

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

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

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

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

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

## Dentaire :

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

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

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19-0030948

NO: 19139

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZZOUZI - EL IDRISSI My TAHAR

Date de naissance : 1950

Adresse : Rue Ahmed kadmiri Res Nadia Im D Apt 13 case 4

Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 77730 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

JF. Mohamed EL YAKOUBI  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
11, Rue d'Agadir-Casa  
Tél: 0522 20.94.83

Date de consultation : 14 JAN 2020

Nom et prénom du malade : AZZOUZI EL IDRISSI My TAHAR Age: 18.5

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

Nature de la maladie : Colopathie

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 : 03 / 01 / 2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14 JAN 2020     | C2                | 1                     | 350,24                          |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 14/01/2020 | 477,30                |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

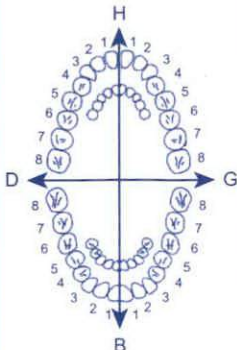
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

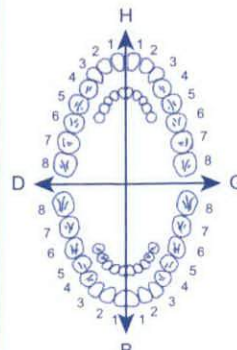
Important :

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

| SOINS DENTAIRES   | Dents<br>Traitées |  | Nature des<br>Soins | Coefficient |                            |
|---|-------------------|--|---------------------|-------------|----------------------------|
|  |                   |  |                     |             | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             | MONTANTS<br>DES SOINS      |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |
|   |                   |  |                     |             |                            |

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|--|--|-----------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|----------------------------|
|  | <table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table> | H                     |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |
|  | H  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | 25533412   | 21433552              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | 00000000   | 00000000              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | D  | G                     |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | 00000000   | 00000000              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | 35533411   | 11433553              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | B  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | <p><b>[Création, remont, adjonction]</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>   | MONTANTS<br>DES SOINS |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  | DATE DU<br>DEVIS      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  | DATE DE<br>L'EXECUTION   |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |
|  |  |                       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                            |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
خريج كلية الطب بمونبولي

الفحص بالصدى - التنظير الداخلي  
أمراض الشرج والبواسير

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER

## ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

## PROCTOLOGIE



14 JAN 2020

الدار البيضاء في

9/ AZZOUZI EL IDRISSI: DOUCHE TAHA

1.1 Cancel  $\alpha\beta$   $gg, \beta$

2 wt% = 2%, low strength

2. smiz w G4 81.60

1. Je l'ai démontée avec le petit démonteur.

3. Neobiline Lir 85, 50

21. amount 7  
79,56

4. Carboxene ✓

$\frac{1}{\sqrt{1-x^2}} = 1 + \frac{1}{2}x^2 + \frac{3}{8}x^4 + \frac{5}{16}x^6 + \dots$

7. Stegomyia sp 40, 40

1 cycle = 3/4 as debut of rep

∴ Natural Gas

2 f. 21 l. 20v.

4773  
Dr. Mohamed EL YAKOUBI  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
Agadir-Casa  
30 94 83

11، زنقة الطالب الأول - (مقابل السوق) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 94 83

11, Rue d'Agadir - 1er Etage - (en face du Marché) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 06 83 - E-mail : medelyakoubi@hotmail.fr



Solution buvable  
Voie orale

# Neobiline® Digest

## FORME ET PRESENT

Solution buvable, flac

## COMPOSITION :

Artichaut (Cynara scolymus) feuilles extrait sec, Cassis (Ribes nigrum) feuilles extrait sec, Chardon-Marie (Scutellaria marianum) fruit extrait sec, nicotinamide, vitamine B6, vitamine B12, jus concentré de Pomme, jus concentré de Prune, eau déminéralisée, fructose, arôme, conservateur : sorbate de potassium.

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Neobiline® Digest solution buvable est à base d'actifs naturels procurant un confort digestif global.

## CONSEILS D'UTILISATIONS :

1 cuillère à soupe 2 fois par jour, avant les principaux repas.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l.

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation ministère de la santé : DA20180907119DMP/20UCA/MAv3

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.229.16

Lot :  
A consommer  
avant le :  
Neobiline Digest S.B 200ml  
PPC : 89,50 DH  
Ul av :  
Juin/ 2023  
Lot :  
190387  
MEDIPRO PHARMA



# O Miz®

Oméprazole

## Microgranules gastrorésistants en gélule

### PRESENTATIONS :

- OMIZ® 20 mg :** Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules  
**OMIZ® 10 mg :** Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules

### COMPOSITION :

- OMIZ® 20mg**  
Oméprazole  
Excipients q.s.p.  
Excipient à effet notoire : saccharose

### COMPOSITION :

- OMIZ® 10mg**  
Oméprazole  
Excipients q.s.p.  
Excipient à effet notoire : saccharose

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

### INDICATIONS :

- Chez l'adulte :
  - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale,
  - Ulcère duodénal évolutif,
  - Ulcère gastrique évolutif,
  - Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien,
  - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,
  - Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,
  - Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien,
  - Syndrome de Zollinger-Ellison,
  - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,
  - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
- Chez l'enfant à partir d'un an : Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

### MISES EN GARDE / PRECAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

#### Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

# capsule **CurCol**®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

## FORME ET PRESENTATION :

Capsule, boîte de 30.

