

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

N° W21-819698

175993

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11761 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : T. BARAK T. SHAMEY YACINE

Date de naissance : 10/05/1976

Adresse : Rte 1 Apt 28 Etage 4 GHG Fedat Benhit
212 AZZOUZ - DAR Ben AZZA

Tél. : 0661130377 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 20 / 09 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Indépendance
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										
				INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

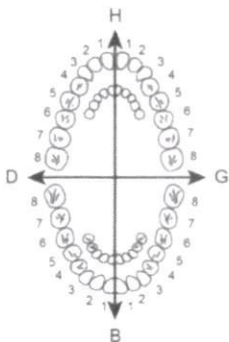
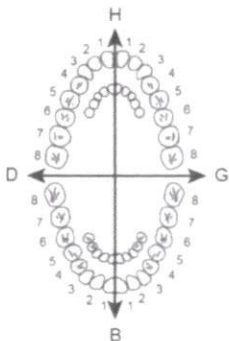
[illegible]

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 :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	{Création, remont, adjonction} Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél : 022 31 21 63 - 022 31 01 69 - Fax : 022 31 38 84 - 022 31 31 37
 S.A. au capital de 1.774.400.800 DH - entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
 www.maassurance.com



FEUILLE DE DÉCOMPTÉ DESTINÉE À L'ASSURÉ

Employeur : MAROC BIOTECHNOLOGIES (MARBIO)
 Assuré : EL FAROUK MAJDA
 N° Affiliation : 00402457 00 000020
 Personne soignée : EL FAROUK MAJDA
 N° sinistre : 2023006 00
 Nature de la maladie :

Page 1/1

N° Externe :

Date ouverture : 11/07/2023

Date règlement : 12/07/2023

Nature des Prestations	Coef 1	Coef 2	Montant payé	Base de Remboursement	Montant de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0.00	250.00	250.00	90.00	225.00
RADIOGRAPHIE	1	0.00	200.00	200.00	90.00	180.00
PHARMACIE	0	0.00	603.30	164.30	90.00	147.87
TOTAL			1053.30	614.30		552.87
1-1: PRODUIT..... : NON REMBOURSABLE (BERROCA + ACTYL D + GYNOCAPS)						Montant Remboursé
						552.87

FOR-GM-004 VERSION 01 DU 15/07/1998



Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com

**RMA**ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie**Type de déclaration**

Maladie



Maternité



Optique



Clinique



Traitements spéciaux

N° d'affiliation

Intermédiaire :

Souscripteur :

Cachet du souscripteur :

N° de police :

Adresse :

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : EL FAROUK MAJDA

Adresse : Abdel Tamar Casa Blanca

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : EL FAROUK MAJDA

Lien de parenté : Mère

Montant des frais engagés : 1053,3 DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à Mohamadia, le 16/06/2023 Signature de l'assuré(e)

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : S. FARSAH SAGDA
Date de naissance :
Nature de la maladie :
En cas d'accident :
(préciser causes et circonstances).....

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	16 JUN 2023	C5		250,00	DR. APRI Mostafa Clinique Les Mimosaes La Slette N°4, Bd. Hassan II Mohammadia - Tél.: 05 23 32 57 81 N°123456789
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	16 JUN 2023	120		200,00	DR. APRI Mostafa Clinique Les Mimosaes La Slette N°4, Bd. Hassan II Mohammadia - Tél.: 05 23 32 57 81 N°123456789

Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
16/06/23	603,00 PHARMACIE AL KAWTAR RUS. ATLANTIC RICHARD MANSOURIA Tél 05 23 33 00 03	PHARMACIE AL KAWTAR RUS. ATLANTIC RICHARD MANSOURIA Tél 05 23 33 00 03

Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
- Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
- Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.

→ Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

4

يحدث سميكتروم آثاراً جانبية، رغم أنها لا تظهر بالضرورة لدى عليها بنفسك.

قد تحدث هذه الأعراض في هذه الفترة أسفله

إتصل فوراً بطبيبك ليصف لك علاج آخر بالمنتجات الحيوية، إذا ورة أسفله:

أثر على 1 من 1000 شخص

مرة (7)

يؤثر على 1 من بين كل 10000 شخص)
تتجلى أعراضها في ضيق الصدر، والدوخة، والشعور بالضغط أو
ثقل (رد فعل الحساسية، صدمة الحساسية) (انظر الفقرة 7)
الأونان التي يمكن أن تؤدي إلى تمزق الأونان، خاصة في الوتر الكبير
(انظر الفقرة 7)

لذي يمكن أن يهدد حياتك . وعادة ما يكون على شكل بشور أو
طفح والعنبرين والأغشية المخاطية الأخرى مثل الأعضاء التناسلية
شعر الجلد في جميع أنحاء الجسم (متلازمة ستيفنز جونسون).



