

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0028695

159830

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : L. O. L. Mohamed

Date de naissance : 01/01/1944

Adresse : 21/23/ HAY EL HANA Rue 35 CASA

Tél. : 06 69 90 76 36 Total des frais engagés : 2000 Dhs

+ 798

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/04/2023

Nom et prénom du malade : 02 05 2023 Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA Le : 02/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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

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	
17.04.23	CS		500 J12	Mohamed BEN SPECIALISTE D'ophtalmologie Digestif Dihah El Mesr 7-42 / Sababiah	
02.05.23	CS		G	Mohamed BEN SPECIALISTE D'ophtalmologie Digestif Dihah El Mesr 7-42 / Sababiah	

17.04.23 500 912

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date 18-04-23
	Montant de la facture 796,90

	18-04-23	796,90	
--	----------	--------	--

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SCHEHERAZAD 4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041 N°S : 2204015 - (C.F. : 06152210900087)	15/04/23	P550	750 DH
Laboratoire SCHEHERAZAD 4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041	15/04/23	P560	750 DH

4, Boulevard Zerkouni 5eme Etage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041 N°S : 22000518 (C) - 2215211000087	15/04/23	P550	750 DH
LABORATOIRE SCHEERAZAD 4, Boulevard Zerkouni 5eme Etage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041	15/04/23	P560	750 DH

20140 - Casablanca  
24206518 - I.E. 41807041

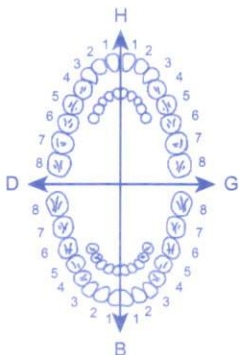
[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

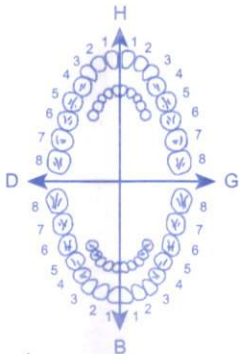
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <b>H</b>                      25533412                      00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: right;"> <b>H</b>                      21433552                      00000000  <b>G</b> </div> </div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     00000000                      35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: right;">                     00000000                      11433553  <b>B</b> </div> </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

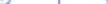

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

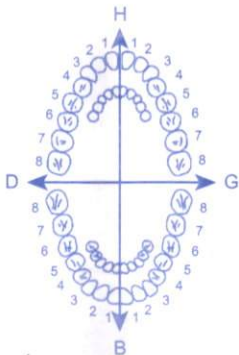
**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

[illegible][illegible][illegible][illegible]

					MONTANTS DES SOINS	

					DEBUT	
					D'EXECUTION	



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

CCEFFICIENT  
DES TRAVAUX

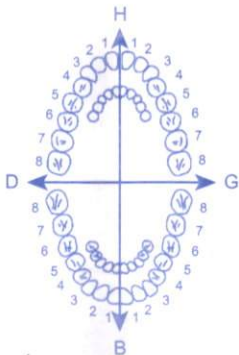
**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


MONTANTS  
DES SOINS


DATE DU  
DEVIS


DATE DE  
L'EXECUTION



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

CCEFFICIENT  
DES TRAVAUX

























**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


MONTANTS  
DES SOINS


DATE DU  
DEVIS


DATE DE  
L'EXECUTION

	<p style="text-align: center;"><b>B</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>MONTANTS</b></p>
---	---	--


**(Création, remont, adjonction)**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

D ← G
DATE DU DEVIS

		DATE DE L'EXECUTION	

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18/04/2023



*Dr. Louzi*

(S.V)

(26h)

27.50  
41 gprsfm cp

94.00 x 2  
21 kg plex bol.

1/2 litre subq pas x log

(S.V)

(26h)

38.50 x 2  
x 71 Neutral sf

1 flamm A liti = liti.

(S.V)

(u)

28.10 x 2  
2us x 315

Après repas

(S.V)

(u)

41 Vapleur sf

1/2 litre subq pas

(S.V)

(u)

160.00  
1us x 315

57 Clair Mo sf

Chépas x 7

(S.V)

(u)

41.00 1.0.1 liti

61 Ti 1238 Mo sf

Après repas x 7

(S.V)

(2u)

123.60 x 2  
1.0.1 liti

71 IMEXIM 40 sf

Après repas x 7

(S.V)

(u)



# Spaston® 80 mg Comprimé enrobé

Phloreoglucinol/Triméthylphloreoglucinol



62260330226



30 comprimés enrobés

Spaston®

Antesec...

22/80



si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

## Grossesse

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

## Allaitement

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

SPFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

SPFON®, comprimé enrobé contient du saccharose, du glucose et de l'amidon de blé.

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ce médicament contient une très faible teneur en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est considéré comme « sans gluten » et est donc

peu susceptible d'entraîner des problèmes de maladie cœliaque. Un comprimé

ne contient pas plus de 2,4 microgrammes de gluten. Si vous avez une allergie au blé (différente de la maladie cœliaque), vous ne devez pas prendre ce médicament.

## 3. Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Dans certains cas une allergie peut survenir.

Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la peau, démangeaisons,
- par un brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),
- ou par un malaise brutal dû à une chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).

A fréquence indéterminée peut survenir :

- une éruption étendue squameuse rouge avec des masses sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instauration du traitement (pustulose exanthématique aiguë généralisée).

Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez immédiatement votre médecin.

## Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Aussi, pour signaler un effet indésirable ou pour toute question relative à la sécurité du médicament, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse suivante :

[pv.pharmacovigilance@zenithpharma.ma](mailto:pv.pharmacovigilance@zenithpharma.ma)

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?  
5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé ?  
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## NOTICE D'INFORMATION POUR LES UTILISATEURS

### 1. Dénomination du médicament :

#### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable.  
Fer protéine succinylate + Calcium folinate.

#### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable  
Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-dose  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

### 2. Composition du médicament :

Chaque flacon uni-dose contient :

#### Principe actif (solution)

Fer protéine succinylate 800 mg (équivalent à 40 mg de  $Fe^{++}$ )

#### Excipient

Sorbitol E420, propylène glycol, parahydroxybenzoate de méthyle sel de sodium, parahydroxybenzoate de propyle sel de sodium, arôme morelle, saccharine de sodium, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : parahydroxybenzoate de méthyle sel de sodium, parahydroxybenzoate de propyle sel de sodium.

#### Principe actif (bouchon réservoir)

Calcium folinate pentahydrate 0,235 mg (équivalent à 0,185 mg de l'acide folinique)

#### Excipient

Mannitol E421

### 3. Classe pharmacothérapeutique :

Classe pharmacothérapeutique : médicament antianémique contenant du fer ferrique en association avec de l'acide folinique.

Code ATC : B03AD49

### 4. Indications thérapeutiques :

Prévention et traitement des états de carence en fer et en acide folique : anémies hypochromes, normochromes, anémies mégaloblastiques et macrocytaires chez les enfants, secondaires à un apport déficient ou à une diminution de l'absorption du fer ou des folates ; anémies dues à la grossesse, post-partum, allaitement.

### 5. Posologie :

Adultes : 1 à 2 flacons par jour selon votre médecin prescripteur, répartis en deux prises, de préférence avant les repas.

Enfants : Administrer 1,5 ml/kg/jour selon votre médecin prescripteur, répartis en deux prises, de préférence avant les repas.

Le contenu du flacon peut être bu directement à partir du flacon ou peut être dilué dans de l'eau.

Enlever la bague de sécurité du bouchon réservoir. Pousser fermement le bouchon réservoir jusqu'à ce que la poudre se verse dans la solution. Bien agiter, retirer le bouchon réservoir et boire la

solution directement du flacon ou diluer avec de l'eau.



Durée du traitement : la durée du traitement avec FERPLEX FOL, il doit être maintenu jusqu'à restaurer les réserves normales du corps en fer, ce qui généralement prend deux à trois mois.

### 6. Contre-indications :

- Hypersensibilité connue aux principes actifs ou à l'un des excipients.
- Hemosidrose, hémochromatose, anémie aplasique, hémolytique ou anémies sidéro-achrestiques (sidéroblastiques) (anémies dues à l'utilisation du fer altérée).
- Anémies mégaloblastiques secondaires à une carence en Vitamine B12 (à moins que FERPLEX FOL ne soit administré en association avec la vitamine B12).
- Pancréatite chronique. Cirrhose de foie secondaire à l'hémochromatose.

### 7. Effets indésirables :

Troubles gastro-intestinaux tels que diarrhée, constipation, nausée et douleurs épigastriques peuvent très rarement se produire, particulièrement à très fortes doses ; ces effets indésirables sont réduits par la diminution de la dose ou l'arrêt du traitement. Les produits à base de fer peuvent colorer les selles en noir ou gris noir.

**Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.**

### 8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

#### PRECAUTION D'EMPLOI :

Pas d'avertissements particuliers sont nécessaires sur les risques de tolérance ou de dépendance. Le traitement ne doit pas dépasser 6 mois, sauf en cas de saignement persistant, ménorragie ou grossesse.

#### AVERTISSEMENT SPECIAL :

La cause de la carence en fer ou anémie par carence en fer doit être vérifiée et correctement traitée, à côté de la thérapie en fer. Toute maladie sous-jacente à une carence en fer ou anémie par carence en fer doit être vérifiée et correctement traitée.

Comme le produit contient des protéines de lait, il doit être utilisé avec prudence chez les patients souffrant d'intolérance aux protéines de lait qui peuvent présenter des réactions allergiques.

FERPLEX FOL flacon uni-dose contient du sorbitol, les patients ayant une intolérance héréditaire rare au fructose ne doivent pas prendre ce médicament.

FERPLEX FOL flacon uni-dose contient des parabènes (méthyl-parahydroxybenzoate sel de sodium, propyl-parahydroxybenzoate sel de sodium) peut provoquer habituellement des réactions allergiques de type retardée.

## NOTICE D'INFORMATION POUR LES UTILISATEURS

### 1. Dénomination du médicament :

#### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable.  
Fer protéine succinylate + Calcium folinate.

#### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable  
Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-dose  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

### 2. Composition du médicament :

Chaque flacon uni-dose contient :

#### Principe actif (solution)

Fer protéine succinylate 800 mg (équivalent à 40 mg de Fe<sup>++</sup>)

#### Excipient

Sorbitol E420, propylène glycol, parahydroxybenzoate de méthyle sel de sodium, parahydroxybenzoate de propyle sel de sodium, arôme morelle, saccharine de sodium, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : parahydroxybenzoate de méthyle sel de sodium, parahydroxybenzoate de propyle sel de sodium.

#### Principe actif (bouchon réservoir)

Calcium folinate pentahydrate 0,235 mg (équivalent à 0,185 mg de l'acide folinique)

#### Excipient

Mannitol E421

### 3. Classe pharmacothérapeutique :

Classe pharmacothérapeutique : médicament antianémique contenant du fer ferrique en association avec de l'acide folinique.

Code ATC : B03AD49

### 4. Indications thérapeutiques :

Prévention et traitement des états de carence en fer et en acide folique : anémies hypochromes, normochromes, anémies mégaloblastiques et macrocytaires chez les enfants, secondaires à un apport déficient ou à une diminution de l'absorption du fer ou des folates ; anémies dues à la grossesse, post-partum, allaitement.

### 5. Posologie :

Adultes : 1 à 2 flacons par jour selon votre médecin prescripteur, répartis en deux prises, de préférence avant les repas.

Enfants : Administrer 1,5 ml/kg/jour selon votre médecin prescripteur, répartis en deux prises, de préférence avant les repas.

Le contenu du flacon peut être bu directement à partir du flacon ou peut être dilué dans de l'eau.

Enlever la bague de sécurité du bouchon réservoir. Pousser fermement le bouchon réservoir jusqu'à ce que la poudre se verse dans la solution. Bien agiter, retirer le bouchon réservoir et boire la

solution directement du flacon ou diluer avec de l'eau.



Durée du traitement : la durée du traitement avec FERPLEX FOL, il doit être maintenu jusqu'à restaurer les réserves normales du corps en fer, ce qui généralement prend deux à trois mois.

### 6. Contre-indications :

- Hypersensibilité connue aux principes actifs ou à l'un des excipients.
- Hemosidrose, hémochromatose, anémie aplasique, hémolytique ou anémies sidéro-achrestiques (sidéroblastiques) (anémies dues à l'utilisation du fer altérée).
- Anémies mégaloblastiques secondaires à une carence en Vitamine B12 (à moins que FERPLEX FOL ne soit administré en association avec la vitamine B12).
- Pancréatite chronique. Cirrhose de foie secondaire à l'hémochromatose.

### 7. Effets indésirables :

Troubles gastro-intestinaux tels que diarrhée, constipation, nausée et douleurs épigastriques peuvent très rarement se produire, particulièrement à très fortes doses ; ces effets indésirables sont réduits par la diminution de la dose ou l'arrêt du traitement. Les produits à base de fer peuvent colorer les selles en noir ou gris noir.

**Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.**

### 8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

#### PRECAUTION D'EMPLOI :

Pas d'avertissements particuliers sont nécessaires sur les risques de tolérance ou de dépendance. Le traitement ne doit pas dépasser 6 mois, sauf en cas de saignement persistant, ménorragie ou grossesse.

#### AVERTISSEMENT SPECIAL :

La cause de la carence en fer ou anémie par carence en fer doit être vérifiée et correctement traitée, à côté de la thérapie en fer. Toute maladie sous-jacente à une carence en fer ou anémie par carence en fer doit être vérifiée et correctement traitée.

Comme le produit contient des protéines de lait, il doit être utilisé avec prudence chez les patients souffrant d'intolérance aux protéines de lait qui peuvent présenter des réactions allergiques.

FERPLEX FOL flacon uni-dose contient du sorbitol, les patients ayant une intolérance héréditaire rare au fructose ne doivent pas prendre ce médicament.

FERPLEX FOL flacon uni-dose contient des parabènes (méthyl-parahydroxybenzoate sel de sodium, propyl-parahydroxybenzoate sel de sodium) peut provoquer habituellement des réactions allergiques de type retardée.

# Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de magnésium

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET POSOLOGIE

- Suspension buvable : flacon de 250 ml
- Comprimés à croquer ou à sucer : boîte de 100

## COMPOSITION :

### **Suspension buvable :**

Hydroxyde d'aluminium gel exprimé e

Hydroxyde de magnésium .....

Excipient : mannitol, sorbitol à 70 % (méthyle, parahydroxybenzoate de saccharine, silice colloïdale anhydre

### **Comprimés :**

Hydroxyde d'aluminium gel séché ..

Hydroxyde de magnésium .....

Excipient : amidon de maïs, saccharate, talc, mannitol, qsp 1 comprimé

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antiacide.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hépatites
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

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

## MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antihistaminique H2, furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.

PPV 38DH50

EXP 08/2025  
LOT 26055 5

# Neutral®

Hydroxyde d'aluminium - Hydroxyde de magnésium

## Anti-Acide

## Suspension buvable 250 ml

**VOGALENE® 0,1 %**  
 Drinkable solution - Bottle of 150ml  
 Metopimazine

Read this entire  
 for you.

- Keep this leaflet
- If you have any
- This medicine
- If you get any

Lot :  
 EXP :  
 PPV (DH):

28, 10

What is in this

1. What is VOGALENE
2. What you need
3. How to take VOGALENE
4. What are the
5. How to store VOGALENE
6. Additional information

1. WHAT IS VOGALENE  
 Pharmacotherapy (metabolism).

This medication  
 This medication

2. WHAT YOU  
 Never take VOGALENE

- If you are allergic to metopimazine or any of the other ingredients of this solution.
- What VOGALENE® 0,1% drinkable solution contains?
- If you have glaucoma;
- If you have urethro-prostatic disorders.
- If your ECG (electrocardiogram) shows a cardiac problem called QT prolongation.

**Warnings and Precautions**

- Talk to your doctor or pharmacist before taking VOGALENE® 0,1%, drinkable solution.
- It is not recommended to take this medication with alcoholic beverages or medications containing alcohol (see section "Other medications and VOGALENE® 0,1%, drinkable solution").
- In the elderly, hepatic and / or renal insufficiency, drowsiness, dizziness may indicate an overdose.

**Other medicines and VOGALENE® 0,1%, drinkable solution**

Tell your doctor or pharmacist if you are taking, have recently taken or might take any other medicine, especially alcohol, due to the increased sedative effect of this combination.

**VOGALENE® 0,1%, drinkable solution with food, drink and alcohol**

Taking alcoholic beverages during treatment is not recommended.

**Pregnancy and breastfeeding**

If you are pregnant or breastfeeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor or pharmacist for advice before taking this medicine.

This medication should be used with caution in pregnant or breastfeeding women. In general, you should ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

**Driving and using machines**

Attention should be drawn to the risk of drowsiness, especially in drivers of vehicles and machines users.

**VOGALENE® 0,1%, drinkable solution contains ethanol, sulphite, sucrose, sodium, methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate.**

This medicine contains ethanol. The use of this drug is dangerous for alcoholic subjects and should be taken into account in pregnant or breastfeeding women, children and high-risk groups such as hepatic insufficiency or epileptics.

In young children, some effects may occur such as drowsiness. The alcohol in this medicine may modify the effects of other medicines.

Talk to your doctor or pharmacist if you are taking other medicines.

If you are pregnant or breast-feeding, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine. If you are dependent on alcohol, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine.

This medicine contains "sulphite" and in rare cases can cause severe hypersensitivity reactions and bronchospasm. This medicine contains sucrose. This should be taken into account for patients with diabetes mellitus. If your doctor has told you that you have intolerance to certain sugars, contact your doctor before taking this medicine. This medicine contains less than 1 mmol (23 mg) of sodium, that is to say it is essentially 'sodium-free'.

This medicine contains methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate and may cause allergic reactions (possibly delayed).

**3. HOW TO TAKE VOGALENE® 0,1%, drinkable solution?**

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if in doubt.

**Dosage**

The dosage is to be adapted according to the time and the intensity of the digestive disorders with the possibility of renewing the administration up to three doses per day.

Stop treatment as soon as symptoms disappear.

The maximum recommended treatment duration is 5 days.

One teaspoon corresponds to 5 mg of Metopimazine.

Adults and adolescents (over 12 years old):



répartir en 3 prises.  
 café au maximum, réparties en 3 prises par jour c'est à  
 mg/jour à répartir en 3 prises.  
 café au maximum réparties en 3 prises par jour c'est à  
 ds et par jour.  
 our, utiliser la forme « Vogaletine 0.40% gouttes »

entre 2 prises.  
 e cuillère à café.  
 DONNANCE DE VOTRE MEDECIN.  
 uvable que vous n'auriez dû  
 cien.  
 buvable  
 e vous avez oublié de prendre.  
 buvable

médicament, demandez plus d'informations à votre  
 7  
 oquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent

és à effectuer certains mouvements (marche, écriture,  
 position (allongé/debout) observés en particulier avec

ement des seins chez l'homme, excès de prolactine

es rapides ou irréguliers) ont été rapportés, si tel est le

torisation du médicament est importante. Elle permet  
 médicament.

n buvable en flacon ?

nfants.

n indiquée sur la boîte.

out ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre  
 inutilisés. Ces mesures permettront de protéger

..... 100 mg  
 de solution

sodium, Saccharine sodique, Parahydroxybenzoate de  
 Glycérine, Alcool éthylique, Essence d'oranges douces.

est : Février 2021.

**VOGALENE® 0,1 %**  
 Drinkable solution - Bottle of 150ml  
 Metopimazine

Read this entire  
 for you.

- Keep this leaflet
- If you have any
- This medicine
- If you get any

Lot :  
 EXP :  
 PPV (DH):

28, 10

What is in this

1. What is VOGALENE
2. What you need
3. How to take VOGALENE
4. What are the
5. How to store VOGALENE
6. Additional information

1. WHAT IS VOGALENE  
 Pharmacotherapy (metabolism).

This medication  
 This medication

2. WHAT YOU  
 Never take VOGALENE

- If you are allergic to metopimazine or any of the other ingredients of this solution.
- What VOGALENE® 0,1% drinkable solution contains?
- If you have glaucoma;
- If you have urethro-prostatic disorders.
- If your ECG (electrocardiogram) shows a cardiac problem called QT prolongation.

**Warnings and Precautions**

- Talk to your doctor or pharmacist before taking VOGALENE® 0,1%, drinkable solution.
- It is not recommended to take this medication with alcoholic beverages or medications containing alcohol (see section "Other medications and VOGALENE® 0,1%, drinkable solution").
- In the elderly, hepatic and / or renal insufficiency, drowsiness, dizziness may indicate an overdose.

**Other medicines and VOGALENE® 0,1%, drinkable solution**

Tell your doctor or pharmacist if you are taking, have recently taken or might take any other medicine, especially alcohol, due to the increased sedative effect of this combination.

**VOGALENE® 0,1%, drinkable solution with food, drink and alcohol**

Taking alcoholic beverages during treatment is not recommended.

**Pregnancy and breastfeeding**

If you are pregnant or breastfeeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor or pharmacist for advice before taking this medicine.

This medication should be used with caution in pregnant or breastfeeding women. In general, you should ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

**Driving and using machines**

Attention should be drawn to the risk of drowsiness, especially in drivers of vehicles and machines users.

**VOGALENE® 0,1%, drinkable solution contains ethanol, sulphite, sucrose, sodium, methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate.**

This medicine contains ethanol. The use of this drug is dangerous for alcoholic subjects and should be taken into account in pregnant or breastfeeding women, children and high-risk groups such as hepatic insufficiency or epileptics.

In young children, some effects may occur such as drowsiness. The alcohol in this medicine may modify the effects of other medicines.

Talk to your doctor or pharmacist if you are taking other medicines.

If you are pregnant or breast-feeding, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine. If you are dependent on alcohol, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine.

This medicine contains "sulphite" and in rare cases can cause severe hypersensitivity reactions and bronchospasm. This medicine contains sucrose. This should be taken into account for patients with diabetes mellitus. If your doctor has told you that you have intolerance to certain sugars, contact your doctor before taking this medicine. This medicine contains less than 1 mmol (23 mg) of sodium, that is to say it is essentially 'sodium-free'.

This medicine contains methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate and may cause allergic reactions (possibly delayed).

**3. HOW TO TAKE VOGALENE® 0,1%, drinkable solution?**

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if in doubt.

**Dosage**

The dosage is to be adapted according to the time and the intensity of the digestive disorders with the possibility of renewing the administration up to three doses per day.

Stop treatment as soon as symptoms disappear.

The maximum recommended treatment duration is 5 days.

One teaspoon corresponds to 5 mg of Metopimazine.

Adults and adolescents (over 12 years old):



répartir en 3 prises.  
 café au maximum, réparties en 3 prises par jour c'est à

mg/jour à répartir en 3 prises.  
 café au maximum réparties en 3 prises par jour c'est à

ds et par jour.  
 our, utiliser la forme « Vogalet 0.40% gouttes »

entre 2 prises.  
 e cuillère à café.

CONSEILS DE VOTRE MEDECIN.

uvable que vous n'auriez dû  
 cien.

buvable  
 e vous avez oublié de prendre.

buvable

médicament, demandez plus d'informations à votre

7  
 oquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent

és à effectuer certains mouvements (marche, écriture,

osition (allongé/debout) observés en particulier avec

ement des seins chez l'homme, excès de prolactine

es rapides ou irréguliers) ont été rapportés, si tel est le

torisation du médicament est importante. Elle permet  
 médicament.

n buvable en flacon ?

nfants.

n indiquée sur la boîte.

out ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre  
 inutilisés. Ces mesures permettront de protéger

..... 100 mg  
 de solution

sodium, Saccharine sodique, Parahydroxybenzoate de  
 Glycérine, Alcool éthylique, Essence d'oranges douces.

est : Février 2021.

**TIDAZ® 500mg**

ornidazole

comprimés pelliculés - Boîte de 10

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 la maladie sont identiques aux vôtres.

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.

#### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé ?

3. Comment prendre TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé ?

6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

**Classe pharmacothérapeutique :** AUTRES ANTIBACTERIENS (P : Produits antiparasitaires, insecticides et répellents).

#### **Indications thérapeutiques :**

Ce médicament est indiqué dans les cas suivants :

- Amibiase (maladie parasitaire avec diarrhées et douleurs au ventre) ;
- Trichomonase urogénitale (infection urinaire parasitaire) ;
- Lamblase (maladie parasitaire avec diarrhées et asthénie) ;
- Infection à germes sensibles liée à un acte médicochirurgical ;
- En préventif d'une infection à germes sensibles liée à un acte chirurgical ;
- En relais des traitements par voie injectable.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé ?

**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**  
**Ne prenez jamais TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :**

- Allergie (hypersensibilité) à l'ornidazole, aux substances apparentées (imidazolés) ou à l'un des autres constituants mentionnés dans la rubrique « Informations supplémentaires ».

