

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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.

caire :

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



53366

Déclaration de Maladie : N° S19-0000477

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M1141

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BACHIRSE Dounia Date de naissance : 12/12/1971

Adresse : Rue Ahmed Chami Ben Ali 1000 Casablanca

Tél. : 066.893.35.25 Total des frais engagés : 41206.80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Bouchaib ZRYOUI
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casablanca Tél 05 22 20 95 53

Date de consultation : 4/12/2020

Nom et prénom du malade : Mr. FAKIR Mostapha Kader Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Disfection d'une clavicule

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 : Casablanca

Le : 04/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
4/12/2020	Médecine Générale	3 hrs		
4/12/2020	Chirurgie générale	1 hr		
4/12/2020	anesthésie			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04 12 20	ECHO GENOU + RX GENOU F/P	800 DT

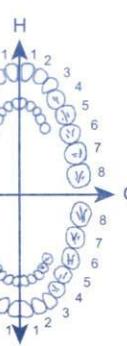
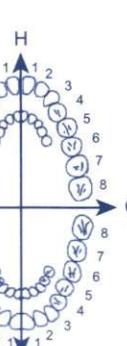
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	B			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوعبيب

مختص في جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقاً

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le :

٤١٢١٩٥٢٥

الدار البيضاء، هي

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Mousakbal. Lot. N°7
Route 1029 Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 0522 97 3223 Fax: 0522 97 67 46

M^r Farès Abdel Kader

Abdel Kader A.S.

M^r Farès Abdel Kader A.S. Egypt + 10

- Feldenkraft Hilti

4960 an Anwesen der Hilti

4200 - 5912 Agypt + 10

A.S.

M. A. B. Agypt + 10

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
et Ortopedia
YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen
Casablanca 10100
Tél: 0522 97 3223 Fax: 0522 97 67 46

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

ANDOL® 500 mg

Comprimés
Effervescents

Paracétamol

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.

FORMES PHARMACEUTIQUE :

Ce médicament se présente sous forme de comprimés effervescents, boîte de 16.

COMPOSITION

La substance active est :

Paracétamol 500 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients à effet notable : Sodium, Aspartam.

CLASSE PARMACO-THÉRAPEUTIQUE

AUTRES ANALGÉSIE ET ANTIPYRÉTIQUES-ANILIDES.

Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans); lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol; demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie,
- En cas de phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent

Mises en garde spéciales

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre symptôme, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, veillez à ce que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des troubles digestifs.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des troubles digestifs.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTION MÉDICAMENTEUSE ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

Si vous ou votre enfant prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés effervescents par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés effervescents par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans):

comprimés à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au

aire de dépasser 3 g de comprimés effervescents par jour, intenses, et sur conseil de votre entée jusqu'à 4 g par jour, soit



PPV(DH):

14,00

Lot N°:

A ut. av.:

par jour nécessitant un

de PARACÉTAMOL PAR JOUR, médicaments contenant du

heures au moins entre les

suffisance rénale (sévère), les minimum, et la dose totale més effervescents (3g), pas excéder 60 mg/kg (sans

ANDOL® 500 mg

Comprimés
Effervescents

Paracétamol

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.

FORMES PHARMACEUTIQUE :

Ce médicament se présente sous forme de comprimés effervescents, boîte de 16.

COMPOSITION

La substance active est :

Paracétamol 500 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients à effet notable : Sodium, Aspartam.

CLASSE PARMACO-THÉRAPEUTIQUE

AUTRES ANALGÉSIE ET ANTIPYRÉTIQUES-ANILIDES.

Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans); lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol; demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie,
- En cas de phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent

Mises en garde spéciales

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre symptôme, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, veillez à ce que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des troubles digestifs.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des troubles digestifs.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTION MÉDICAMENTEUSE ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

Si vous ou votre enfant prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés effervescents par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés effervescents par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans):

comprimés à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au

aire de dépasser 3 g de comprimés effervescents par jour, intenses, et sur conseil de votre entée jusqu'à 4 g par jour, soit



PPV(DH):

14,00

Lot N°:

A ut. av.:



paracétamol par jour nécessitent un
de PARACETAMOL PAR JOUR.
medicaments contenant du

heures au moins entre les

suffisance rénale (sévère), les
es minimum, et la dose totale
més effervescents (3g).
pas excéder 60 mg/kg (sans



Notice: information de l'utilisateur

Feldene Fast

20 mg comprimés orodispersibles
piroxicam

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce me pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même si les personnes concernées ont des symptômes identiques.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice :

- Que contient cette notice :**

 1. Qu'est-ce que Feldene et dans quel cas est-il utilisé
 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Feldene
 3. Comment utiliser Feldene
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels
 5. Comment conserver Feldene
 6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Feldene et dans quel cas est-il utilisé ?

Avant de vous prescrire du Feldene, votre médecin doit évaluer apporter par rapport au risque encouru de développer des effets avoir besoin de vous faire passer périodiquement des examens laquelle vous devrez être examiné.

Feldene est utilisé pour soulager certains symptômes de l'arthrose rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatoïde). Il réduit la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas de l'arthrose et vous continuerez à le prendre.