مصحة ميموزا - المحمدية
Clinique Les Mimosas Mohammedia

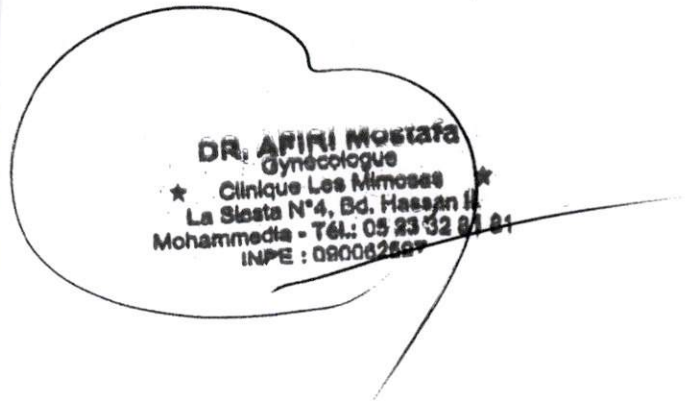
Mohammedia , Le : 15 04 2023

Le Docteur AFIRI
prie M. EZZAROUK HAJDA

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui
présente suivant l'usage , sa note d'honoraires pour

CS. Ech

S'élevant à la somme de Quatre cent cinquante 250 Dh





مصحة ميموزا - الحمديّة
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

DR. AFIRI MOSTAFA
Gynécologue - Chirurgien



الدكتور عفيري مصطفى
إختصاصي في أمراض و جراحة
النساء و الولادة

Att#

Mohammedia, Le : 16 JUIN 2023

Nom et Prénom :

EL FAROUK EL AGDA

120x2
- Gyno Caps

51, 100x2
- Specting 250

25.00

Spasman

27.00

+++ Aliviar 50

150x2

22

PHARMACIE AL KAWTAR
RÉS. ATLANTIC DE MANSOURIA
TEL. 05 23 32 81 81

22

1 - 0 - 1

PHARMACIE AL KAWTAR
RÉS. ATLANTIC DE MANSOURIA
TEL. 05 23 32 81 81
17/06/23

25/nos.

70.00 x 2
- Actyl D. — 1

27 mds x 3i

x - Depifmodom Geme
(4 25) 1486

x - Eclips l'al

59.00 4 Jrs. Bolusay AT

- Berrata

DR. APIPI Mustafa
Gynécologue
Clinique Les Mimosa
La Siesta N°4, Bd. Hassan II
Mohammadia - Tél: 85 23 32 87 88
INP: 050005597

PHARMACIE AL KAWTAR
RUE ATLANTIQUE - RAS EL DOKKI
1000 CASABLANCA

10.50

- Hemo AT — 1

PHARMACIE AL KAWTAR
RUE ATLANTIQUE - RAS EL DOKKI
1000 CASABLANCA

603, 30

DOSSIER D'ECHOGRAPHIE



SPASMOPAN®

Formes et présentations :

- Soluté injectable : Boîte de 6 ampoules de 1 ml.
- Comprimés enrobés : Boîte de 40.
- Suppositoires : Boîte de 6.

Composition :

Soluté injectable :
Bromure de N-butyle hyoscine 20 mg
Excipient q.s.p 1 ampoule de 1 ml
Comprimés :
Bromure de N-butyle hyoscine 10 mg
Excipient q.s.p 1 comprimé
Suppositoires :
Bromure de N-butyle hyoscine 10 mg
Excipient q.s.p 1 suppositoire

Propriétés :

Le N-butyle hyoscine bromure, principe actif de Spasmopan, agit en tant qu'antispasmodique.

Indications :

- Traitement des spasmes et de l'hypermotilité du tractus digestif.
- Hépatologie :
 - * Coliques biliaires
 - * Dyskénisies biliaires
- Urologie :
 - * Coliques rénales
 - * Dyskénisies rénales
- Gynécologie :
 - * Dysménorrhée fonctionnelle spasmodique
- Obstétrique :
Administré dans la première phase du travail, spasmopan permet le relâchement du spasme du tractus inférieur de l'utérus.