#### **Faites attention avec TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé**

- Prévenez immédiatement votre médecin ou un autre professionnel de santé en cas de difficultés à coordonner des mouvements, en cas de vertiges ou de confusion, car le traitement par TIDAZ® devra être arrêté.
- Prévenez votre médecin en cas d'aggravation neurologique si vous avez déjà des problèmes neurologiques.
- L'administration de ce médicament nécessite de pratiquer régulièrement des examens de sang en cas d'antécédents de troubles sanguins, en cas de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé par TIDAZ®.
- En cas de quantité insuffisante de globules blancs dans le sang, votre médecin jugera de l'opportunité à poursuivre le traitement par ce médicament en fonction de la gravité de votre infection.

Enfants et adolescents :  
Sans objet.

Prix d'achat :

LOT: 0230004A  
PER: 12/2025  
PFV: 41DH00

Sans objet.

#### **Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous découvrez votre grossesse, consultez votre médecin, lui seul peut juger de la poursuite du traitement.

Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

#### **Sportifs :**

Sans objet.

#### **Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines :**

L'attention est attirée, notamment chez les utilisateurs de machines, sur les risques liés à l'emploi de ce médicament. La conduite de véhicules ni d'utiliser de machines de type de troubles.

#### **Liste des excipients à effet notoire :**

Sans objet.

#### **3. Comment prendre TIDAZ® 500 mg, comprimé pelliculé :**

#### **Posologie et Mode d'administration :**

Par voie orale

Se conformer strictement à l'ordonnance

#### **Posologie :**

• Amibiase  
Adultes: 1 à 1,50 g par jour  
Enfants: 30 mg/kg/jour

• Trichomonase  
Soit 1 g par jour en deux prises pendant la prise du repas du soir (traitement)

• Lamblase  
Adultes: 1 g par jour  
Enfants: 30 mg/kg/jour

• Traitement des infections à germes sensibles  
intention ou en traitement de relais  
Adultes: 1 g/jour à 1,5 g/jour  
Enfants: 20 à 30 mg/kg/jour

• Prévention des infections postopératoires  
première intention ou en traitement  
Adultes : préopératoire: 0,500 g 12 h postopératoire: 0,500 g toutes les 12 h (éventuel de la forme injectable)  
Enfants : même protocole à la posologie

#### **Mode d'administration :**

Avaler les comprimés avec un verre d'eau

#### **Utilisation chez les enfants et les adolescents :**

Sans objet.

#### **Si vous avez pris plus de TIDAZ® 500 mg :**

Sans objet.

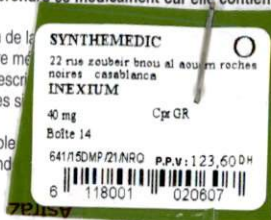
# INexium 20 mg, comp

# INexium 40 mg, comp

ésom

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre mé
- Ce médicament vous a été personnellement prescri
- personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les si
- vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable
- pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet ind
- cette notice. Voir rubrique 4.



## Que contient cette notice :

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

## 1. Qu'est-ce que INexium et dans quel cas est-il utilisé

INexium contient un médicament appelé ésomeprazole. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelé "inhibiteurs de la pompe à protons". Ceux-ci agissent en diminuant la quantité d'acide produite par l'estomac.

INexium est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

### Adultes

- «La maladie du reflux gastro-oesophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.
- Ulcères gastriques dus à des médicaments appelés AINS (médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens). INexium est également indiqué dans la prévention des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS.
- Acidité gastrique accrue due à une tumeur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger- Ellison).
- Poursuite du traitement après la prévention d'une récurrence hémorragique d'ulcères avec INexium par voie intraveineuse.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- «La maladie du reflux gastro-oesophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.

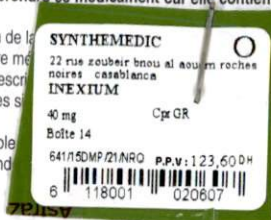
# INexium 20 mg, comp

# INexium 40 mg, comp

ésom

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre mé
- Ce médicament vous a été personnellement prescri
- personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les si
- vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable
- pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet ind
- cette notice. Voir rubrique 4.



