

RÉCOMMANDATIONS 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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

N° W21-796047

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1600 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LOUDGHIRI ABDELLAH
 Date de naissance : 21-3-1948
 Adresse : LOT CHANTIMAR - IMPASSE RUE 1 - N° 24 CASABLANCA
 Tél. : 06 61 31 00 04 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR RENADADA JAWA
C.E.S. de Pneumo-Phtisiologie
 Chef de la Faculté de Médecine de Toulon
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulon
 N° 2 Rue Assafi - RABAT

Date de consultation : 11/04/2023
 Nom et prénom du malade : LOUDGHIRI ABDELLAH Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Toux chronique

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 : 11/04/2023
 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
Mouton 02/03	Cefix 62		grat	INP : NENADADA DES. de Prémio de la Faculté de Médecine de Ancien Attaché des Hôpitaux de

INP : **RENADA**
DES. De Pneumo-Physiologie
 de la Faculté de Médecine de
 l'Attache des Hôpitaux de T.
 N° 2 Rue Assan — RABAT
 Maroc. Tél. : 8912

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe Sportif Dr. Kadiri Hassani Fatima 63, Rue Mamoun Mohamed 31/05/2023	11/05/2023	28900

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/14/23	5 1080 x 1136	1470,00
		12 + 8 x 15	

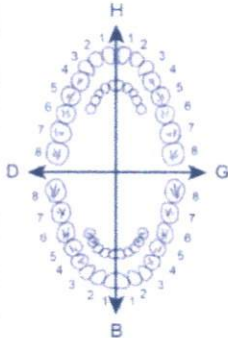
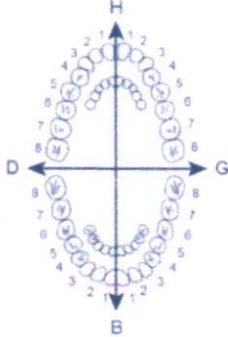
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

INP : [][][][][][][]

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France



Référence : 30412301

12/04/2023

Mr. LOUDGHIRI ABDELLAH

Médecin: Dr. BENADADA JALAL

H E M A T O L O G I E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	5500	/mm ³	(5000 à 9500)	
Globules rouges.....	4.45	M/mm ³	(4.5 à 5.5)	
Hémoglobine.....	12.4	g/dl	(13 à 18)	
Hématocrite	40	%	(40 à 54)	
V.G.M	90.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	31.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	233	Milles/mm ³	(150 à 400)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	50	%	(50 à 75)
Polynucléaires Eosinophiles..	3	%	(1 à 3)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)
Lymphocytes.....	41	%	(20 à 40)
Monocytes	6	%	(3 à 7)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maarif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France



1CB1114

Référence : 30412301

12/04/2023

Mr. LOUDGHIRI ABDELLAH

Médecin: Dr. BENADADA JALAL

MARQUEURS CARDIAQUES

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

BNP (peptide natriuretique B) ... : 8 pg/ml

Interprétation : .

- < 100 : Insuffisance cardiaque probablement exclue.
- > 400 : Insuffisance cardiaque très vraisemblable.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maarif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean
H. Belaouni
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque

F. Floch
A. Ganon
C. d'Humières
P. Kleinfinger
I. Lacroix
I. Lanois

A. Legrand
L. Lohmann
A. Luscan-Valeri
S. Malard
S. Mehla Sedkaoui
M. Perret

A. Receveur
M. Roussel
S. Samaan
S. Schmit
S. Sferro
S. Trombert

Biologistes Généticiens
D. Trost

LOUDGHIRI

ABDELLAH

Né(e) le 21.03.1948

Sexe : M

Dossier n° : **23D2159492**

G /w 994-101 /s 994-101

LABM DU COMPLEXE SPORTIF

DR FATIMA KADIRI HASSANI

63 RUE MAMOUN MOHAMED "MAARIF"

20000 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM DU COMPLEXE SPORTIF

Vos références : INMA1381839 / 30412301 07902

Enregistré le : 14.04.2023 Edité le : 15.04.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Prélèvement : 12.04.2023 Sérum 10h 00

• **IgE SPECIFIQUES DE PNEUMALLERGENES MULTIPLES SEPARES SUR UN MEME SUPPORT #**

Réactif : Immunodot (Euroimmun)

Classe

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Pollens d'arbres #**

Bouleau (t3)	0
Olivier (t9)	0
Chêne (t7)	0
Platane (t11)	0
Frêne (t15)	0
Cyprès (t23)	0
Noisetier (t4)	0