Contre-indication :

Glaucome et rétention urinaire des prostatiques.

Effets indésirables :

Possibilité de troubles habituels aux atropiniques : Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, constipation, accélération du pouls.

Posologie :

Adultes :

- Traitement de fond :
1 ou 2 comprimés enrobés, deux ou trois par jour, ou 1 à 3 suppositoires par jour.
- Cas aigus :
colique hépatique, colique néphrétiques : 1 ampoule par voie intraveineuse.
L'injection pourra être renouvelée dans la journée, par voie IV, IM ou sous-cutanée.

Enfants :

1/4 à 1/3 des doses préconisées chez l'adulte.

Comprimés : conserver à l'abri de l'humidité.
Suppositoires : conserver à l'abri de la chaleur.
Ampoules : conserver à l'abri de la lumière.

A20570 FXT 13

الرجاء قراءة هذه النشرة بعناية قبل أخذ هذا الدواء، لأنها تحتوي على معلومات هامة.

- حافظ على هذه النشرة، قد تحتاج للاطلاع عليها مرة أخرى.
- إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، اطلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي.
- هذا الدواء تم وصفه إليك شخصياً. لا تتاوله شخصاً آخر أبداً ولو في وجود أعراض مماثلة، قد يضره ذلك.
- في حالة تفاقم بعض الأعراض الجانبية أو إذا لاحظت أثراً جانبياً غير مدرج في هذه النشرة، اطلع طبيبك أو الصيدلي عليه أنظر الفصل 4

على ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو أليفيار 50 ملغ كبسولة وفي أي الحالات يجب استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة ؟
3. كيف يؤخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يتم تخزين أليفيار 50 ملغ كبسولة ؟
6. معلومات إضافية.

لماذا هو أليفيار 50 ملغ كبسولة وفي أي الحالات يجب استعماله؟

لمجموعة العلاجية الدوائية: مُضادٌ للذهان. بانزاميد.

لرمز ATC: N05A101

نذا الدواء ينتمي لمجموعة بانزاميد و يستعمل كمضاد للذهان.

قاعبي الإستعمال:

بالغ: يستعمل لعلاج، على المدى القصير، أعراض الفُئُق في حالة عدم فعالية الأدوية المعتادة، لفال (أكثر من 6 سنوات): اضطراب السلوك (هياج، إذاء النفس، قَطَلَة)، خاصة في حالة التوحد.

لهذه المعلومات التي يجب معرفتها قبل أخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة ؟

يؤخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة في الحالات التالية:

نظراً للحساسية تجاه سوليبريد أو أحد مكونات هذا الدواء.

رم معروف بارتباطه بالبرولاكتين، مثل (وَرَمٌ غُدِّيٌّ لُغَامِيٌّ ب البرولاكتين أو سَرطَان الثدي).

رم القواتم (خلل لب الغدة الكظرية ينتج عنه ارتفاع ضغط الدم بشكل حاد).

الإشراك مع أحد الأدوية دوبامينية غير مضادة لداء باركنسون كايبركولين و كيناكوليد (أدوية تستعمل لعلاج اضطرابات في دَرُ الحليب).

حالة الشك، المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي.

تعليمات الاستعمال و تحذيرات خاصة:

تعليمات الاستعمال:

حالة كنت تعاني من الحالات التالية المرجو إخبار الطبيب قبل بدأ العلاج بأليفيار 50 ملغ سولة:

حالة ظهور حمى غير متوقعة، إصفرار أو شدة التعرق، يجب وقف العلاج و التوجه على الفور الطبيب أو أحد مصالح المستحضرات.

لأخذ هذا الدواء و من أجل معرفة احتمال اضطراب في القلب يمكن للطبيب أن ينصح بالقيام ببط للقلب. حيث يمكن لهذا الدواء أن يتسبب في اضطرابات في القلب:

ب أن يستعمل هذا الدواء بحذر عند المرضى يعانون من خطر حادثة وعائية دماغية.

ب أن يستعمل هذا الدواء بحذر عند الأشخاص المسنين يعانون من الخرف.

ب أن يستعمل هذا الدواء بحذر عند مرضى كان لديهم أو أحد أفراد العائلة جُلطة دَمَوِيَّة ت أن مضادات الذهان تتسبب في تكون جُلطة دَمَوِيَّة.

