.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
TEL : 05 20 48 72 00 - Casablanca

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي الباطني - الاستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....



090001405

06/10/2020

NOM ET PRENOM

Mme MAAS ZINEB

RADIO THORACIQUE

Epanchement pleural droit de grande abondance.
Absence d'opacité systématisée ou d'allure évolutive
controlatérale.

Silhouette cardio médiastinale de morphologie
normale.

Cul de sac pleural gauche libre.

*Confraternellement
DR Z.LAMRANI*
Dr. Z. LAMRANI
Radio Thoracique



MAAS

Zineb

DN: 01/01/1951

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGBT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOGRAPHIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDT) - CHIMOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي البالطي و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي البالطي - الاستشفاء

CASABLANCA, L

Mme/Mr. :

MAAS Zineb

6/10/20

NFS + PLAQUETTES

UREE + CREATINEMIE

GLYCEMIE

TRANSAMINASES (TGO + TGP)

YGT + PHOSPHATASES ALCALINES

Tshg

Tsh

CRP

RDV, le :

Dr M. BENMAMAN
Anesthésiste Réanimateur
IMR: 091825003

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 81399

LE :

09/10/2020

Analyses effectuées le:

06/10/2020

Référence :

V/REF. 81399

Pour.....

Mme MAAS ZINEB

Sur prescription du

Dr. BENNANI MOHAMED

Code.....

01F5036

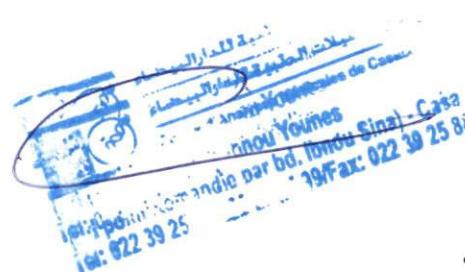


Organisme.....

NC

Examens demandés:

NFS UREE CRE TRANS GGT PAL TP TCK IONO
CRP



Cotation : (B 710) Montant Net : 970.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA