

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions 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.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie 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.

Optique :

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

Rééducation :

- 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.

Dentaire :

- 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 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



Déclaration de Maladie
M23-005926

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4221 Société : 259086

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL JAMILI NAIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin **Abdelkader EL MAJID**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 AVR 2023

Nom et prénom du malade : EL JAMILI NAIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : aff de genèse + Lombaire + Douleur Abdom

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
25-4-2023	C	C	150,00	<i>[Signature]</i>

INPE : 091057711

Dr. Abdelkader EL YACOUBI
 MEDECINE GÉNÉRALE
 Echographie Générale
 153 Rue 25, Bd. Ponorahine
 Aïn Lamdoune Casablanca
 Tél: 0522 50 76 39 - INPE : 091057711

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	25/04/2023	474,45

INPE: 092026210

Dr. EL YACOUBI
 PHARMACIE EL YACOUBI
 Avenue Baghdad N°43 Quartier
 El Yacout - Ain Chock - Casablanca
 Tel: 0522 50 76 39

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	25-4-2023	Echographie - 050	150,00

INPE : 091057711

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

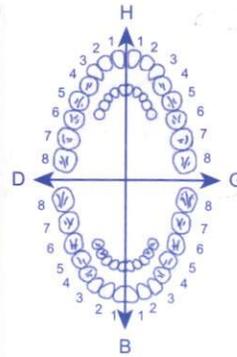
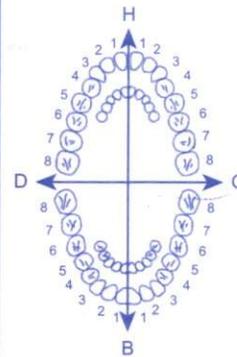
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	00000000	11433553	35533411	11433553			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																						
25533412	21433552	00000000	00000000																					
D		B																						
00000000	00000000	00000000	11433553																					
35533411	11433553																							
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Abdelkader El Madi

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE

153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél.: 05 22 21 11 12
Autorisation N° 4994
INPE : 091057711

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف : 05 22 21 11 12 - الدار البيضاء
رقم الرخصة 4994
INPE : 091057711

NOM et PRENOM : *EL MADI NAJMA*
Adressé (e) par Docteur :
Motif de consultation : *af d gélité*

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE DU *25 AVR 2023*

- Foie : contours : *réguliers* - Taille : *normale*
- échostructure : *hétérogène*
- V.B.paroi : *fine (ndes abstruses)*
- V.B.P. : *un décalé*
- V.B.I.H. : *un décalé* - V.P. : calibre *0,98u*
- Reins:

droit: gauche:

contours: *réguliers*
Position: *normale*
dimensions: *normales*
différenciation corti-médul.: *bonne*
différenciation parench-sinusale: *bonne*
calcul: *0*
dilatation pyélo caliciale: *épispatane bilatérale*
diverses

- Rate: *normale*
- Pancréas: *normale*
- Utérus : contours : position : dimensions : L. cavitaire :
- échostructure :
- Ovaires : droit :
gauche :
- prostate : dimensions : échostructure :
- Vessie : paroi :

VB (ndes abstruses)
Conclusion

*Fonction hépatique normale
Noté une (épispatane bilatérale) péruviale*
normale

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

Casablanca le : 25-4-2012 الدار البيضاء في

EL MADI NGINA

af de fute

ad epe

ad epe

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

ELJAMI N° 2
Casablanca le : 25 AVR 2023 في الدار البيضاء

6995 Myonil S.P



2 M...

56,30 D...



PHARMACIE EL YACOUT
Avenue Baghdad N°49 Quartier
El Yacout - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 76 39

3700 D...



1 y x 3 e r e
M...

14450 E...



L... / ...

2 ANVID G 4

S.V

1/4 par ce...

4870

UVIMAG B6

S.V

S.P

Handwritten scribbles

Handwritten scribbles

S.V

6900

Unicentel IV

PHARMACIE EL YACOUBI
Avenue Faculté N°43 Quartier
El Yacoubi - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 76 39

Handwritten notes and scribbles

S.P

S.V

TE 474.45



UVIMAG B6



MYOREL

ISO 22716
LOT : 2209
EXP : 11/2025
PPC : 69.95DH



COOPER PHARMA
PPC : 49,00 DH

روجيبي
الغازات - الهضم
كبسولات لينة البسباس
يساعد على الراحة و
و السيمتكون

4870

N° عدد

INPE : 091057711

DH

درهم

1500

Reçu توصيل

Reçu de M^U

EL SARTI NAIRIA

توصيل من السيد

la somme

cent un mille chak

بما قدره

de

pour

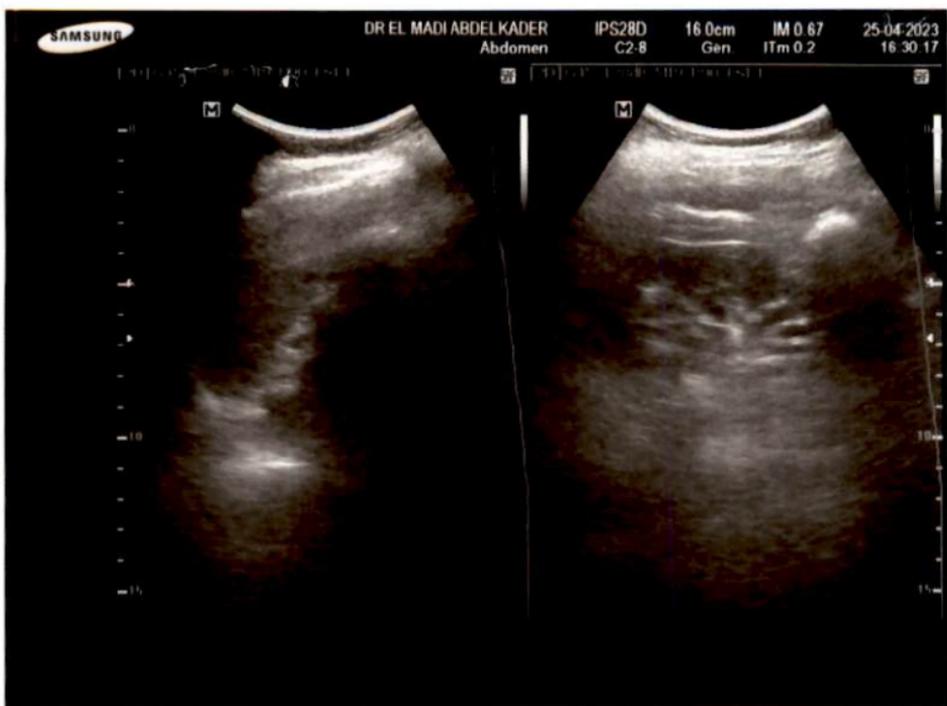
remboursement pour

usage

le

25-4-2023

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711



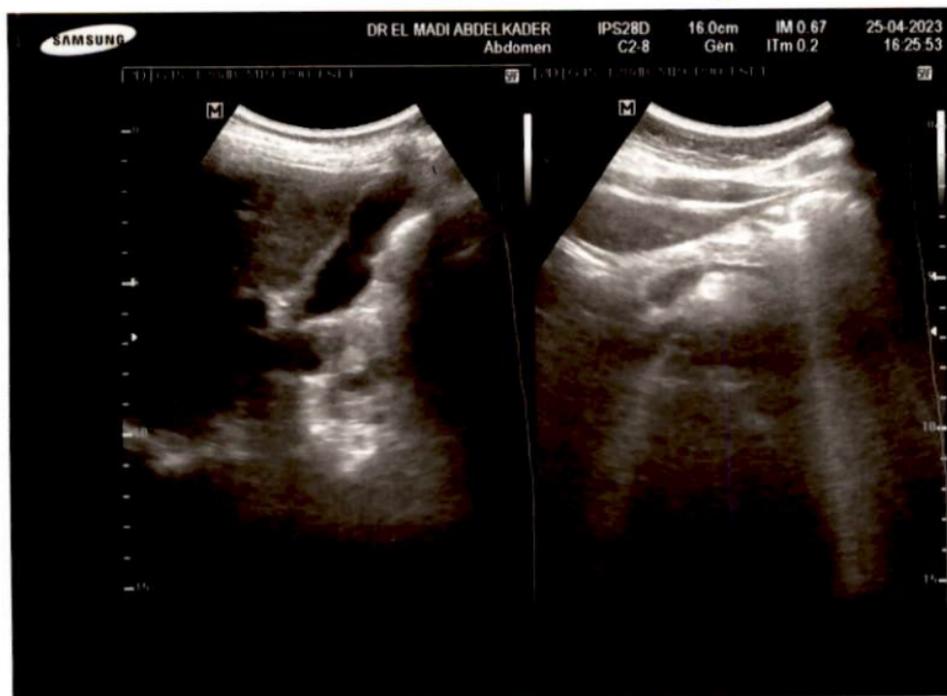
Real

RG



Real

*TP
VSP*



Real

Real

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI ; solution buvable ; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI ; solution buvable en gouttes ; flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D)

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information. Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Information supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines.

Indications thérapeutiques :

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveaux nés prématurés,
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié,
- prophylaxie de l'ostéoporose,
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (aîlées ou sortant peu) ;
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs.....;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une mal absorption ;
- traitement de rachitismes et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdie idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdie ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou stimulant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes),
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.
- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.
- Suspendre le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.
- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.
- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

Autres médicaments et D-Cure :

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

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (sommifère), la carbamazépine, la pyrimidone pris durant de l'organisme du calciférol (= forme majeure circulante de la vitamine D).

PPV: 56,30 DH
LOT: 22124D
EXP: 10/2024

DUOXOL® 500 mg/2 mg
Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- 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.

COMPOSITION :

Paracétamol..... 500 mg
Thiocolchicoside..... 2 mg
Excipients :q.s.p..... 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes souffrant de maladies coeliakiques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

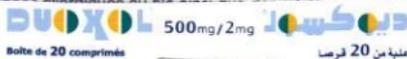
AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE LE MÉDICAMENT ET TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS, **DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin.

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.



37,00

EUZOL[®]

Esoméprazole

إيسوميبرازول

problèmes hépatiques sévères.
problèmes rénaux sévères.
à eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament
réduisant l'acidité gastrique.
de un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

**Signaler des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez
EUZOL, informer immédiatement votre médecin si :**

• Poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
nausées à l'estomac ou une indigestion,
perte de la nourriture ou du sang,
selles noires teintées de sang.

• Si vous avez subi un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous
devez informer votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

• Si vous êtes porteur de la pompe à protons tel que l'ésoméprazole, en particulier sur
une période de 1 an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la
colonne vertébrale ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez
de douleurs osseuses si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

de) d'une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au
soleil. Informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre
traitement par EUZOL. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet
secondaire d'une douleur dans vos articulations.

EUZOL et EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule

• Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez
prendre un médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.
EUZOL peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

• Ne prenez pas EUZOL si vous prenez le médicament suivant :
dans le traitement de l'infection par le VIH.

• Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments
suivants :

• dans le traitement de l'infection par le VIH ;
• pour prévenir la formation de caillots dans le sang ;
• itraconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections

fongiques dans le traitement du cancer) ;
• imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression) ;
• dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant

musculaire ;
• dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par
votre médecin est nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'EUZOL[®].

• microgranules gastro-résistants en gélule ;
• anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ; une
surveillance par votre médecin est nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration

des microgranules gastro-résistants en gélule ;
• dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les
membres inférieurs qui est causée par un apport sanguin insuffisant) ;
• en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac,

• en cas de problèmes cardiaques) ;
• médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du
cancer ; si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut
arrêter votre traitement par EUZOL[®] ;

• transplantation d'organes ;
• pour le traitement de la tuberculose) ;
• itraconazole (utilisé pour traiter la dépression).

• Votre médecin vous prescrira les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine
en gélule pour le traitement d'un ulcère à *Helicobacter pylori*, vous
devez continuer à prendre tous les autres médicaments que vous prenez.

**EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des
boissons**

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.

**EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des
boissons**

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.

**EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des
boissons**

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.

**EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des
boissons**

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.

**EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des
boissons**

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.
• Prenez votre médicament à l'heure habituelle.

par l'un de ces effets, vous ne devez pas continuer à prendre

EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule
Son utilisation est déconseillée chez les patients atteints de diabète sucré
(maladie héréditaire rare). Si votre médecin vous a prescrit un traitement par
EUZOL, contactez-le avant de prendre ce médicament si vous prenez des
sucreurs, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule

**Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre
pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre pharmacien si besoin.**

• Si vous prenez ce médicament depuis longtemps, votre médecin sera amené à vous surveiller.

• Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament à l'heure habituelle, vous devez l'informer si les symptômes

de votre maladie changent.

Posologie
Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre. Ce nombre
dépendra de votre état de santé, de votre âge et de votre poids.
Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour
obtenir une guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est de 20 mg d'EUZOL[®] une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de 20 mg d'EUZOL[®] une fois par jour. Une
surveillance par votre médecin peut vous recommander de prendre ce médicament
en fonction de vos besoins.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, votre médecin vous recommandera
une dose plus faible.

**En cas d'infection par la bactérie *Helicobacter pylori* et prévention de
la récurrence de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de
l'ulcère du duodénum**

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines.

• Votre médecin vous demandera également de prendre de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

**Traitement des ulcères de l'estomac associés à *Helicobacter pylori* et non
stéroïdiens**

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines.

Prévention des ulcères associés à la prise d'aspirine

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines.

Traitement de l'excès d'acidité dans l'estomac

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines.

• Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de votre traitement en fonction
de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg de médicament par jour.

**Poursuite du traitement après prévention de la récurrence de la
hémorragie intraveineuse de la récurrence hémorragique**

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et
remontées acides)**

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour pendant
4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour
obtenir une guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est de 20 mg d'EUZOL[®] une fois par jour.

LOT : 5980
PER : 12/25
PPV : 144DH50

de l'infl
dur.
hépatic
ie app
ion de
gélule d'E
lement

Visentiel®

(F)

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Visentiel® est un complexe de vitamines et de minéraux. Le Magnésium contribue au fonctionnement normal du métabolisme énergétique. Les Vitamines C, B2, B3, B5, B6, B9 participent à réduire la fatigue. Le Zinc, les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.

DES BESOINS NUTRITIONNELS
Une alimentation variée et équilibrée garantit les apports en vitamines et minéraux dont nous avons besoin pour optimiser notre santé. Cependant certains situations augmentent ces besoins et justifient de faire appel à une supplémentation.

SITUATIONS D'AUGMENTATION DES BESOINS EN VITAMINES ET MINÉRAUX
Certains aspects de la vie moderne, comme la pollution, le tabac, la pilule contraceptive, le surmenage, le sport, etc. Certaines circonstances, comme période de croissance, grossesse, allaitement, syndrome prémenstruel, ménopause, andropause, etc.

OPTIMISER SES APPORTS
L'apport en vitamines et minéraux permet :
• De renforcer l'immunité et les défenses immunitaires, etc.)
• D'accroître les performances (énergie, capacités intellectuelles, etc.)
• De prolonger de façon satisfaisante et durable le bien-être.

CONSEILS D'UTILISATION :
Pour adultes et adolescents :
1 à 2 comprimés à avaler au petit-déjeuner ou au déjeuner.
Si du fer est prescrit, prendre à distance de Visentiel®.

Durée recommandée :
La prise de Visentiel® de façon régulière est une bonne manière de garantir un apport quotidien de tous les éléments nutritionnels vitaux.

Synergia

vous propose une gamme complète de compléments alimentaires :

- **D-Stress®** et **D-Stress® Booster** : du Magnésium, de la Taurine, de l'Arginine et des vitamines B pour réduire la fatigue, résister au stress et retrouver des performances intellectuelles normales.
- **MC2®** : synergie de Tyrosine et de Vitamine C participant à optimiser les capacités de mémoire et de concentration.
- **Maxi-Flore®** : une synergie de 4 différentes souches de probiotiques. Maxi-Flore® est disponible sous 2 formes. Une forme comprimé et une forme sachet poudre orodispersible à consommer directement dans la bouche qui se dissout quasi instantanément.
- **Baby-Flore®** : probiotique liquide à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.
- **Mix-Alpha 3®** : riche en Omega 3. L'acide alpha linoléique (ALA) contribue au maintien d'une cholestérolémie normale. L'EPA et le DHA contribuent à une fonction cardiaque normale.
- **Flex-Tonic®** : Flex-Tonic est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de Silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.
- **Bi-Ostéo®** : riche en Acide gras Oméga 3. Bi-Ostéo® est une synergie de Vitamines C, D, K et Zinc qui contribuent à maintenir une ossature normale. Les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.
- **Sérénité Grossesse** : une supplémentation journalière complète dans les situations de pré-conception, grossesse et allaitement.

HYPHADIET
HYGIÈNE PHARMACEUTIQUE ET DIÉTÉTIQUE

Lot : V307G
D'06 : 11724
P.P.C : 69 Dh