

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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 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.



Déclaration de Maladie
Nº P19-0035023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 629933 Société : 70405

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENABIDA HABIBA

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) :

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
11-4-11			30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/04/21	338,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a cyclohexane ring with various substituents. Atoms are numbered 1 through 12 around the ring. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from atom 1. A horizontal arrow labeled 'D' points leftwards from atom 1. A horizontal arrow labeled 'G' points rightwards from atom 12.

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

**Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Colon - Hémorroïdes)**

- Gastroscopie - Recto-sigmoidoscopie - Coloscopie
- Echographie Abdominale - Endoscopie Digestive
- Proctologie Médicale et Chirurgicale



- طبيب اخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد، المعدة، الأمعاء، البواسير)
• الكشف بالمجهر الداخلي للمعدة والأمعاء
• الكشف بالأمواج فوق الصوتية
• جراحة المخرج والبواسير

A Casablanca le : 27 - 04 - 21

7-

BUS ABIDA

HABIBI

40,00
D

ANT



SP4

200

Pharmacie SAPHIR
Sidi Othmane ep. SIDI
Othmane ep. SIDI
Casablanca
Mme. SAPHIR
15, Bd Sidi Othmane ep.
Casablanca

7990

D

KAL OUT ARTS

311

57.10

D

BREXIN

15-10

2220

D

Co dura

15-10

138، شارع رضي اكديرة (النيل سابقا) الطابق الأول ، قرب صيدلية أوسينانيا - سيدى عثمان - البيضاء

① 138, Bd Reda Guédira 1^{er} Etage (Ex Bd Nil à côté de Pharmacie Océania) - sidi Othmane - Casablanca.

0661 80 13 62

0522 38 64 63

JAMAL CHAHI
Spécialiste des Maladies de L'appareil
Digestif du Foie et du Vieux
n° 138, Bd Reda Guédira 1^{er} Etage
Casablanca - Maroc
Téléphone : 0661 80 13 62

TSRP

INESS

13300

20

m. s. h.
m. s. h.
m. b. v.

T: 338.20

DR JANAL CHAHIN
Spécialiste des Maladies de L'appareil
Digestif du Foie de L'anus
138 Bd Reda GOURA 1^{er} Etage
Cite Djemaa Casablanaca
Tél: 05 22 38 64 63

Pharmacie SABRINA
Mme. SERROUH Hania sp. SIA
15, Blok 13, Rue 10 Dern Sabra
Casablanaca

Gouttes buvables
Voie orale

KALMAGAS®

Comprimé et Gouttes buvables



Comprimé
Voie orale

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé.
Gouttes buvables, flacon 30 ml.

COMPOSITION :

KALMAGAS® Comprimé : Charbon végétal, cellulose, phosphate mono calcique, sucre, antiagglomérant : dioxyde de silicium, carbonate de calcium, amidon, gomme arabique, huile essentielle de Menthe (Mentha piperita), huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare), polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarate, carboxyméthylcellulose.

KALMAGAS® Gouttes buvables : Eau déminéralisée, Gycérol, Extraits secs de Fenouil, Camomille et Carvi, Conservateur : Sorbate de Potassium, Huile essentielle de la Menthe, Acide citrique.



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 :

- **KALMAGAS® Comprimé** :

- 1 à 2 comprimés 2 fois par jour, avec un verre d'eau avant les principaux repas.
- Il est recommandé de prendre **KALMAGAS® Comprimé** à distance des médicaments.

- **KALMAGAS® Gouttes buvables** :

- de 0 à 6 mois : 5 à 10 gouttes 1 fois par jour.
- de 6 à 12 mois : 10 à 15 gouttes 1 fois par jour.
- de 1 à 3 ans : 15 à 20 gouttes 1 fois par jour.
- de 3 à 12 ans : 20 à 30 gouttes 1 fois par jour.

Les doses peuvent être augmentées en toute sécurité selon les besoins.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° :

KALMAGAS® Comprimé : DA20200606DMP/20UCA,

KALMAGAS® Gouttes buvables : DA20181305754D

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16

LOT : 200781
PER : 12/2025
PPC : 79,90 DH

KALMAGAS®

Pharma
RESEA

Pharmalife Research srl

INFORMATIONS POUR LA PRISE DU MEDICAMENT

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage 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-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT LA PRISE DU MÉDICAMENT

Sans objet.

CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'omeprazole 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, oméprazole),
- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inéso :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Si vous prenez Inéso vous devez informer immédiatement votre médecin si : "vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler," vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion, "vous vomissez de la nourriture ou du sang, "vous avez des selles noires teintées de sang.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à proton tel qu'Inéso, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. Vous ne devez pas prendre Inéso si vous prenez le médicament suivant : nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : atazanavir, clopidogrel, kétocanazole, itraconazole ou voriconazole, erlotinib, citalopram, imipramine ou clomipramine, diazépam, phénytoïne, warfarine, cilostazol, cisapride, digoxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

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

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre Inéso pendant cette période.

On ne sait pas si Inéso passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à

La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour en traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale

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

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien. Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il prescrira Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire peut être nécessaire pour une guérison complète. La dose recommandée après guérison est de 40 mg une fois par jour.

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

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que la dose soit réduite.

En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, Inéso peut aider à prévenir la récidive de l'ulcère de l'estomac ou de l'œsophage. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Une guérison complète sera atteinte lorsque l'infection sera éliminée.

Inéso 40 mg

- Adultes âgés de 18 ans et plus :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien. Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il prescrira Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire peut être nécessaire pour une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique importante, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à l'ulcère de l'estomac ou de l'œsophage. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. La durée de traitement dépendra de la cause de l'ulcère.

La dose recommandée est d'une gélule de 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

- Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus) :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien. Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il prescrira Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire peut être nécessaire pour une guérison complète. La dose recommandée après guérison est de 40 mg une fois par jour.



DOSES ET POSOLOGIES

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les patients avec une maladie hépatique importante.

BREXIN®

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

Composition :

	Comprimés sécables	Suppositoires	Sachets
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine)	20 mg	20 mg	20 mg
Excipients q.s.p. Excipients à effet notoire	1 comprimé Lactose	1 suppositoire	1 sachet Aspartam et Sorbitol

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.

Contre-indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'activité proche telles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale sévère.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétourie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)

L 1 1 2 0 0 1 8
P E R 0 0 1 2 3
P H V 5 7 0 H 1 0

57,10

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem -
S/L CHIESI FARMACEUTICI

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeine hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg

Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine.
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES

Notamment avec la buprénorphine, il
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE
VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol.
Ne les associez pas afin de ne pas dépas-

P.P.V : 22DH20

PER : 01/ 23

LOT : K23 6

IENTS,
VALER
OU A



ANTI-SPA® 200 mg, comprimés pelliculés

Boîte de 30

Mébévérine chlorhydrate

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est un anti-spasmodique musculotrope.

Il est indiqué dans les douleurs spasmodiques du tube digestif et des voies biliaires et l'inconfort intestinal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?

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

Ne prenez jamais ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés:

Allergie à l'un des constituants et chez l'enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route (avale).

En cas de doute, pharmacien.

L'utilisation de ce m au fructose, un sy sucrase/isomaltase.

L'utilisation de ce m au galactose, un dé du galactose (mala

LOT 203018 1
EXPIRÉ 12 2022 1
PDU 40 x 00

Prise ou utilisation

Si vous prenez ou obtenu sans ordon-

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne p

Si vous découvrez que vo



cin