

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

### Informations 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.

### Biologie 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 ALQ :

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

### Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0008653

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09438 Société : 56362

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LATIFINE MUSTAPHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-08653

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge. Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS  
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
à long terme comportant un ou plusieurs échelonnages  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 0676117

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : LAFITINIE MUSTAPHA  
Matricule : 09438 Fonction : ELECTRICIEN Poste :  
Adresse : JAMILA 4 Rue 84 N°30 CASABLANCA  
Tél. : 0661315358 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ..... Age        
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : .....  
Nature de la maladie : .....  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances .....  
A ..... le ..... / ..... / ..... Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois



## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>صيدلية النجاشي</b> <b>PHARMACIE EN-NAJASHI</b> 682, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Djemaâ Casablanca Tel 05 22 37 4.67	08/12/20	235,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. EL ARKAM Fatma</b> Médecin Radiologue RDC 762, Bd. Driss El Marti Cité Djemaâ - Casablanca Tél: 05 22 57 65 65	19/10/2021	TDH Lombaire	14 000 DH

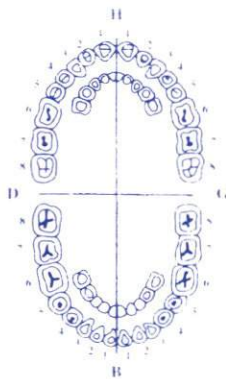
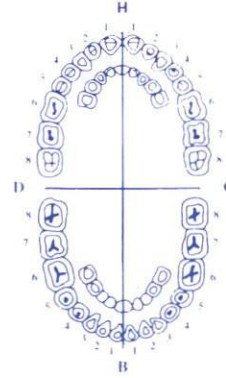
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412	H	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	00000000	D	00000000	MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
	00000000	G	00000000	
	35533411	B	11433553	
	(Création, remont, adjonction)			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

**Docteur Abdellatif KOUKAB**

Médecine Générale  
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R  
Ancien Interne de l'Hôpital  
Mémorial - France

U.S.A. SL 10

Casablanca, le .....

**الدكتور عبد اللطيف كوكب**

الطب العام  
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
داخلي سابق بمستشفى  
ممويال - فرنسا  
الولايات المتحدة - سان لو

الولايات المتحدة - سان لو

الدار البيضاء، في 09/12/2020

From: Atika

87.40  
11

AlxIA



161, ARIR

37.00

21

Dm-uxel



24 14 ARIR

42.00

3

KALESTION



1, 1, 20, 14, 11

PHARMACIE EN-NAJAH  
682, Bd Oukhla Jemaa 4 Cité Djemaa  
Tel 05 22 37 467

6307

4 / FENOLAX f

235.47

2y 1m 3 MR (S)

صيدلية النجاة  
PHARMACIE EN-NAJAH  
682, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Diemao  
Casablanca Tel 05 22 37 14 67

دكتور محمد الطيف كوكبي  
صيدلية الطام - إيكوفورالسيا  
بوارك 2 رقم 77 قرية الجماعة الناز الجديدة  
الهاتف: 0522 57 56 97



#### Si vous oubliez de prendre ALOXIA, comprimé:

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre. Prenez simplement la dose suivante au moment habituel.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce produit, posez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Arrêtez de prendre ALOXIA et consultez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche si vous remarquez :

• toute réaction allergique (hypersensibilité), qui peut prendre la forme de :

- réactions de la peau, notamment démangeaisons (prurit), cloques ou décollement de la peau, qui peuvent être graves (syndrome de Stevens Johnson et syndrome de Lyell), lésions des tissus mous (lésions des muqueuses) ou érythème polymorphe.

L'érythème polymorphe est une réaction allergique grave de la peau, provoquant des taches, des marques rouges ou violettes, ou des bulles à la surface de la peau. Cette réaction peut également atteindre la bouche, les yeux et les autres muqueuses.

- gonflement des tissus sous la peau ou des muqueuses, par exemple gonflement autour des yeux, gonflement du visage et des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile, ainsi que gonflement des chevilles ou des jambes (oedème des membres inférieurs).
- essoufflement ou crise d'asthme

• inflammation du foie (hépatite). Ceci peut entraîner les symptômes suivants :

- jaunissement de la peau ou des globes oculaires (jaunisse),
- douleurs abdominales,
- perte d'appétit

• tout effet indésirable du tube digestif, plus particulièrement :  
- saignements (entraînant une coloration des selles en noir),  
- ulcération du tube digestif (entraînant des douleurs abdominales).

