

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.

adiologie 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.

ptique :

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

éducation :

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 caractére personnel.

Nº P19- 0040753

no = 24237

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0305

Société : RAOU

Actif

Pensionné(e)

Autre : Veuve

Nom & Prénom : Ben (i)SAM FATIMA

Date de naissance : 1956

Adresse : SAMIA 21 NOV 26 N 12 C 15 CASA

Tél. 02 64 52 47 74

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

27/01/2020 Ben (i)SAM FATIMA Age: 1850

Date de consultation

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

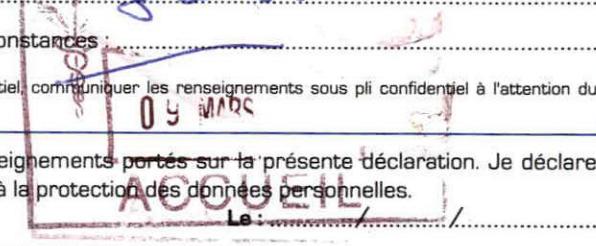
Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /

ACQUETTE

RELEVE 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
27.01.1970 G			300 Dhs	
10.09.2010 G			400 Dhs	
21.09.2010 G			400 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pionnaire	Date	Montant de la Facture
D. BELALAMI Jamila Boussetta PHARMACIE AL WIAM	27/01/2020 10/02/2020 28/02/2020	244,60 PHARMACIE AL WIAM D. BELALAMI

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>1. HIR Anatomo-CHU Centre de Pathologie 17. Louvre centre 84-36161 Montpellier Cedex 3 Fax: U522 22 23 37 50</i>	<i>10-02-25</i>		<i>900,00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dcteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l' appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive
(fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد و أمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, le : 21.02.2020

Benlidam Fojima

64,10

Aximidine 1g



pdt 5 J

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI

Jemaa El Fna Rue 19 N° 15 CASA
TELE: 05 22 38 60 73

PHARMACIE
DR BELALAMI
Jemaa El Fna Rue 19 N° 15 CASA
TELE: 05 22 38 60 73

1 g x 21 J

Pudi 160,00

Clavul 500



pdt 5 J

49,80 1 g x 21 J

Flogyl 500



PHARMACIE
Dr BELALAMI
Jemaa El Fna Rue 19 N° 15 CASA
TELE: 05 22 38 60 73

1 g x 21 J

IPPS.ium 40



1 g x 21 J

Pudi

IPPSIUM CH 100 mg 51 gél 216.00 D. 28/04/2024

SV

~~PHARMACIE AL WIAM~~
Dr. BELALAMI
Jamilia, Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 06 22 98 60 76

~~Dr. Yasmine JALAL~~
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Proctologie
209, Bd. Amgad, Appt. N° 104, Aïn Ousra
Ain Chak - Casablanca
Tel : 06 21 52 61 39

~~PHARMACIE AL WIAM~~
Dr. BELALAMI
Jamilia " Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 06 22 98 60 76

Casablanca, le 10.09.2020

Benlidam FATIMA

246.00

1/ Ippsum 40 32.50 1gel/15 f. 0.5ml

32.50 pdt 28J

2/ Pyroxi x 5.25H 30 - 0.5ml

1cés x 31J neos pdt 14J

40.40

3/ mues spasmoly

1cp x 31J pdt 5J

4/ ~~PHARMACIE AL WILAYAT~~
~~Dr BELALAMI~~
~~Jamila II Rue 19 N° 15 CASA~~
~~TEL : 05 22 38 60 76~~

324.20 x 14J

~~PHARMACIE AL WILAYAT~~
~~Dr BELALAMI~~
~~Jamila II Rue 19 N° 15 CASA~~
~~TEL : 05 22 38 60 76~~

Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hépato-Gastro-entérologie
Pédiatrie
209, Bd. Amgala Appt. N° 4 - 1010 Casablanca
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24 - E-mail : contact@cliniquecasablanceainborja.ma
Site web : www.cliniquecasablanceainborja.ma