لا ينصح بأخذ هذا الدواء مع مشروبات الكحولية أو أحد الأدوية تحتوي على الكحول، ليفودوبا، مضادات باركينسون الدوبامينية، مُضادٌ الطَّفَلِي يمكن أن تتسبب في اضطراب خطير في نظم القلب. يجب أن يستعمل هذا الدواء بحذر عند الأشخاص المسنين بالأخذ بالإعتبار خطر ظهور خَلَل الخَرْجة متأخر (حركة منتظمة و غير إرادية عامة على مستوى اللسان و/أو الوجه خلال العلاج المطول).

عند الأطفال يجب القيام بمراقبة طبية بشكل منتظم.

لا يجب قطعاً أخذ الأقراص أو الكبسولات عند الأطفال قبل 6 سنوات لأنه يمكن أن يتسبب في اختناق.

بسبب وجود اللاكتوز في هذا الدواء لا ينصح استعماله عند الأشخاص لديهم إرتفاع في غلاكتوز في الدم، ملتزمة سوء هضمٍ للكتوز و الكالاكتوز أو نقص في أنزيم لكتاز.

مُحذِرات خاصة:

من أجل أن يقوم الطبيب بتعديل الجرعة و/أو تتبع العلاج من الضروري إخبار الطبيب في حالة:

مرض على مستوى القلب.

داء السكري و عند مرضى لديهم عوامل خطر داء السكري.

مرض باركينسون.

قصور كلوي.

كنت تعاني من إختلاج (قديم أو حديثاً)، و عند أشخاص يعانون من الصرع.

عند الأشخاص المسنين لديهم مشاكل مع إنخفاض الضغط الإنقباضي، النوم و تأثيرات خارج السبيل القُرَني.

في حالة الشك المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي.

مُطَفِل و مرهقين.

بدون أهمية.

استعمال أدوية أخرى مع أليفيار 50 ملغ كبسولة:

المرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تستعمل أو إستعملت حديثاً أو ستأخذ أي دواء آخر حتى إذا كان بدون وصفة طبية. أيضاً المرجو إخبار الطبيب في حالة استعمال أحد الأدوية التي يمكن أن تتفاعل مع أليفيار 50 ملغ كبسولة:

إشراك دوائي غير مسموح به:

أدوية دوبامينية غير مضادة لمرض باركينسون (كايبركولين، كيناكوليد (أدوية تستعمل في اضطرابات در الحليب).

بعض الأدوية يمكن أن تتسبب في اضطرابات على مستوى القلب (إضطراب خطير لنظم القلب):

- مضادات الطفليات يمكن أن تتسبب في اضطراب على مستوى القلب (هالوفانترين، لوميفانترين، بينتاميد).

مضادات إضطراب نظم القلب من مجموعة Ia (كينيدين، هيدروكينيدين، ديسوميراميد) و من مجموعة III (أمودارون، سوتالول، دوفيتيليد، إيتيليد، و أدوية أخرى مثل بيريديل، سيسابريد، ديفيمانيل، إريثروميسين عن طريق الوريد، ميزولاستين، فالكاميسين عن طريق الوريد، موكسيفلوكساسين، سيتراميسين عن طريق الوريد.

- مضادات الذهان أخرى: أميسليبريد، كلوربرومازين، سيامازين، دروبيريدول، هالوبيريدول، ليفوميرومازين، ييموزيديبوتيازين، سرتيندول، سولتوبريد، تياربيرد، فزالبيريد، ميتادون.

بعض الأدوية يمكن أن تتسبب في تفاقم حالة الذهان:

مضادات باركينسون دوبامينية (أمانتادين، ألوموفن، بروموكريبتين، أنتاكابون، ليزيريد، بركوليد، بريثيديل، روبينيرول، براميبيكسول، سيلجين).

بعض الأدوية تستعمل لعلاج مرض باركينسون:

ليفودوبا: عند مريض بالباركينسون يجب استعمال الجرعة الدنيا الفعالة لكل الدوائين.

كحول:

تفاقم تأثير المنوم لمضادات ال لذهان. يجب إجتنا ب أخذ الكحول و الأدوية التي الكحول.

