

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

## Conditions générales :

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

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

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

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

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

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## 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.

## 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.

## 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

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 050638

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10538 Société : RAM 80060

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOURIA ABDEL AZIZ

Date de naissance : 30/01/1967

Adresse : 680, LOT HAS PATENT OUIFA - CASA

Tél. : 06 61 62 22 37 Total des frais engagés : 1883,25 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2021

Nom et prénom du malade : A. Bouhassine Age : 54

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

Nature de la maladie : Tumeur maligne

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) :





# 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
14-07-21		300 DH		
09-08-21	ECG	100 DH		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HAMZA Lotte, Haj fahel Rue 6 N° 3 Lotte Casablanca - Tél: 0522 93 10 28	14/07/2021	580 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oudjda - Casablanca - 20220 Tél: 0522 93 04 93 Fax 0522 93 04 94	25/07/2021	2x 200 DH	600 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Infirmier ANNA Immeuble 5A - Casablanca GSM: 0642 11 11 11	16/07/21	—	—	06	—	78 DH

**LOCAMEL SERVICE**  
MATERIEL MEDICAL  
Vente en Magasin  
Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
- Casablanca -  
TEL : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 49 27

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

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																		
	<table border="1"> <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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

# Docteur Nadia El Ghiati

Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moutay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)



# الدكتورة نادية الغياتي

إختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

16-07-14

A Bouberich Dalila

51,00 Colthauyl j  
on Colhat j

SV

STEPHARMACIE HAMZA  
ANCA  
Lot: Hay Hassani Rue 6 N° 3 Lot 44  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

17 01 j 06 j

Nadia El Ghiati  
Spécialiste en Médecine Interne  
Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B)  
du Complexe Administratif  
port d'Anfa - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 96 67

37,00  
Bouberich  
1-1-1 06 j

SV

84,80 Brexin 20 j  
17 j 06 j

SV

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B ) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53





# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE D<sub>3</sub>



4220

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément..... 500 mg

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g\* correspondant à cholécalciférol (vitamine D<sub>3</sub>) ..... 400 UI

Excipients ..... q.s.p. un comprimé

\* mélange de cholécalciférol, d'alphatocophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

## ATTENTION !

### a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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

500 مغ / 2 مغ  
أقراص  
20 قرصا  
أمول / ثيوكولشيكوزيد

37,00

- اقرأ هذه النشرة بعناية قبل استعمال هذا الدواء:
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد.
  - إن كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك أو الصيدلي.
  - وصف لك هذا الدواء شخصيا، فلا تعطه لأي شخص آخر، حتى ولو كان يبدي نفس الأعراض، لأن ذلك قد يضره.

#### التركيب النوعي والكمي :

بارصيطامول ..... 500 مغ  
ثيوكولشيكوزيد ..... 2 مغ  
السواغ : ما يكفي لقرص واحد  
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى :  
نشا القمح، لاكتوز.

#### الصف الصيدلي والعلاجي :

ينتنسب بارصيطامول إلى مجموعة الأدوية الخافضة للحرارة ومزيل للألم.  
ثيوكولشيكوزيد ينتنسب إلى مجموعة أدوية إرتخاء العضلات.

#### الوصف :

- معالجة الأعراض الناتجة عن آلام العضلات أو الصدمة الروماتيزم بالصدمة وأمراض النساء.
- كمعالج مساعد أثناء تقلصات مؤلمة :
- من الاضطرابات التنكسية في العمود الفقري والاضطرابات محاذة العمود الفقري : صعر وآلام الظهر ، آلام أسفل الظهر.
- الاضطرابات النفسية والعصبية (مع التشنج).

#### موانع الإستعمال :

لا يجب إستعمال هذا الدواء في الحالات التالية :

- الأطفال أقل من 15 عاما.
- أشخاص ذوي الحساسية لنشا القمح.
- حساسية لبارصيطامول أو لأحد مكونات المنتج
- حساسية لثيوكولشيكوزيد
- القصور الكبدية.
- الحمل و الرضاعة.