Adresse : 25, Boulevard Ifni (en face de Lydec) Aïn Borja - Casablanca

Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24 - E-mail : contact@cliniquecasablanceainborja.ma

Site web : www.cliniquecasablanceainborja.ma

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Atvéfène citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118881 100293

Docteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive (fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد وأمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, le 27.01.2020

Benlidam Folio

24.30 x 3

112 entel cp ✓

1 cp à prendre en mordprise
à ne pas oublier à J+0 J+1 J+4

52.80

21 sedus 20 ✓ - 5 J+1

1 agli 15 pdt 14 J.

49.90

31 Kelmeggas 21 J pdt 10 J

✓ 244.60

D'HARMACIE AL MAM
D'AL BÉLAÏD
TÉL : 05 22 28 08 10
Jemaa El Fna 19 N° 15

Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
209, Bd. Amgala Appt N° 4, Hay Al Ousra,
Aïn Chok - Casablanca
Tél : 05 22 52 61 39

209, Bd Amgala Appt N° 4, Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca

Tél : 05 22 52 61 39 - Email: yasmine-ja@hotmail.fr

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

Veuillez lire attentivement
• Gardez cette notice, v
• Si vous avez toute aut
à votre médecin ou à v
• Ce médicament vous
d'autre, même en cas
• Si l'un des effets ind
non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT 141762
EXP 08/2021
PPV 52.80DH

DENOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

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 ulcéратrice symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitemen symptomatic du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitemen d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitemen d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitemen des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitemen préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

- Œsophagite érosive ou ulcératrice symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

- En cas d'allergie connue à l'un des composants 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.



KALMAGAS®

Gouttes buvables
Voie orale



Comprimé
Voie orale

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés et
Gouttes buvables, flacon de 30ml.

Lot: 190232

A consommer de
préférence avant le 04/2024

PPC: 79,90 DH

K

COMPOSITION :

- Comprimé: Charbon actif naturel de *piperita*; Huiles essentielles de Fenouil (*Cellulose, phosphate mono calcique, surcose, calcium, amidon, gomme arabique, polyinylpyrrolidone*)
- Gouttes buvables: extraits secs de Fenouil (*Foeniculum vulgare*), de Camomille (*Matricaria recutita*), de Carvi (*Carum carvi*), huile essentielle de Menthe (*Mentha piperita*) Eau déminéralisée, Glycérol, conservateur naturel: sorbate de potassium.

the (*Mentha*

carbonate de
éthylcellulose.

PROPRIÉTÉS :

- **KALMAGAS® comprimé** est un produit naturel à base de :
 - Charbon végétal (dérivé de la tourbe) à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
 - Huiles essentielles de Menthe et de Fenouil qui renforcent l'action du charbon végétal pour éliminer les gaz intestinaux et luttent contre les spasmes, procurant ainsi plus de confort intestinal.
- **KALMAGAS® gouttes buvables** associe des actifs naturels pour le confort intestinal:
 - Fenouil et Carvi reconnus pour éliminer les gaz intestinaux et les ballonnements.
 - Menthe poivrée et Camomille pour lutter contre les spasmes.

UTILISATIONS :

- **KALMAGAS® comprimé** est recommandé chez l'adulte en cas de ballonnement intestinal, de digestion difficile et de Troubles Fonctionnels Intestinaux (TFI).
- **KALMAGAS® gouttes buvables**, à usage pédiatrique est recommandé chez le nourrisson et l'enfant en cas de coliques, de ballonnement ou de crampes abdominales.