LOT N°: 944 T 3400

UT-AV : 06 / 2024

P.P.V: 49 DH 60



si vous avez présenté des symptômes tels que asthme, polyp

Omiz®

Oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélule

PRESENTATIONS :

OMIZ® 20 mg : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

OMIZ® 10 mg : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

COMPOSITION :

OMIZ® 20mg

Oméprazole 20 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule

Excipient à effet notoire : saccharose

COMPOSITION :

OMIZ® 10mg

Oméprazole 10 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule

Excipient à effet notoire : saccharose

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS :

- Chez l'adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale,

- Ulcère duodénal évolutif,

- Ulcère gastrique évolutif,

- œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien,

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,

- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien,

- Syndrome de Zollinger-Ellison,

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

- Chez l'enfant à partir d'un an : œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.

- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

MISES EN GARDE / PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est galactosé ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies rares).

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection de l'appareil digestif.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien).

42,00

Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique¹

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقاً

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le :

le 4 / 12 / 2008

- VS

- NFT complet

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Résidence YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casablanca Tél : 05 22 20 95 53

LAOUI Mohamed
Biologiste
L'Institut d'analyse Médicales ATI
Rue Chahid Abdellatif 25 49 - Casablanca 20000
Tél : 05 22 28 49 - Fax : 05 22 25 01 62
GSM : 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 94
INPE : 093060549 / IF : 40199501

LAOUI Mohamed
Biologiste
L'Institut d'analyse Médicales ATI
Rue Chahid Abdellatif 25 28 49 - Casablanca 20000
Tél : 05 22 25 01 62 - GSM : 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 94
INPE : 093060549 / IF : 40199501

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف :

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré
Matricule
Bénéficiaire
Prise en charge N°

FARES ABDELKADER

FACTURE N° 50397 Facturé le : 04/12/2020

Analyses :

VITESSE DE SÉDIMENTATION	B 40,00	
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00	
	Total analyses :	160,80 Dh

Prélèvements :

Sang		Total Prélèvements :	17,00 Dh
------	--	-----------------------------	----------

Total <> 120 Soit un montant total : 177,80 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT SOIXANTE DIX SEPT DIRHAMS ET 80 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tel. +212(0)522 25 28 49 - Fax. +212(0)522 25 03 82
GSM: +212 62 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INP: 093060549 / IF: 40199501

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie



Préscripteur : Dr. ZRYOUIL Bouchaib

Prélèvé à : 14:26:3

— Compte Rendu d'Analyses

MONSIEUR FARES ABDELKADER

Dossier N° : 0120452472 du : 04/12/2020

Page : 1

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

NUMERATION

GLOBULES BLANCS	<u>6100</u>	/mm3	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	<u>5,11</u>	M/mm3	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	<u>15,2</u>	g/100ml	(13 à 17)
HÉMATOCRITE	<u>44,5</u>	%	(40 à 52)
V.G. M	<u>87,1</u>	μ3	(85 à 95)
T.C.M.H	<u>30,0</u>	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	<u>34,00</u>	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	<u>276,0</u>	Mille/mm3	(160 à 350 Milles)

FORMULE

P.NEUTROPHILES	<u>76,0</u> *	%	<u>4636,0</u> /mm3	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	<u>2,0</u>	%	<u>122,0</u> /mm3	(1 - 4)
P.BASOPHILES	<u>0,0</u>	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	<u>17,0</u> *	%	<u>1037,0</u> /mm3	(20 - 45)
MONOCYTES	<u>5,0</u>	%	<u>305,0</u> /mm3	(2 - 8)

Total: 100

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère HEURE	<u>11</u> *	mm	(4 à 8)
VS 2ème HEURE	<u>30</u> *	mm	(8 à 20)

0120452472

ALAoui Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Tél: 05.22.25.28.49 - Fax: 05.22.25.28.88
GSM: 06.71.36.28.88 INPE: 05.22.25.28.49

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05.22.25.03.82 - GSM: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com



Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

الدكتور بنيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

Date : 04/12/2020

Facture N° : 006214/2020

➤ Nom patient : Mr. FARES ABDELKADER

➤ Examen(s) réalisé(s) : ECHO GENOU

➤ RX GENOU F/P

➤

➤ Net à payer T.T.C : 800 DH

➤ Arrêter la présente facture a la somme de : HUIT CENT DH

➤ Mode de règlement : TPE

L'adhérent :

Signature & cachet



Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعضاب الأطراف

الجراحة المخبرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca le

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casa Tel 05 22 20 95 53

الدار البيضاء - المغرب

- M FARIS Abdelkader

- Dr. Driss Gamal F

- Echo graphie du GENOU dlt

- ancienne ostéoméctie
opér en 1978

- Driss au regard Driss
Menzel

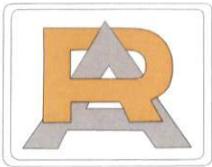
Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casa Tel 05 22 20 95 53



المستعجلات : 06 63 60 76 64

05 22 20 95 53 - الدار البيضاء - الهاتف : إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53



Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

الدكتور بنسيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

Médecin Traitant : PR BOUCHAIB ZRYOUIL.....

Nom du patient : FARES.ABDELKADER.....

Examen réalisé : RX.GENOU.DT.F+P.+.ECHO.GENOU.ET.PM..... Date :04/12/2020.....

COMPTE RENDU

RX GENOU DROIT F+P :

- Absence de pincement articulaire fémoro-tibial.
- Absence d'anomalie de densité osseuse cortico-médullaire.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Patella en place
- Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT ET DES PARTIES MOLLES DE LA CUISSE

- Discrète infiltration œdémateuse en regard de l'ancienne incision de la face latérale de la cuisse droite, douloureuse au passage de la sonde.
- Absence de collection des parties molles
- Absence de signe échographique de déchirure musculaire.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Intégrité des ligaments latéraux et des tendons sous quadricipital et rotulien.

**Confraternellement
DR F. BENNISS**