#### احتياطات خاصة :

- تجنب العلاج لفترات طويلة بالنسبة للمرضى الذين يعانون من ضعف الكبد و / أو مشاكل في الكلى ، وأمراض القلب أو الرئة.
- المرضى الذين يعانون من الصرع.
- في حال الإصابة بالإسهال ، أخبر طبيبك.
- لتجنب خطر جرعة زائدة، تحقق من عدم وجود بارصيطامول في تكوين أنواع أخرى من الأدوية.
- الحد الأقصى المقترح :
- بالغين والأطفال فوق 50 كغ ، يجب عدم تجاوز 4 جرام يوميا بالنسبة للبارصيطامول.
- لا تتجاوز الجرعة الموصوفة

#### احتياطات الاستعمال :

في حالة الشك، لا ترددوا في إستشارة طبيبك أو صيدليكم



Gélule  
Voie orale

# Relaxium

**RELAXANT**

LOT: 210200  
DLUO: 04/2024  
87,00DH

**Laboratoires Deva Pharma**  
J.OUAJDI Pharmacien F

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium .....150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

## PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



148-147 - Zone Industrielle 71 38400 - Chassigny

# VENOXYL VE

VF65 1223

LOT PER

## GEL

Prix 75.00

### COMPOSITION :

- Aqua
- Alcool denat
- Carbomer
- Acetate d'Allyl
- Menthol
- Triethanolamine
- Benzophénone
- CI 19140

### PROPRIETES :

**VENOXYL GEL**, grâce à l'originalité de ses actions synergiques, lutte efficacement contre :

- \* lourdeur et pesanteur des jambes
- \* Sensation de chaleur des jambes
- \* Mauvaise circulation

**VENOXYL GEL** par son action décongestionnante apporte aux jambes fatiguées une sensation immédiate de fraîcheur, hydrate et redonne élasticité à la peau.

### CONSEILS D'UTILISATION :

- \* Prendre une noix de **VENOXYL GEL** pour chaque jambe dans le creux de votre main
- \* Etaler **VENOXYL GEL** en remontant de la cheville à la cuisse jusqu'à absorption complète du produit
- \* Pour un meilleur résultat, il est recommandé d'appliquer **VENOXYL GEL** 2 fois par jour
- \* Convient à tous les types de peaux
- \* Ne tâche pas.

### PRECAUTION D'EMPLOI :

- \* Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

### PRESENTATION :

Tube de 40 ml

USAGE EXTERNE

LABORATOIRES



CARILENE

**LABORATOIRES CARILENE**  
7, RUE du CHANT DES OISEAUX  
78360 MONTESSON  
FRANCE



LOT 702320  
UT AV 04 2024  
PPV 51.00 DH

## كولتراكس

أمبولات قابلة للحقن 4 ملغ / 2 مل  
أقراص 4 ملغ  
علبة من 6 أمبولات  
علبة من 12 قرصا  
تيوكولشيكوزيد

المرجو قراءة هذه النشرة بعناية قبل البدء في تناول هذا الدواء.  
احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها مرة أخرى.  
إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، إذا لم تكن متأكداً، اسأل طبيبك أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.  
تم وصف هذا الدواء خصيصاً لك. لا تعطيه لأي شخص آخر حتى مع أعراض مماثلة، يمكن أن يكون ضاراً له.  
إذا أصبح أي من الآثار الجانبية خطيراً، أو إذا لاحظت أي آثار جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، يرجى إخبار طبيبك أو الصيدلي

### تعريف الدواء

التكوين النوعي والكمي:

قرص  
تيوكولشيكوزيد  
سواغات .....كمية كافية لقرص واحد  
في كل قرص  
4 ملغ

سواغات ذات تأثير معروف:

اللاكتوز و السكاروز

محلول للحقن ضعيفي  
تيوكولشيكوزيد  
سواغات .....كمية كافية ل 2 مل  
في كل أمبولة  
4 ملغ

سواغات ذات تأثير معروف:

الصوديوم

الصنف الصيدلي والعلاجي:

مخري للعضلات.

في أية حالة يستعمل هذا الدواء؟

علاج مساعد لتقلصات العضلات المؤلمة في أمراض العمود الفقري الحادة عند البالغين والمراهقين ابتداءً من 16 سنة.

كيف يستعمل هذا الدواء؟

المقادير:

الأقراص : الجرعة الموصى بها والحد الأقصى 8 ملغ كل 12 ساعة (16 ملغ يومياً). تقتصر مدة العلاج على 7 أيام متتالية.

محلول للحقن ضعيفي : الجرعة الموصى بها والحد الأقصى هي 4 ملغ كل 12 ساعة (أي 8 ملغ يومياً). مدة العلاج تقتصر على 5 أيام متتالية.

لا تتجاوز الجرعة الموصى بها أو مدة العلاج.