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Pollens de graminées #**

Phléole des prés (g6)	2
Pâturin des prés (g8)	2
Chiendent digité (g2)	0
Blé (g15)	0
Seigle (g12)	2
Dactyle pelotonné (g3)	0

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Pollens d'herbacées #**

Plantain (w9)	0
Pariétaire (w21)	0
Ambrosie (w1)	0
Armoise commune (w6)	0

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Phanères d'animaux #**

Chat (e1)	0
Chien (e5)	0
Lapin (e82)	0
Cheval (e3)	0

**LOUDGHIRI
 ABDELLAH**

Né(e) le 21.03.1948

Sexe : M

Dossier n° : 23D2159492

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM DU COMPLEXE SPORTIF
 DR FATIMA KADIRI HASSANI
 63 RUE MAMOUN MOHAMED "MAARIF"
 20000 CASABLANCA
 MAROC**

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Moisissures #**

Aspergillus fumigatus (m3)	0
Alternaria alternata (m6)	0
Candida albicans (m5)	0

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Insectes #**

Blatte (i6)	0
-------------	---

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Acariens #**

D. pteronyssinus (d1)	0
D. farinae (d2)	0
Acarus siro (d70)	0
Blomia tropicalis (d201)	0

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Latex #**

Latex (u85)	0
-------------	---

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

• **Marqueur de réaction croisée #**

Déterminants carbohydrates CCD	0
--------------------------------	---

Concentration (kU/l)	Classe	Taux d'IgE spécifiques
> 100	6	Très fortement élevé
50 à 100	5	Très élevé
17.5 à 50	4	Elevé
3.5 à 17.5	3	Moyen
0.7 à 3.5	2	Faible
0.35 à 0.7	1	Très faible
< 0.35	0	Indétectable

Le dosage d'IgE spécifiques est exprimé en classe de 0 à 6.

Ce test unitaire vis-à-vis d'allergènes séparés sur un même support permet une identification non quantitative d'IgE spécifiques.

Un résultat positif (classe 1 à 6) est le reflet d'une sensibilisation immunologique, mais ne doit pas être interprété systématiquement comme un signe d'allergie clinique, celle-ci ne pouvant être affirmée que sur la foi d'un faisceau d'arguments cliniques et biologiques.



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean F. Floch
H. Belaouni A. Ganon
S. Chikhi C. d'Humières
J-M. Costa P. Kleinfinger
M-M. Coude I. Lacroix
S. Defasque I. Lanois

A. Legrand
L. Lohmann
A. Luscan-Valeri
S. Malard
S. Mehral Sedkaoui
M. Perret
A. Receveur
M. Roussel
S. Samaan
S. Schmit
S. Sérero
S. Trombert

Biologistes Généticiens

D. Trost

**LOUDGHIRI
ABDELLAH**

Né(e) le 21.03.1948

Sexe : M

Dossier n° : 23D2159492

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM DU COMPLEXE SPORTIF
DR FATIMA KADIRI HASSANI
63 RUE MAMOUN MOHAMED "MAARIF"
20000 CASABLANCA
MAROC**

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Dr. BENADADA Jalal

C.E.S de Pneumo-Phtisiologie

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Toulouse

Expert assermenté près
des Tribunaux

2, Rue Loukili (place Pietri)
Rabat

☎ : 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

وصفة

ORDONNANCE

الدكتور جلال بنعادة

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

اختصاصي مجاز في الأمراض

الصدرية سل ربو - ضيقة

وأعراض الحساسية

خبير محلف لدى المحاكم

2, زنقة لوكليلي ساحة بيتري - الرباط

☎ 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

Rabat, le : 11/04/2023 الرباط في

Nom et Prénom : M. LOUNGAH

Abdelillah

Pharmacie du Complexe
Dr. Kadiri hassani fatou
63, Rue Mamoun Moham
Casablanca

19000

INPE 6040

1 mois

99.00

1 gélule à jeun

Relaxium 375

1 boîte

1 gélule

Dr. BENADADA Jalal
C.E.S. de Pneumo-Phtisiologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Ancien Attaché au Ministère de Toulouse
N° 2 Rue Loukili - RABAT
place Pietri - Tél : 681.29

289.00

Pharmacie du Complexe
Dr. Kadiri hassani fatou
63, Rue Mamoun Moham
Casablanca

INPE : 101020576

ICE : 001677924000096

Dr. BENADADA Jalal

C.E.S de Pneumo-Phtisiologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Toulouse
Expert assermenté près
des Tribunaux