إشراك دوائي يتطلب إحتياطات الإستعمال:

بعض الأدوية يمكن أيضاً أن تؤثر على نظم القلب:

- أدوية تتدخل على حالة قصور القلب: بيسوبرولول، كارفيديلول، ميتوبرولول، نيبيفولول - أدوية تتدخل على بطناً لنظم القلب: مضادات إضطراب نظم القلب من مجموعة Ia المجموعة III، مثبطات بيتا، بعض مضادات مستقبلات الكالسيوم، ديجيتالين، بيلوكارو كولينستراز.

- أدوية تتدخل على تحقن البوتاسيوم: مدرات البول خافضات البوتاسيوم لوحدها مسهلات مخفزة، كليكوكورتيكويد، تيراكوساكينيد و أمفيتريسين عن طريق الوريد.

بعض الأدوية يمكن أن تقلص من إمتصاص سوليبريد:

- سيكلوفالان، أدوية لها تأثير موضعي على المعدة و المعى و مضادات الحموضة: يجب الأدوية في أوقات متباعدة عن أخذ سوليبريد (أكثر من 2 ساعات ما أمكن).

إشراك دوائي بأخذ بعين الإعتبار:

بعض الأدوية تعمل على دفع خطر إنخفاض الضغط خاصة الإنتصاب:

- مضادات إرتفاع ضغط الدم، مثبطات بيتا (إستثناء إسمولول و مثبطات بيتا تستعد قصور القلب)، ومشتقات نترات و المشابهة لها.

الكبدية و المشروبات:

بدون أهمية.

الاستعمال عند الحمل و الرضاعة:

الحمل:

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ أي دواء. من الأفضل عدم إستعمال هذا الحمل.

لا يستعمل هذا الدواء خلال الحمل فقط إذا نصح الطبيب بذلك. في حالة وصف الدواء خلال الحمل، يجب إحترام الجرعة و مدة العلاج التي ينصح بها الطبيب. في حا خلال العلاج بهذا الدواء، استشارة الطبيب وحده يمكن أن ينصح بإستكمال العلاج.

في حالة أخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة خلال 3 أشهر الأخيرة من الحمل، يمكن حدوث الأعرا عند طفلة: رعشة، تصلب عضلي و/أو ضعف عضلي، نعاس، إثارة، مشاكل في التنفس، و التغذية.

في حالة كان يعاني الطفل من أحد هذه الأعراض، المرجو الإتصال بالطبيب على الفور.

الرضاعة:

لا ينصح بالرضاعة أثناء العلاج بهذا الدواء لأن سوليبريد يمر إلى حليب الأم.

المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ أي دواء.

قيادة المركبات و استعمال الآلات:

يجب على السائقين و مستعملي الآلات الإنتباه من خطر النوم الناتج عن تأثير هذا الدواء هذا الدواء يحتوي على:

بدون أهمية.

3. كيف يؤخذ أليفيار 50 ملغ كبسولة ؟

جرعات طريقة الإستعمال لمرضى هذه الإستعمال:

عن طريق الفم.

خاص بالبالغين و الأطفال الأكثر من 6 سنوات.

يجب تتبع تعليمات الطبيب بشكل صارم فقط إذا سمح الطبيب بتعليمات أخرى.

تذكر أخذ الدواء. يخبرك الطبيب بالجرعة المسموح بها و مدة العلاج بأليفيار 50 ملغ كبه يجب تغيير الجرعة التي ينصح بها الطبيب. يجب استشارة الطبيب في حالة لاحظت عدم أو فرط فعالية هذا الدواء.

المرجو عدم وقف العلاج قبل الأوان دون استشارة الطبيب.

Nom Prénom: F. Z. FAROUK EL AGDA
Date: 16 JUIN 2023 N° Dossier: Cystite
Indication de l'échographie: _____

L'utérus est de taille et d'échostructure normale,
antéversé, rétroversé. La ligne de vacuite est présente,
rectiligne, sinueuse, fine, épaissie, normale. Elle est
absente.

Les ovaires sont de taille et d'échostructure normale.

Le cul de sac de Douglas est libre. Endomètre Notmal

Hypertrophie de l'endomètre, Atrophie de L'endomètre

CONCLUSION

L'ÉCHOGRAPHIE UTÉRO ANNEXIELLE EST
SANS PARTICULARITÉ

DR. APRI Mostafa
Gynécologue
★ Clinique Les Mimosaes ★
La Sissia N°4, Bd. Hassan II
Mohammedia - Tél: 06 93 32 87 61
INPE : 060062507