Les saignements de l'appareil digestif (saignements gastro-intestinaux), la formation d'ulcères ou l'apparition d'une perforation au niveau digestif peuvent parfois être sévères et d'évolution potentiellement fatale, en particulier chez les personnes âgées.

Informez immédiatement votre médecin,

si vous avez été atteint précédemment de tels symptômes de l'appareil digestif suite à l'utilisation prolongée de médicaments anti-inflammatoires (AINS), en particulier si vous êtes âgé. Votre médecin pourra être amené à suivre toute modification de votre état pendant le traitement.

Si vous présentez des troubles de la vue, ne conduisez pas ou n'utilisez pas de machine.

#### Effets indésirables généraux des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

L'utilisation de certains médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) peut s'accompagner, en particulier avec des doses élevées et en cas de traitement de longue durée, d'un risque légèrement augmenté d'occlusion des vaisseaux artériels (événements thrombotiques artériels), pouvant provoquer une crise cardiaque (infarctus du myocarde) ou accident vasculaire cérébral (apoplexie)

Des rétentions de liquides (oedèmes), une augmentation de la pression artérielle (hypertension) et une insuffisance cardiaque ont été observées en association avec le traitement par AINS. Les effets indésirables les plus couramment observés affectent l'appareil digestif (événements gastro-intestinaux) :

- ulcères de l'estomac et de la partie supérieure de l'intestin grêle (ulcères peptiques/gastro-duodénaux),
- perforation de la paroi intestinale ou saignement digestif (d'évolution parfois fatale, en particulier chez les personnes âgées).



- vomissement de sang
  - inflammation de la muqueuse buccale avec saignements (stomatite ulcéreuse)
  - aggravation des inflammations du gros intestin (exacerbation de colite),
  - aggravation des inflammations de l'appareil digestif (exacerbation de la maladie de Crohn),
- Moins fréquemment, une inflammation de l'estomac (gastrite) a été observée.
- Effets indésirables du méloxicam - la substance active de ALOXIA

#### Très fréquents : touche plus d'1 patient sur 10

- indigestion (dyspepsie),
- sensation de malaise (nausées) et vomissements,
- douleurs abdominales,
- constipation,
- flatulences,
- selles molles (diarrhées).

#### Fréquents : touche de 1 à 10 patients sur 100

• céphalées.

#### Peu fréquents : touche de 1 à 10 patients sur 1000

- étourdissements,
- vertiges,
- somnolence,
- anémie (réduction de la concentration en hémoglobine, pigment rouge du sang),
- augmentation de la pression artérielle (hypertension),
- bouffées de chaleur (rougeur temporaire du visage et du cou),
- rétention hydro-sodée,
- augmentation du taux de potassium (hyperkaliémie). Ceci peut entraîner les symptômes suivants :
  - troubles du rythme cardiaque (arythmies),
  - palpitations (perception de ses propres battements cardiaques de façon exacerbée),
  - faiblesse des muscles,
  - éructation,
  - inflammation de l'estomac (gastrite),
  - saignements gastro-intestinaux,
  - inflammation de la bouche (stomatite),
  - réactions allergiques immédiates (hypersensibilité),
  - démangeaison (prurit),
  - rash cutané,
  - gonflement provoqué par la rétention d'eau (oedèmes), incluant gonflement des chevilles/des jambes (oedèmes des membres inférieurs),
  - gonflement soudain des tissus sous la peau ou les muqueuses, tels que gonflements autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (oedème de Quincke),
  - anomalies transitoires des tests biologiques hépatiques (par exemple élévation des enzymes hépatiques telles que les transaminases ou une élévation du pigment biliaire, la bilirubine). Votre médecin peut détecter ces anomalies par une

**DUOXOL® 500 mg/2 mg**

Comprimé

Boîte de 20

**Paracétamol - Thiocolchicoside**

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne
- symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez
- parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### COMPOSITION :

Paracétamol.....  
Thiocolchicoside.....  
Excipients : .....  
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
  - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
  - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

#### ATTENTION !

#### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

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

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

#### Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

# Fenolax

**Charbon végétal activé**

**Fenouil – Carvi**

**Synergie d'action - Soulagement rapide**

## PROPRIÉTÉS :

**FENOLAX**, grâce au charbon activé, élimine les gaz int  
transit intestinal, diminue la sensation de ballonnement et l

**CARVI** : antispasmodique et carminatif .

**FENOUIL** : facilite la digestion, favorise un confort digestif.

## INDICATIONS :

Fenolax est donc recommandé pour :

- Confort digestif
- Faciliter le transit
- Soulager les lourdeurs digestives

## COMPOSITION (en mg par gélule de 300 mg)

Ingrédient	En mg par gélule de (300 mg)
Charbon activé	135 mg
Poudre de Carvi	100 mg
Poudre de Fenouil	60 mg
Carbonate de magnésium	2,5 mg
Dioxyde de silicium	2,5 mg

Gélules en gélatine bovine halal

## POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Adultes : 2 gélules 2 fois par jour

Enfant : 1 à 2 gélules par jour à prendre après les repas avec un grand verre d'eau.