لا ينبغي أن يستخدم هذا الدواء لعلاج على المدى الطويل.

حذراً!

في أية حالة لا يجب استعمال هذا الدواء؟

إذا أخبرك طبيبك بأن لديك حساسية تجاه بعض السكريات، فاتصل بطبيبك قبل تناول هذا الدواء.

لا تتناول كولتراكس في حالة :

- إذا كنت تعاني من حساسية (حساسة) إلى تيوكولشيكوزيد ، أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.
- إذا كنت حاملاً، يمكن أن تصبجي حاملاً أو تعتقدين أنك حامل.
- إذا كنت امرأة في سن الإنجاب ولا تستخدمين وسائل منع الحمل.
- إذا كنت ترضعين طفلك رضاعة طبيعية.
- إذا كان لديك اضطراب نزيف أو إذا كنت على علاج مضاد للتجلط (موانع مرتبطة بالحقن الضمعي) بالنسبة للأمبولات.
- في حالة الشك، من الضروري أن تسأل نصيحة طبيبك أو الصيدلي.

الآثار الجانبية :

مثل جميع الأدوية، كولتراكس من المحتمل أن يكون له بعض الآثار الجانبية، لكنها لا تتجلى بشكل أوتوماتيكي عند جميع الناس.

تحدث الآثار الجانبية التالية بشكل متكرر :

- اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الإسهال وآلام المعدة. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.
- نعاس.

الآثار الجانبية التالية تحدث بشكل أقل نسيباً :

- اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الغثاس والقيء. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.
- ردود فعل الجلد مثل الحكة والاحمرار والبثور أو فقاعات على الجلد.

نادراً ما تحدث الآثار الجانبية التالية :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل الطفح الجلدي.
- الاستثارة أو غياب الوعي العابر بالنسبة لاستعمال محلول الحقن.

الآثار الجانبية التالية غير معروفة التردد :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل وذمة كوينك (قد يؤدي التورم المفاجئ في الرقبة والوجه إلى صعوبة في التنفس). كما يمكن أن يسبب صدمة تأقية (تفاعل تحسسي حاد يعرض المريض للخطر مع انزعاج مفاجئ وانخفاض ملحوظ في ضغط الدم، قد يسبقه طفح جلدي من البثور والحكة والاحمرار على الجلد وصعوبة للتنفس وتورم الوجه و / أو الرقبة) نوبة صرع أو تكرار في مرضي الصرع.
- مرض الكبد (التهاب الكبد).
- فقدان وعي مؤقت خلال الدقائق القليلة بعد أخذ الحقنة الضمعية.

# بريكسين®

بيروكسيكام بيطاسيكلوديكسترين

LOT 20004A  
PER 12/20  
PPV 84,80

أكياس	تحاميل	أقراص	بيروكسيكام بيطاسيكلوديكسترين (كمية موزنة ل 191,20 ملغ من بيروكسيكام) سواغ كمية كافية من أجل
20 ملغ كيس واحد	20 ملغ تحميلة	20 ملغ قرص واحد	

يحتوي على لانتوز (بريكسين® أقراص)، أسبارتام و سوريثول (بريكسين® أكياس).

## خاصيات :

مضاد للالتهاب غير سترويدي منتمي إلى مجموعة أوكسيكام.

## دواعي الاستعمال :

- علاج لروماتيزم التهابي مزمن، و لبعض اعتلالات المفاصل المؤلمة و المبطلة.
- علاج للالتهاب المفاصل و اعتلال المفاصل.

## موانع الاستعمال :

- سوابق حساسية أو ضيقة بسبب استهلاك بيروكسيكام أو مواد مشابهة مثل الأسبرين أو المضادات للالتهاب غير سترويدي.
- قرح للمعدة و الأمعاء في تطور، نقص كبدى أو كلبي حاد.
- الأطفال أقل من 15 سنة.
- إشراك مع مضادات لتخثر الدم، مضادات للالتهاب غير سترويدي، هيبارين، ليثيوم، ميتوتريكسات، نيكلوبيدين.

## تأثيرات جانبية :

- مفاعيل على الجهاز الهضمي (فقدان الشهية، ثقل، غشيان، قيء، قبط، ألم بطني، انتفاخ البطن، إسهال، قرح).
- حساسية جلدية، تنفسية أو عامة.
- صداع، دوخة أو رغبة في النوم.
- مفاعيل جلدية أو على الفم.
- في حالة الحمل و الرضاعة.