CONSEILS D'UTILISATION :



ZENTEL® 400 mg

comprimé

albendazole

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 37,30 DH

63317

6 118001 141364

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

La substance active est :

Albendazole..... 400,00 mg

pour un comprimé

Les autres composants sont :

Lactose, amidon de maïs, povidone, laurilsulfate de sodium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, laque aluminique de Jaune orangé S, saccharine sodique, stéarate de magnésium, arôme vanille, arôme fruit de la

IPPSIUM® 20 mg et 40 mg
Gélules gastro-résistantes
Boîtes de 7 ; 14 et 28
ESOMEPRAZOLE

• Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
• Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative.

par gélule

Esomeprazole (DCT) sous forme d'Esomeprazole magnésique trihydrate ... 20 mg
ou 40 mg

Excipients (communs) : q.s.p.

Excipients à effet Notoire : Saccharose et Mannitol.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Inhibiteur de la pompe à protons.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Gélule à 20 mg.

Adultes

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IPPSIUM peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

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

Gélule à 40 mg.

Adultes

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

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si besoin.

• Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller.

• Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

Voie d'administration

Mode d'administration

Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée pendant ou en dehors des repas.

Avez vos gélules entières avec un verre d'eau. Les gélules comme leur contenu ne doivent pas être mordues ni croquées. En effet, les gélules contiennent des granules dont l'enrobage protège le médicament de l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

Résumé

• Votre médecin vous dira le nombre de Gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Adultes âgés de 16 ans et plus :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et réactions acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines.

Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une

guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est une Gélule

d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de 20 mg d'IPPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines.

syn Gel

• Si vous

En 6

l'ulc

du

La di

pendar

• Votre

exempl

Traitem

des

de l'estomac

associés

à la prise

d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

• La dose recommandée est une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison

• La dose recommandée est IPPSIUM 40 mg deux fois par jour.

• Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 50 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âges de 12 ans et plus)

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et réactions acides)

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

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

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori*, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

• Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Mode d'administration

• Vous pouvez prendre vos Gélules à n'importe quel moment de la journée.

• Vous pouvez prendre vos Gélules pendant ou en dehors des repas.

• Avez-vous une Gélule dans un verre d'eau. Les Gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées. En effet, les Gélules contiennent des granules pelliculés protégeant le médicament de l'acidité de l'estomac qui ne doivent pas être endommagés avant de passer dans l'estomac.

• Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules :

• Si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules :

- mettez le contenu d'une Gélule dans un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

- remuez jusqu'à ce que le contenu de la Gélule se désintègre (le mélange ne sera pas limpide).

Puis buvez le mélange contenu des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Afin de prendre la totalité du médicament, rincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

• Pour les patients ne pouvant pas avaler les Gélules peuvent être dispersés dans de l'eau et administrés par sonde gastrique.

Enfants âgés de moins de 12 ans

IPPSIUM 20 mg, Gélules gastro-résistantes n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

Il existe d'autres formes d'esomeprazole plus adaptées chez cette population.

Sujets âgés

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

• Si vous êtes allergique à l'Esomeprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, Omeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du méthotrexate (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

EN CAS DE DÉTOXICATION, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D'UN MÉDECIN ET UN VERRE D'EAU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, IPPSIUM 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDÉSIRABLES, bien que tout le monde n'y soit pas sujet:

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre

216,00

43510 0622
216 DH00

DPV

medecin
ment de
IMAC
par jour
effets, par

TITANOREINE®

Suppositoires — Boîte de 12
Carraghénates / Oxyde de Zinc/Dioxyde de Titane

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice à

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT : 191637
PER : 2-22
PPV : 19.30DH

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Carraghénates	0,30 g
Oxyde de zinc	0,40 g
Dioxyde de titane	0,20 g
Excipients : Talc, Glycerides semi - synthétiques	q.s.p. un suppositoire

TYPE D'ACTIVITÉS

TITANOREINE est une préparation destinée au traitement symptomatique des hémorroïdes et de leurs complications.

Son action est due à l'association d'un mucilage extrait d'une algue marine et de topiques muco-protecteurs.