2, Rue Loukili (place Pietri)
Rabat

☎ : 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

وصفة
ORDONNANCE

الدكتور جلال بنعدادة

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
اختصاصي مجاز في الأمراض
الصدرية سل ريمو - ضيقة
وأعراض الحساسية
خبير محلف لدى المحاكم

2, زنفة لوكيلي ساحة بيتري - الرباط

☎ : 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

Rabat, le : 21/04/2023 الرباط في

Nom et Prénom : N. WOODHILL

Handwritten signature

FNCR PQ

IgE spécifiques pneumallergique

BNP.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE
Mme. KADIRI HASSAN - utima
63, Mamoun Mohamed - Maârif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

Dr. BENADADA Jalal
C.E.S. de Pneumo-Phtisiologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Ancien Assermenté près des Tribunaux
N° 2 C.E.S. de Pneumo-Phtisiologie
Rabat - Tél. : 05 37 76 81 96



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

Facture 56957

I.C.E:
002943067000076

Le : 12/04/2023
Analyses effectuées le: 12/04/2023
Pour.....: **Mr. LOUDGHIRI ABDELLAH**
Sur prescription du : Dr BENADADA JALAL
Code.....: ICB1114
Organisme.....:



Bilan:

NFS=B80 BNP=B500 CLAPN=B500

Total : B 1080

Montant Net : 1470.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE QUATRE CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DU COMPLEXE SPORTIF
Mme. KADIRI HASSANI Fatima
63, Mamoun Mohamed - Maârif
Tél. : 05 22 39 53 73
GSM : 06 61 45 73 98

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maârif - Casablanca

Inéso

ésoméprazole

Deva
Pharmaceutique

Gélule
Microgranules
gastro-résistants
Par voie orale

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.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole, à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisée chez les

Adultes

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas de cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
- Le traitement et la prévention des ulcères à l'estomac peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisée dans le traitement des maladies suivantes

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
 - Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, oméprazole).
 - Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.
- Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPECIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inéso :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Si vous prenez Inéso vous devez informer immédiatement votre médecin si : *vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler, * vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion, * vous vomissez de la nourriture ou du sang, *vous avez des selles noires teintées de sang. La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel qu'Inéso, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. Vous ne devez pas prendre Inéso si vous prenez le médicament suivant : nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : atazanavir, clopidogrel, kétoconazole, itraconazole ou voriconazole, erlotinib, citalopram, imipramine ou domipramine, diazépam, phénytoïne, warfarine, clobazam, cisapride, digoxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine, millepertuis.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES :

Sans objet.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

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

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre Inéso pendant cette période.

On ne sait pas si Inéso passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

SPORTIFS

Sans objet.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

Conduite de véhicules et utilisation de machines : Inéso n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements ou de la fatigue peuvent survenir, surtout si vous prenez fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés par l'un de ces effets, ne conduisez pas de véhicules ou n'utilisez pas de machines.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

LOT : N° 777
PER : 05/2024
PPU : 190,00 DH

Inéso 40 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410478

صنع من طرف
مختبرات ديفا للصيادلة
ج. ا. ج. صيدلي مسؤول
147-148 المنطقة الصناعية بيطر - الدار البيضاء

demandera également de prendre des antibiotiques, par

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires.
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires.
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un excès d'acide.
La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)
- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien.
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il vous recommandera de prendre Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire sera prescrit si la guérison n'est pas complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que vous ne puissiez pas prendre Inéso.

- En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori.
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire sera prescrit si la guérison n'est pas complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Inéso 40 mg

- Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien.
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il vous recommandera de prendre Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire sera prescrit si la guérison n'est pas complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 40 mg une fois par jour.

- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un excès d'acide.
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg deux fois par jour en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg par jour.

La dose recommandée est d'une gélule de 40 mg une fois par jour.

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

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien.
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il vous recommandera de prendre Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire sera prescrit si la guérison n'est pas complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que vous ne puissiez pas prendre Inéso.

MODE D'ADMINISTRATION

- Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée, avec ou sans nourriture, avec un verre d'eau.

ENFANTS AGES DE MOINS DE 12 ANS

Inéso 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes

SUJETS AGES

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire.



Gélule
Voie orale

Relaxium[®]

B6



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg
équivalent en Magnésium150 mg
Vitamine B6.....1 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg
équivalent en Magnésium... .. 300 mg
Vitamine B6.....2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg
équivalent en Magnésium... .. 375 mg
Vitamine B6.....2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boîte de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boîte de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boîte de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



198-147, Zone Industrielle 93 93480 - Clichy-sous-Bois



IMPRIMEPEL 06/21

Code : AC2 - 00068