## احتياطات الاستعمال :

- في حالة نزيف دموي في البطن أو الأمعاء أو مفاعيل جلدية يجب إيقاف العلاج فوراً.
- يستعمل بحيطه عند ذوي سوابق هضمية.
- إمكانية حدوث دوخة و رغبة في النوم عند سائقي السيارات و الآلات.

## مقادير و طريقة الاستعمال :

يجب احترام الوصفة الطبية.  
المقادير المستعملة : 1 قرص، 1 كيس، أو قتيلة مرة واحدة في اليوم إلى أن تختفي الأعراض.

## تقديم :

- بريكسين® 20 مغ - علبة محتوية على 10 و 20 قرصاً فائراً
- بريكسين® 20 مغ - علبة محتوية على 20 قرصاً قابلة للكسر
- بريكسين® 20 مغ - علبة محتوية على 10 تحاميل
- بريكسين® 20 مغ - علبة محتوية على 10 أكياس

## لائحة 1

**Docteur Nadia El Ghiati**

**Spécialiste en Médecine Interne**

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le



**الدكتورة نادية الغياتي**

**إختصاصية في الطب الباطني**

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

بالموعد

02-08-21

Aboulach. Malika

Certificat de Transfert

de l'appt n° 3

(Immobilière)

appt n° 3

**OCCUPIED SERVICE**  
**MATERNEL MEDICAL**  
Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca - Maroc  
TEL.: 05 22 47 61 70 / 05 22 47 46 30

300121

**DR. Nadia El Ghiati**  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - Im L15 GH1B  
en face aéroport d'Anfa - Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 96 67 - GSM : 06 87 35 02 53

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (L15 GH1B) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



**Docteur Nadia El Ghiati**

**Spécialiste en Médecine Interne..**

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

16-07-14

N° Abondance Adelle

Mme d'Agnes d'Agnes

+ d'Agnes d'Agnes

Centre de Radiologie El Ouir  
Bd. Oum Rabii - Rue N° 2  
Casablanca - 20220  
Tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 54

Barbara d'Agnes

Nadia El Ghiati  
Médecine Interne  
Rhumatologie  
05 22 93 04 93

Nadia El Ghiati  
Médecine Interne  
Rhumatologie  
05 22 93 04 93

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



# Locamed

Santé & Confort

## MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000123232

CASABLANCA

Le, 04/08/21

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : OUAHIBA

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

MME MALIKA ABOULAICH

Clients Comptoirs Hopitaux

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
79IMOL	2	IMMOBILSATEUR BRAS EPAULE TL	1,00	300,00	0%	300,00	300,00

PAYE EN ESPECE

LE : .....  
Montant : .....

Code	Base	Taux	Montant
2	250,00	20%	50,00
Total	250,00		50,00

Total HT 250,00

Total TVA 50,00

Total TTC 300,00

Timbre : 0,75

Total TTC+Timbre : 300,75

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE : [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C : 30269 - Patente : 25103476 - I.F : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - [info@locamed.ma](mailto:info@locamed.ma) - [www.locamed.ma](http://www.locamed.ma)

#### CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

#### RABAT

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabil) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia, Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 47



# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

**Docteur Bouchaib ELMDARI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 29/07/2021

## FACTURE N°06690/2021

NOM & PRENOM: ABOULAICH MALIKA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

*Centre de Radiologie El Oulfa*  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 563

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)



Dr. Nadia EL Ghati  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - Im L15 GH18  
Route du Complexe Administratif  
en face aéroport d'Anfa - Casablanca  
Tél : 06 22 93 96 67

Résidence Firdaous - Apt N° 3 - Im L15 GH18  
Route du Complexe Administratif  
en face aéroport d'Anfa - Casablanca  
Tél : 06 22 93 96 67  
Fréq.Card: 71 BPM  
Int PR: 138 ms  
Dur.QRS: 82 ms  
QT/QTc: 392/415 ms  
Axes P-R-T: 55 42 35

RYTHME SINUSAL  
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T  
ECG SUBNORMAL

Revu par \_\_\_\_\_

Dr. Nadia EL Ghati  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - Im L15 GH18  
Route du Complexe Administratif  
en face aéroport d'Anfa - Casablanca  
Tél : 06 22 93 96 67

Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - Im L15 GH18  
Route du Complexe Administratif  
en face aéroport d'Anfa - Casablanca  
Tél : 06 22 93 96 67