Le pouvoir couvrant du mucilage permet un meilleur contact des autres composants sur la muqueuse ano-rectale. De ce fait, TITANOREINE facilite l'évacuation des selles, réduit l'inflammation et la douleur.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hémorroïdes et leurs complications inflammatoires et douloureuses ; procidence hémarroïdale, anite congestive, papillite, fissure anale, hémorroïdes internes.
- Soins post-opératoires après les interventions ano-rectales.

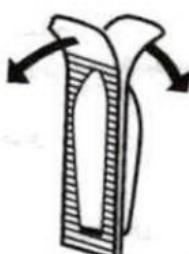
POSOLOGIE

Se conformer à la prescription médicale.

Habituellement 1 à 2 suppositoires par jour, de préférence après une selle.

Mode et/ou voie d'administration

Votre rectale



Tirez sur
les languettes

TITANOREINE®

A LA LIDOCAINE 2%, Crème en tube de 20 g
Carraghénates/Lidocaïne/ Oxyde de zinc/Dioxyde de titane

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 pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

- Si 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.

LOT : 200005

PER : 01-26

PPV : 16.00DH

Composition du médicament:

Principes actifs :

Carraghenates	2,50 g
Dioxyde de titane	2,00 g
Oxyde de zinc	2,00 g
Lidocaïne	2,00 g
Excipients	q.s.p 100 g

Excipients : Palmitostéarate de macrogol, glycérides polyglycolysés saturés, diméticone, cellulose microcristalline propylène glycol, parahydroxybenzoate de méthyle (E 219), parahydroxybenzoate de propyle(E217), sorbate de potassium, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle propylène glycol.

Classe pharmaco-thérapeutique :

TOPIQUE EN PROCTOLOGIE

(C : Système cardio-vasculaire)

Indications thérapeutiques:

Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire.

Posologie :

1 à plusieurs applications par jour.

Mode et/ou voie(s) d'administration

Voie rectale.

Durée du traitement

La durée du traitement ne doit pas excéder 7 jours.

Contre-indications :

N'utilisez jamais TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème en cas d'antécédent d'allergie à la lidocaïne ou à l'un des autres composants de ce médicament (voir composition).

Effets indésirables :

Description des effets indésirables :

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

- Les effets suivants peuvent survenir :

- Réactions au niveau du site d'application, telles que :

brûlures, rougeurs, irritations, douleurs, démangeaisons, éruptions

- Réactions d'hypersensibilité

AXIMYCINE®

(Amoxicilline)

FORMES ET PRÉSENTATIONS

Comprimés dispersibles à 1 g

Comprimés dispersibles à 500 mg

Comprimés dispersibles à 250 mg

Gélules à 500 mg

Granulés à 250 mg

Poudre pour suspension à 250 mg

Injectable à 250 mg, 500 mg

Injectable à 1 g

COMPOSITION

Comprimés dispersibles à 1 g

Amoxicilline 1,000 g (sous forme de

Excipient q.s.p.

Comprimés dispersibles à 500 mg

Amoxicilline 500 mg (sous forme de

Excipient q.s.p.

Comprimés dispersibles à 250 mg

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p.

Gélules

Amoxicilline 500 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 gélule

Granulé

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 sachet

Poudre pour suspension à 250 mg / 5 ml sans sucre

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. une cuillère-mesure de 5 ml de suspension reconstituée

Poudre pour suspension à 500 mg / 5 ml sans sucre

Amoxicilline 500 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. une cuillère-mesure de 5 ml de suspension reconstituée

Injectable

Amoxicilline (sous forme de sel de sodium) :

- Flacon de poudre dosé à 1000 mg + ampoule de 5 ml de solvant I.M. à base d'alcool benzylique 3%

- Flacon de poudre dosé à 500 mg + ampoule de 5 ml de solvant I.M. à base d'alcool benzylique 3%

- Flacon de poudre dosé à 250 mg + ampoule de solvant eau ppi 3 ml

PHARMACODYNAMIE

L'amoxicilline est un antibiotique de la famille des bétalactamines du groupe des aminopénicillines (Pénicilline A). Sa stabilité en milieu acide et son absorption digestive rapide et complète rendent son administration orale plus avantageuse par rapport aux ampicillines.

