

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

NID: 39574

Déclaration de Maladie : N° P19-0017970

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5917 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benadada Soumya Date de naissance : 12/07/58

Adresse : 400, Residence Palmiers F mm 3 Apt 332

Tél. : 0661100017 Total des frais engagés : 1796,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/07/2020

Nom et prénom du malade : BENADADA SOUMYA Age :

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

Nature de la maladie : Douleur de la jointure

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
22/07/2020	CS		250 dh	
03/09/2020	consulte		5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/07/2020

316,80

03/09/2020

999,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/08/2020

Ehoungha
antenne
del RE

5000 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

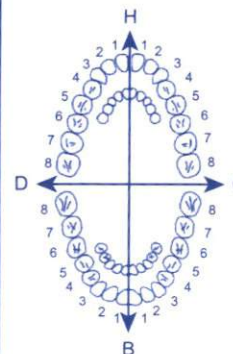
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

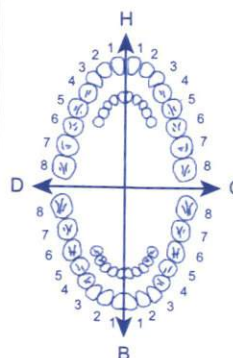
MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue ! Phlébologue
Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكاين - فرنسا

Casablanca le **22 juillet 2020**.....

Nom : **Mme BENADADA Soumya**.....

201.00
1/ DAFLON 1000 MG

1 prise/jour après repas TT de 1 mois
98.80

2/VITANEVRIL FORTE COMPRIME

1 comprimé Matin et 1 Midi et 1 Soir pendant 1 mois

3/RELAXOL 500MG/2MG/ 20 CPS

1 Comprimé Matin et 1 Soir pendant 10 jours
87.100

4/RELAXIUM B6 GÉLULES BOITE DE 30

1 gélule/jour TT de 1 mois
316.80

Pharmacie LAKHIMOSAS
Hind LAKHIMRI
Docteur en Pharmacie
100, Route de El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antistatique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :
Voie orale.
- Durée du traitement :
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
- Fréquence d'administration :
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
DANS TOUTES LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
 - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

D'EMPLOI

En raison d

médicament

syndrome i

sucre est

EN CAS D

VOTRE MI

EXCIPIENT

Saccharos

Parlons-en

EN CAS

VOTRE M

9. INTERA

- Interacti

- Interacti

- Interacti

alternati

AFIN DEVI

MEDICAM

AUTRE TR

PHARMAC

10. UTILIS

Par mesu

médicame

Allaitement

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT

D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE

A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS

DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE

SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de

l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair ibnou Al Aouam

Roche Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT

PER

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

VITANEVRIL FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

rate, ce

ose, de

éficac

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE

AVIS DE



Gélule
Voie orale

Relaxium

ELAXANT

LOT: 200113
DLUO: 03/2023
87,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutiques
J. OUAJDI Pharmacien Responsable

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin..... 260 mg
équivalent en Magnésium..... 150 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, 45, 60 et 90

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

Deva
Pharmaceutiques

100% LVT - Zone Industrielle 75 Nord - Commeny

daflon® 1000

Comprimé pelliculé
Fraction flavonoïque purifiée micronisée

daflon® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 100393

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique également dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULOPROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES - code ATC : C05CA53
Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).
Ce médicament est préconisé dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

Si vous avez des troubles hémorroïdaires ne cédant pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions
Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 1000 mg, comprimé pelliculé

Enfants
Sans objet

AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS
Sans objet

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

Grossesse :
Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de Daflon pendant la grossesse.

Allaitement :
En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, l'allaitement doit être interrompu pendant la durée du traitement.

CONDUITE DE VEHICULE ET UTILISATION DE MACHINES
Sans objet

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ CONTIENT
Sans objet

3. COMMENT PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Insuffisance veineuse : 1 comprimé par jour au moment du repas.

Dans la crise hémorroïdaire : la posologie est de 3 comprimés par jour pendant 4 jours, puis 2 comprimés par jour pendant les 3 jours suivants au moment des repas.

Si vous avez pris plus de DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Les données concernant le surdosage avec Daflon sont limitées mais les symptômes rapportés incluent diarrhée, nausée, douleur abdominale, prurit et rash.

Si vous oubliez de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :
Sans objet

Si vous arrêtez de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :
Sans objet

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie en utilisant le système suivant :

- **très fréquent** (affecte plus de 1 utilisateur sur 10)

- **fréquent** (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- **peu fréquent** (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- **rare** (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- **très rare** (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- **fréquence inconnue** (les données disponibles ne permettent pas d'estimer la fréquence)

Il peut inclure :

- Fréquent : diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement.
- Peu fréquent : colite.
- Rare : sensations vertigineuses, céphalées, malaise, rash, prurit, urticaire.
- Fréquence inconnue : douleur abdominale, œdème isolé du visage, des paupières, des lèvres. Exceptionnellement, œdème de Quincke.

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?
Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS
DE QUE CONTIENT DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

- Les substances actives sont :

Fraction flavonoïque purifiée micronisée.....1000,000 mg

Correspondant à :

Diosmine 90 pour cent.....900,000 mg

Flavonoïdes exprimés en hespéridine 10 pour cent.....100,000 mg

Humidité moyenne.....40,000 mg

Pour un comprimé pelliculé :

- Les autres composants sont :
Carboxyméthylamidon sodique, cellulose microcristalline, gélatine, stéarate de magnésium, talc.

Pellucule : dioxyde de titane (E171), glycérol, laurylsulfate de sodium, macrogol 6000, hypromellose, oxyde de fer jaune (E172), oxyde de fer rouge (E172), stéarate de magnésium.

QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTERIEUR ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîtes de 15 et 30 comprimés pelliculés.

Conseil d'éducation sanitaire :
Troubles de la circulation

Évitez de rester assis ou debout trop longtemps, surveillez légèrement les pieds de votre lit.

Évitez l'exposition au soleil et à la chaleur.

Veillez à avoir une alimentation saine et équilibrée et à pratiquer une activité physique régulière (marche à pied, vélo, ...), évitez l'excès de poids.

Si vous êtes très sédentaire, le port de chaussettes ou de bas de contention ainsi que doucher ses jambes avec de l'eau favorisent la circulation sanguine.

Hémorroïdes
Buvez 1,5 à 2L d'eau par jour, consommez des aliments à forte teneur en fibres afin d'éviter la constipation (Fruits, légumes verts, céréales complètes).

Évitez les graisses, le café, l'alcool et les aliments épicés.

Faites de l'exercice régulièrement pour stimuler le flux sanguin, évitez de porter des objets trop lourds.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : janvier 2019

IMPRIMERIE 10119

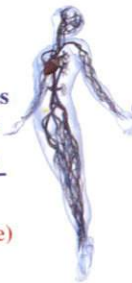


SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Bd Abdelhadi BOULEB
20180 Casablanca

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكايين - فرنسا

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)

Casablanca le : **03 septembre 2020**

Nom : **Mme BENADADA SOUMYA**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



6 118000 061847

1/ KARDEGIC 75 MG 30 SACHETS

1 Sachet Midi pendant 3 mois

2/KALMAGAZ 30CP

1 Comprimé Matin et 1 Midi et 1 Soir pendant 10 jours

3/VITANEVRIL FORTE COMPRIME

1 comprimé Matin et 1 Midi et 1 Soir pendant 1 mois

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400 Bd de la Liberté
Casablanca

PPV
LOT
PER

28,80

28,80
PER
LOT
Add



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH



6 118000 061847

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca
Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.com

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)

الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا



Casablanca le :

22/07/2020

Nom :

Mme BENADADA Soumya, âgée de 62 ans , présente une claudication intermittente à l'effort.

Indication d'un échodoppler artériel des membres inférieurs.

DR SELMA BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail : drbenmoussa.angio@gmail.com

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

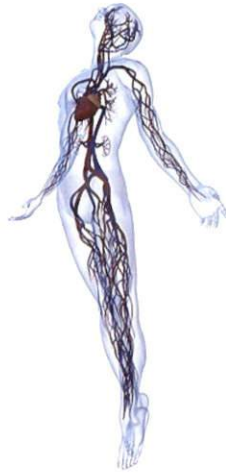
Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Numéro ICE : 001922463000042

Casablanca, le 26 / 08 / 2020

FACTURE

NOM : BENADADA

Prénom : SOUMYA

Médecin traitant : DR. S.BENMOUSSA

Nature d'examen :

☒ **Echo Doppler artériel membres inférieurs**

Montant :

☒ **Mille dirhams (1000 DHS)**

DR. S.BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
22, P. EL MANSOUR
Espace El Mansour, Niveau 22
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)

الدكتورة سلمى بنموسى

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا



Madame BENADADA SOUMYA

Casa le 26/08/2020

Appareil **ESAOTE My Lab Six** mis en service en septembre 2016.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER DE L'AORTE ET DES ARTERES DES MEMBRES INFERIEURS :

RENSEIGNEMENTS : évaluation de l'état artériel des membres inférieurs => notion de claudication au membre inférieur droit à l'effort.

RESULTATS :

- Pas d'anévrysme aorto-ilio (IE-IC-II)-fémoraux (FC-FS-FP)-poplités.
- Diamètre antéro-postérieure de l'aorte sous-rénale de 13 mm, discrètement athéromateuse avec flux pulsé.
- Aspect satisfaisant des axes iliaques explorés (IC-IE-II) avec flux pulsés (l'iliaque externe droite mal explorée (interposition digestive importante).
- Discrète infiltration pariétale isoéchogène diffuse des fémorales communes, des fémorales superficielles, des fémorales profondes et des poplitées avec des flux pulsés et triphasiques.
- Surcharge athéromateuse modérée diffuse des trépieds jambiers perméables sur 3 axes explorés sur tous leurs trajets avec des flux pulsés et triphasiques. A noter un aspect pariétal grêle des artères tibiales postérieures.
- IPS au repos normaux au niveau des tibiales antérieures, en faveur d'une médiacalcosse au niveau des tibiales postérieures (artères incompressibles).

CONCLUSION :

- Conditions d'examen : correctes.
- Pas d'anévrysme des axes explorés.
- Discrète infiltration pariétale isoéchogène diffuse des axes aorto-ilio-fémoraux-poplités avec des flux pulsés.
- Surcharge athéromateuse modérée diffuse des trépieds jambiers perméables sur 3 axes explorés sur tous leurs trajets avec des flux pulsés et triphasiques. A noter un aspect pariétal grêle des artères tibiales postérieures.
- IPS au repos normaux au niveau des tibiales antérieures, en faveur d'une médiacalcosse au niveau des tibiales postérieures (artères incompressibles).

DR S.BENMOUSSA

Dr SELMA BENMOUSSA
Angiologue - Phlébologue
N° 22
Tél : 05 22 23 58 83 - Casablanca

FC : fémorale commune, Fib : fibulaire, FP : fémorale profonde, FS : fémorale superficielle, IC : iliaque commune, IE : iliaque externe, II : iliaque interne, IPS : indice de pression systolique, Pop : poplitée, Pul : pulsé, RS : ratio systolique, TA : tibiale antérieure, TP : tibiale postérieure, PVS : pic de vitesse systolique.

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com