## Que contient cette notice :

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

## 1. Qu'est-ce que INexium et dans quel cas est-il utilisé

INexium contient un médicament appelé ésomeprazole. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelé "inhibiteurs de la pompe à protons". Ceux-ci agissent en diminuant la quantité d'acide produite par l'estomac.

INexium est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

### Adultes

- «La maladie du reflux gastro-oesophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.
- Ulcères gastriques dus à des médicaments appelés AINS (médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens). INexium est également indiqué dans la prévention des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS.
- Acidité gastrique accrue due à une tumeur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger- Ellison).
- Poursuite du traitement après la prévention d'une récurrence hémorragique d'ulcères avec INexium par voie intraveineuse.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- «La maladie du reflux gastro-oesophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.



# مختبر شحرازاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 شارع الزركطوني الطابق 5

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

7DAV35  
AFL

Date du prélèvement : 15/04/2023

Référence N° : .....

Médecin prescripteur : Dr. BENNANI N° Tél : .....

Nom du patient : LOUBI Prénom : Mohamed

Nom de jeune fille : .. Date de naissance : 21/01/1941

Adresse : Rue 36 AIR 23 HAY HANNA

N° Tél : 067728693

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☒ Curetage ☐ Pièce Opératoire ☐ Extemporané ☐

Siège, organe ou tissu : DAF & Biopsies Etages

Examens antérieurs : .....

Renseignements cliniques & paracliniques : Item d'opécul - Prusse de

soig. m. r. d. f. de long. f. c. r. c. s. p. (Nécess.)

M. r. c. de l'usur. I. l. c. - c. b. r. c. b. l. e. s. p. e. c. t. e. u. r. t. i.

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : H2 de cycle III + Ate. m. f. u. s. e.

- Parité : .....

- Traitement hormonal : .....

- Test au Lugol : .....

Docteur Mohamed BENNANI  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
47, Boulevard Zerkouni 5<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél. : 0522 31 47 42 / 0632 91 51 34

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni 5<sup>ème</sup> Etage  
20140 Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

Signature & Cachet



# مختبر شهريزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 شارع الزركطوني الطابق 5

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

BDV35  
NFC

Date du prélèvement : 15/04/2023

Référence N° : .....

Médecin prescripteur : Dr. BENNANI N° Tél : .....

Nom du patient : houthi Prénom : Mohamed

Nom de jeune fille : .....

Adresse : Rue 36 NR 23 HAY HANAA

N° Tél : 06 57 99 86 92

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☒ Curetage ☐ Pièce Opératoire ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissu : Antre à fondus & Duodenum

Examens antérieurs : .....

Renseignements cliniques & paracliniques : Hyperphagie de 2 cu de lait

un lymphome d'ID - LNE NL. Antécédents : une malb. exocrine  
antécédente - frotte capsule pylorique NL. Pilon ulcère - ulcère

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : 22/04/2023 - FORREST II b acc

- Parité : 5 enfants - 2 enfants de l'examen

- Traitement hormonal : evasione - gress - bulbo - foveolaires - gress

- Test au Lugol : .....

Docteur Mohamed BENNANI  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
47, Boulevard Rahat El Mekki - Casablanca  
Tél. : 0522 31 47 42 / Gsm : 9632 91 51

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5<sup>ème</sup> Etage  
Signature & Cachet : 20190 Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 15/04/2023

**Facture N° 369053**

N° D'ANA-PATH	6DAV3S	
NOM PRENOM	LOUZI	MOHAMED
ADRESSE PAR :	DR BENNANI MED	
ORGANE	DUODENUM & ESTOMAC.	
COTATION B	550	
COTATION K:		
TOTAL DH :	750	

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Boulevard Zerkouni-5ème Etage

**Cachet et signature :**

Patente : 34206518 - I.F.. 41807041

CNIS : 2294015 - ICE : 00150241000087



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 15/04/2023

**Facture N° 369052**

N° D'ANA-PATH 7DAV3S

NOM PRENOM

LOUZI

MOHAMED

ADRESSE PAR :

DR BENNANI MED

ORGANE

ILEON + COLON.

COTATION B

560

COTATION K:

TOTAL DH :

750

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Boulevard Zerktouni 2ème Etage

20140 - Casablanca

Patente : 34206518 - T.A.: 41807041

CNRS : 2294015 ICE : 001502419000087