L'amoxicilline présente en plus du spectre de la pénicilline G, une activité propre vis-à-vis de certaines bactéries à gram négatif en raison d'une meilleure pénétration. Elle a un effet bactéricide.

- Pneumocoques, clostridium, listeria monocytogenes, streptocoques, entérocœques

- Meningocoques, gonocoques, colibacilles, protéus mirabilis, salmonelles, Helicobacter pylori, vibrio cholerae, bordetella pertussis, haemophilus influenzae, E. coli, shigelles

PHARMACOCINÉTIQUE

- Les concentrations sériques sont variables selon la voie d'administration.

L'amoxicilline a une meilleure résorption que l'ampicilline.

Le coefficient d'absorption digestive est de 90%. Son absorption au niveau du duodénum n'est pas modifiée par le contenu gastrique. Le pic sérique est atteint en 1h30 à 2h : pour une dose orale de 500 mg, il est de 7 à 10 µg/ml, et de 13 à 15 µg/ml pour une prise de 1 g.

Le pic sérique est plus précoce par voie I.M. puisqu'on l'atteint en 30 mn à 1h.

- La demi-vie sérique d'élimination d'Amoxicilline est de 60 mn.

- La liaison aux protéines sériques est de 17%

- L'amoxicilline diffuse dans tous les tissus et milieux biologiques : ceci pourrait être lié à un coefficient de liaison protéique peu élevé (17%).

L'amoxicilline est présente aux taux thérapeutiques dans : le tissu lymphatique, L.C.R., les produits de sécrétions bronchiques, la salive, les larmes, la sueur, le tissu amygdalien, l'oreille, l'os.

L'amoxicilline traverse la barrière placentaire, gagne la circulation foetale et se concentre dans le liquide amniotique. Elle passe dans le lait maternel.

- Excrétion : l'élimination se fait essentiellement par voie urinaire ; 68% de la dose injectée par voie I.V. sont retrouvés dans les urines de 24 heures. L'élimination biliaire est de 5 à 10 %

La fraction non absorbée est éliminée par voie intestinale sous forme inactivée.

INDICATIONS

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacologiques de la molécule :

- En traitement initial des :

- Pneumopathies aiguës ;

- Surinfections de bronchites aiguës et exacerbation de bronchites chroniques ;

- Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques ;

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 99043 2

EXP 11/2021

CLARIL®
comprimé pelliculé
Clarithromycine 250 mg - 500 mg

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimé dosé à 250 mg de clarithromycine - Boîte de 14.

Comprimé dosé à 500 mg de clarithromycine - Boîte de 14.

COMPOSITIONS :

Clarithromycine 250 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

Pelliculage : opadry, colorant jaune de quinoléine.

PROPRIÉTÉS :

Antibiotique de la famille des macrolides.

INDICATIONS :

Traitement des infections dues aux germes définis comme sensibles dans les manifestations :

- Sinusites aiguës.
- Exacerbations des bronchites chroniques.
- Pneumopathies communautaires non sévères.
- Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium chez les patients infectés par le VIH.
- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.
- Surinfections des bronchites aiguës.
- Infections cutanées bénignes.
- Infections stomatologiques.
- En association à un autre antibiotique et à un antisécrétore, éradication de Hélicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

CONTRE-INDICATIONS :

Absolues :

- Hypersensibilité à la clarithromycine ou à l'un des composants.
- Allergie aux macrolides.
- Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bérpidil.

Relatives :

- Bromocriptine, cabergoline et pergolide, tacrolimus, ebastine, tolterodine, halofantrine.
- Grossesse et allaitement.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

- Angines : 500 mg/j, en 2 prises pendant 5 jours.
- Infections stomatologiques et cutanées : 500 mg/j en 2 prises.
- Infections bronchiques : 500 mg à 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Sinusites aiguës, pneumopathies, bronchiques chroniques : 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Éradication du Hélicobacter pylori : 500 mg soit 1 comprimé associé à 1 g d'amoxicilline et 20 mg d'oméprazole matin et soir pendant 7 jours. La trithérapie sera suivie d'un traitement antisécrétore d'une durée de 3 à 5 semaines.
- Respecter la prescription médicale.
- Avaler les comprimés avec un verre d'eau de préférence au cours des repas.