## COMPOSITION :

Extrait bio-optimisé  
curcumine, huile esse  
Émulsifiant : polysor  
végétale : gélatine, gl  
titane.

Lot: B180315001

A consommer de  
préférence avant le: 03/2021

PPC : 99,50 DH

C

isé à 42 mg de  
(vulgaire) 25 mg.  
itrique, Capsule  
e fer, dioxyde de

## PROPRIÉTÉS :

**Curcol®** est à base d'actifs naturels (Curcumine et huile essentielle de Fenouil riche en Transanéthol) qui aident à lutter contre les manifestations de l'irritation et de l'inflammation des intestins (ballonnement, douleurs, troubles du transit), contribuant ainsi à améliorer le confort intestinal.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Phase d'attaque :** 2 capsules 2 fois par jour

**Phase d'entretien :** 1 capsule 2 fois par jour.

A prendre de préférence avant les repas.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans, la femme enceinte, la femme allaitante, et en cas de prise d'anticoagulants coumariniques ou d'héparine.
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants
- Conserver dans un endroit frais et sec.

**Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.**

Fabriqué par **bioXtract** - les Isnes Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé : DA 20181710372DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16

# Carboxane®

30 Comprimés  
Voie orale



Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

## COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal activé 200 mg, Wakamé (Enteromorpha) 100 mg, extrait sec de Rhubarbe (Rheum palmatum) 100 mg, Fenouil (Foeniculum vulgare) 24 mg, Huile essentielle de Menthe poivrée (Mentha piperita) 24 mg, Fructo-Oligosaccharides 100 mg, PPC : 79,50 DH

Lot : 190591

À consommer de préférence avant le : 09/2022

PPC : 79,50 DH

## PROPRIETES :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

## UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

## CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Lecco - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N° DA20161310001DMP/20UCAMAv2

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.229.16

# MeteoSpasmyl®

**Capsule molle - Boîte de 20**  
**Citrate d'alvérine et Siméticone**

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Elour - Casablanca

6 118001 100293

**METEOSPASMYL: capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool**  
Sans objet.

## **Alimentation**

Ne pas utiliser ce médicament si vous êtes enceinte pendant la grossesse ou si vous allaitez. Consultez votre médecin car lui seul peut vous conseiller sur la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## **Allaitement**

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## **Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que METEOSPASMYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASMYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

## **1. QU'EST-CE QUE METEOSPASMYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
Il est peu probable que METEOSPASMYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMYL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

## **3. COMMENT PRENDRE METEOSPASMYL, capsule molle ?**

**Posologie**

**RESERVE A L'ADULTE**

1 capsule 2 à 3 fois par jour.





# NaturLax®

Gélule

Voie orale

Extrait de Séné - Extrait de Radis noir - Extrait d'Anis étoilé - Extrait de Cascara

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION

Extrait sec de feuille de séné (cassia angustifolia) 140 mg, poudre de radis noir (*raphanus sativus niger*) : 75 mg, anis étoilé (*illicium verum*) : 75 mg, extrait sec de cascara (*rhamnus purshiana*) : 30 mg, Excipients : dioxyde de silicium, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium végétal, qsp 1 gélule.

## PRESENTATIONS

Boîte de 10 gélules  
Boîte de 30 gélules

## PROPRIETES - UTILISATIONS

Naturlax combine une association e

LOT: 190177  
DLUQ: 04/2022  
87,00DH

actions synergiques :

- La première action est un effet laxatif efficace et naturel : Les actifs de l'extrait de radis noir et de la cascara agissent efficacement et naturellement : l'effet efficace et rapide, les sécrétions intestinales et aide à former un bon fonctionnement du transit intestinal, sans effet irritant. Le Radis noir et du Cascara renforcent l'effet du Séné sur le transit intestinal et améliorent la fonction digestive. Cette synergie de ces actifs naturels lutte contre la paresse intestinale pour retrouver un rythme de transit régulier.
- La deuxième action est une amélioration du confort intestinal : Les actifs de l'extrait de l'Anis étoilé, par son action plus spécifique au niveau digestif, assurent un confort intestinal optimal en réduisant les ballonnements et les petits troubles intestinaux.

Les indications de **Naturlax** découlent des propriétés de ses actifs naturels :

- lutte contre les désagréments digestifs, en particulier les troubles de transit (paresse intestinale) avec des sensations de ballonnements et de pesanteur.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE

Voie orale

Adultes : Prendre 1 à 2 gélules (selon avis médical) de **Naturlax** le soir, avec un grand verre d'eau.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical. 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.

## PRECAUTIONSD'EMPLOI

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

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° DA 20171612030DMP/20UCAv1

Deva  
Pharmaceutique

148 147, Zone Industrielle 11 Melle - COGNAC