## CONDITIONS DE STOCKAGE :

A l'abri de l'humidité, dans un endroit ne dépassant pas la température moyenne de 25°C.

## PRESENTATION :

Pilulier de 30 gélules

Poids net : 12,60 gr

**Complément alimentaire n'est pas médicament**

Lot : 2473

Exp.: 09/2023

PPC: 69,00 DH



# Kalest 20 mg

## COMPOSITION:

Oméprazole (DCI).....20mg  
Excipients.....qsp 1 gélule  
Excipients à effet notoire : Saccharose.

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.**  
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez conseil 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 191341  
EXP 04/2022  
PPV 42.00DH

## Classe pharmacothérapeutique

KALEST 20 mg, microgranules gastrorésistants 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.

## 1. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué :

### Chez l'adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite, 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 oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison,
- Traitement des lésions gastro-duodénales 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 risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

### Chez l'enfant à partir de 2 ans :

- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Dans le traitement symptomatique des brûlures et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-oesophagien.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE KALEST® 20 mg, microgranules gastrorésistants en gélule ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### Contre-indications

- 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.**

**Docteur Abdellatif KOUKAB**

Médecine Générale  
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R  
Ancien Interne de l'Hôpital  
Mémorial - France

U.S.A. SL 10

Casablanca, le

**الدكتور عبد اللطيف كوكب**

الطب العام  
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
داخلي سابق بمستشفى

مموريال - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

الدار البيضاء، في

08/11/2020  
Dr. EL ARKAM Fatna  
Altku

Tél : 05 22 57 65 65  
Cité Djmaa - Casablanca  
RDC 762, Bd. Pr. El Harti  
Méd. R. Ad. 1000  
Dr. EL ARKAM Fatna

bon belge chronique  
TGM bon belge

M. lre.

الدكتور عبد اللطيف كوكب  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
2 رقم 77 قرية الجديدة الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 57 66 97



**Facture N° : 218/21**

Le : 19/01/2021

**Madame FALAH ATIKA**

Examen : TDM RACHIS LOMBAIRE AVEC  
INJECTION

Montant : **1 400.00 DH**

## Mille Quatre Cent Dirhams ##

**Dr. EL ARKAM Fatma**  
Médecin Radiologue  
RDC 762 Bd Driss Elharti  
Cité Djmaa Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65



# مركز الفحص بالأشعة سباتة

## CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologie

إختصاصية في الفحص بالأشعة

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 19/01/2021

NOM & PRENOM : MME.FALAH ATIKA

MEDECIN TRAITANT : DR.ABDELLATIF KOUKAB

### SCANNER DU RACHIS LOMBAIRE

#### TECHNIQUE

- Scanner du rachis lombaire réalisé sans injection de produit contraste en acquisition volumique avec des coupes de 1.25mm avec reconstruction multi planaire.

#### RÉSULTATS

##### Sur le plan osseux :

- Il n'y a pas d'anomalie de la statique rachidienne sur cet examen réalisé en décubitus dorsal.
- Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.
- Hauteur normale des corps vertébraux et des disques.
- Arthrose somatique vertébrale étagée minime.
- Canal lombaire de dimensions antéro-postérieures normales.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte.
- Remaniements arthrosiques sacro-iliaques minimes bilatérales.

##### Sur le plan discal :

- Leger bombement discal global des deux derniers étages lombaires ( L4-L5 et L5-S1) sans hernie discale visible et sans retentissement sur la canal lombaire en regard.
- Absence d'anomalie des parties molles paravertébrales.

#### CONCLUSION:

- Lombarthrose minime.
- Leger bombement discal global des deux derniers étages lombaires ( L4-L5 et L5-S1) sans hernie discale visible et sans retentissement sur la canal lombaire en regard.
- Remaniements arthrosiques minimes des sacro-iliaques.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. EL ARKAM Fatna  
Médecin Radiologue  
RDC 762 Bd Driss El Harti  
Cité Djmaa - Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65