ADAPTATION DE LA POSOLOGIE :

- Chez les insuffisants rénaux (clairance de créatinine < 30 ml/min) réduire la posologie de moitié.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

- Tenir compte de la possibilité de survenue de colites pseudomembraneuses.
- Associer obligatoirement la clarithromycine à d'autres antibiotiques dans le traitement des infections VIH (+).
- Ne pas associer la clarithromycine à d'autres médicaments oto-toxiques, et en particulier les aminosides.

Précautions d'emploi :

- En cas de survenue d'acouphènes ou de baisse de l'acuité auditive, un audiogramme devra être réalisé en plus d'une modification posologique.
- Insuffisance hépatique sévère.
- Insuffisance rénale sévère.
- Prendre en compte la possibilité de résistance croisée entre la clarithromycine et les autres macrolides, et d'autres antibiotiques tels que : la lincomycine et la clindamycine.

En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

CLARIL® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.

SURDOSSAGE :

En cas de surdosage, un lavage gastrique et un traitement symptomatique s'imposent.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, gastralgies, diarrhée.
- Candidose buccale, glossite, stomatite.
- Manifestations cutanées allergiques.
- Hépatite cholestastique due à une augmentation transitoire des transaminases ASAT-ALAT.
- Des cas d'acouphènes et d'hypoacusie dus à une posologie > à 1 g/j sur des périodes de traitement prolongées, réversibles à l'arrêt du traitement.
- Rares cas de dysgueusies.
- Colorations dentaires réversibles avec des soins dentaires.

Tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice devra être signalé systématiquement à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

CLARIL® est déconseillé pendant la grossesse sauf nécessité absolue.

Interrompre l'allaitement en cas de survenue de troubles digestifs chez le nouveau-né allaité.

En cas de prise de cisapride par le nouveau-né allaité, la clarithromycine est formellement interdite.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Associations contre-indiquées : Alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs, Cisapride, Pimozide, Bépridil, Mizolastine.

Associations déconseillées : Agonistes dopamnergiques, Ebastine, Tacrolimus, Tolterodine, Halofantrine.

Associations nécessitant des précautions d'emploi : Anticoagulants oraux, Ciclosporine, Digoxine, Midazolam, Triazolam, Rifabutine, Atorvastatine, Cérvastatine, Simvastatine, Carbamazépine, Antiprotéases (indinavir, ritonavir), Disopyramide.

Associations à prendre en compte : Théophylline (base et sels) et Aminophylline.

CONDITIONS DE CONSERVATION : A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

LISTE I - Délivré uniquement sur ordonnance.

- Comprimé à 250 mg Boîte de 14 : AMM N : 100/14 DMP/21/NCF

- Comprimé à 500 mg Boîte de 14 : AMM N : 101/14 DMP/21/NCF

Date de révision de la notice : Avril 2012





CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : JALAL

Nom et prénom : Benlidam Mr Mme Mlle ENF

Age : 18 FATIMA

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Duodenum (1), Ajjut fundus (2)

Cytologie : Pusions planes en sous-carcinol (3)

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels : Epilepsie chronique

Renseignements cliniques et paracliniques :

FOGD: Constrictio antral-fundique
en hyperacide. 2 petites Pusions
planes au fond en sous-carcinol.

Radiographies : Duodénite

Date : 10/09/2010 Signature

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lalej Casa
Tel: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hepato-Gastro-Entérologie
209 Bd. Rachid Naimi
Appt. N° 4 - Hm. El Ouardi
Sous le pont - Casablanca
Tel: 0522 52 61 39

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مختبر تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

Casablanca, le 10/02/2020

Nom & Prénom : BENLIDAM FATIMA

Référence : H00210160

Date de facturation : 10/02/2020

FACTURE N° 20/0503

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie		900,00 Dhs
Biopsie : Duodenum + Antro-fundique + Lésion planes en sous cardial		

Arrêtée la présente facture à la somme de Neuf cents Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
Casablanca
Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre Centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com



REÇU LE : 10/02/2020
ÉDITÉ LE : 13/02/2020

NOM & PRENOM : BENLIDAM FATIMA
PRESCRIPTEUR : DR JALAL YASMINE
Age : 70 ANS
N/REF : H00210160

Nature du prélèvement : Biopsie : Duodénum + Antro-fundique + Lésion planes en sous cardial

Renseignements cliniques : Epigastralgies chroniques.
FOGD: Gastrite antro-fundique érythémateuse, 2 petites lésions planes en sous cardial.
Duodénite.

COMPTE RENDU

Reçu trois flacons:

I-Duodénum :

Reçu deux fragments biopsiques de bonne taille mesurant 2 mm chacun, sont examinés sur des plans de coupes étagés.

Ils montrent une muqueuse de type duodénal au relief villositaire préservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaire sont normosécrétantes et bien différenciées.
Il n'est pas retrouvé de lymphocytose intraépithéliale.

Le chorion est oedémato-congestif et ponctué d'un discret infiltrat inflammatoire mononucléé lymphoplasmocytaire, associé à un amas lymphoïde de morphologie banale.

La sous muqueuse abrite des glandes de Brünner.

Absence de mise en évidence de lésion granulomateuse.

Absence d'individualisation de giardia lamblia.

II-Antre-Fundus :

Il comporte 4 fragments biopsiques, mesurant entre 0,2 et 0,3cm. Ils sont inclus en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

Le volume glandulaire global semble conservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaires sont partout normosécrétantes et bien différenciées, sans lésion dysplasique ou métaplasique.

Le chorion fibreux abrite un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, polymorphe, composé essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes associés à de rares neutrophiles. Il n'a pas été vu d'exocytose à polynucléaires au sein du revêtement des glandes.

La coloration du Giemsa montre la présence d'HP++ au sein du film muqueux de surface et dans le fond des cryptes.



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

RECU LE : 10/02/2020
EDITE LE : 13/02/2020

NOM & PRENOM : BENLIDAM FATIMA
PRESCRIPTEUR : DR JALAL YASMINE
Age : 70 ANS
N/REF : H00210160

III-Lésions planes en sous cardiale:

Reçu 2 fragments biopsiques, mesurant 0,2 et 0,3cm. Ils sont inclus en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

Le volume glandulaire global semble conservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaires sont partout normosécrétantes et bien différenciées, sans lésion dysplasique ou métaplasique.

Le chorion fibreux abrite un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, polymorphe, composé essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes associés à de rares neutrophiles. Présence d'une hyperplasie glandulaire et cryptique.

La coloration du Giemsa montre la présence d'HP (++) au sein du film muqueux de surface et dans le fond des cryptes.

Absence de lésion adénomateuse.

Absence de malignité.

CONCLUSION :

I-Duodénum : Duodénite oedémato-congestive non spécifique.

- Absence d'atrophie villositaire.

- Absence de giardiasis.

II-Antre-Fundus : Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, à activité minime, sans dysplasie ni métaplasie, avec HP++

III-Lésions planes en sous cardiale: Gastrite chronique fundique modérée, non atrophique, à activité minime, sans dysplasie ni métaplasie, avec hyperplasie glandulaire et cryptique.

Présence d'HP++.

Absence de prolifération adénomateuse.

2/1

Signé : Dr. Hind ALATAWNA
Hind ALATAWNA
Pathomo-Cyto-Pathologie Ibn Zohr
Centre de Pathologie, 17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50
E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50

E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053