

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

entaire :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 063606

82675

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2933

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENABIDA HABIBA

Date de naissance : 18/11/1954

Adresse :

Tél. : 0693686634 Total des frais engagés : 1215,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed IDOUK

Medecine des Os et des Articulations

Medecine du Sport

Medecine des personnes Agees

437, Av Driss ID AÏSSI - Casablanca

Cass. Tél. : 05 22 22 78 18

NPE : 09106766/ICE : 0016668910000

Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade : BOUABIDA HABIBA 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL
13 SEP. 2021
MUPRAS

Le : / /

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
16 Aout	RTA	1	200,-	 
30 Aout 2001				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de la 10ème Séance Casablanca</i>	16/08/21	363,80
	30/08/21	51,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AF) RATOIRE D' MEDICAL SA loc B (étage 1), cité D'Amboise 2a - Téléphone / Fax : 0522 55 33 33	11/08/2011	B 500	600,00 DH

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 :

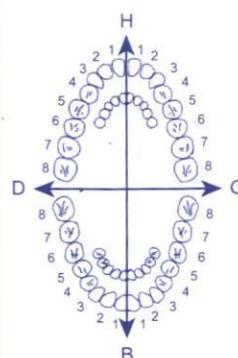
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed IDOUK

Diplômé en Gériatrie. Maladies des os et des articulations université de BORDEAUX

Diplômé en médecine du sport Université de RENNES

Ostéopathie du mal du dos et des articulations



المستور محمد إدوك

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

دبلوم أمراض الشبيروفة والمفاصيل والعظام جامعة بوردو

دبلوم طب الرياضة جامعة رين

الوخر بالبقر والتقويم البدوي لأمراض الظهر والمفاصيل

16 AOUT 1971

82.00

Bou A Bida & Halibas :

137.00

Reu medecin

(S.V)

82.00

Intox 200 (en)

(S.V)

20.90 x 3

Intox 200 (en) 82.00

(S.V)

82.00

Dr. Mohamed IDOUK

Medecine des Os et des Articulations

Medecine du Sport

Medecine des Personnes Agees

437, Avenue Commandant Driss Lhatri Cite Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

NPE : 001666910000 ICE : 001666910000

Dr. Mohamed IDOUK

Medecine des Os et des Articulations

Medecine du Sport

Medecine des Personnes Agees

437, Avenue Commandant Driss Lhatri Cite Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

NPE : 001666910000 ICE : 001666910000

437, Avenue Commandant Driss Lhatri Cite Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

Tél. C : 05 22 56 3195 - Tel. D : 05 22 37 24 66

GSM : 06 64 77 81 12

NPE : 091066766

ICE : 001666910000

يصرف صنف بترخيص وصنف طبية

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Docteur Mohamed IDOUK

Diplômé en Gériatrie. Maladies des os et des articulations université de BORDEAUX

Diplômé en médecine du sport Université de RENNES

Ostéopathie du mal du dos et des articulations



الدكتور محمد إدوك

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
دبلوم أمراض الشيوخة و المفاصل والعظام جامعة بوردو

دبلوم طب الرياضة جامعة رين
الوفرز بالإبر والتفقييم البدوي لأمراض الظهر والمفاصل

30/06/2021

Bernard Hahn

51.30 - Veracryn 150

mg



Dr. Mohamed IDOUK
Medecine des Os et les Articulations
Medecine du Sport
Medecine des Personnes Agees
437, Avenue Commandant Driss Lharti Cite Djamaa
Casablanca 20450
NPE : 091066766 TEL : 0010668710000

437, Avenue Commandant Driss Lharti Cité Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

Tél. C : 05 22 56 3195 - Tel. D : 05 22 37 24 66

GSM : 06 64 77 81 12

NPE : 091066766

ICE : 0016668910000

INDICATIONS

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

INGRÉDIENTS

Griffe du diable (*Harpagophytum procumbens* DC.) extrait sec de racines tit. à 2,5% d'Harpagoside

Griffe de chat (*Uncaria tomentosa* Willd. ex Schult. DC.) extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alcaloïdes d'oxindole

Boswellia (*Boswellia serrata* Roxb.) extrait sec de gomme tit. à 65% d'Ac. Boswellique

Grande camomille (*Tanacetum parthenium* Schultz-Bip.) extrait sec d'herbe avec fleurs tit. à 0,5% de Parthénolides

Frêne (*Fraxinus excelsior* L.) extrait sec de feuilles tit. à 2% d'Ac. Chlorogénique

Proline

Gluconate de manganèse

Vitamine D

PROPRIÉTÉS

Griffe du diable et Grande camomille: elles sont connues par leur propriétés anti-inflammatoires et analgésiques en inhibant la synthèse des prostaglandines. Elles sont utiles en agissant sur les troubles inflammatoires. La griffe du diable a également une influence positive sur la raideur musculaire pour un confort articulaire.

Griffe de chat: les alcaloïdes contenus dans l'écorce possède des propriétés anti-inflammatoires. Elle permet de réduire la douleur d'origine inflammatoire.

Boswellie: les acides boswelliques qu'elle contient inhibent l'enzyme responsable de la synthèse des leucotriènes (médiauteurs de l'inflammation articulaire et de l'inflammation en général).

Elle permet de réduire la douleur et un gonflement au niveau des articulations et aide à rétablir leur fonction en cas d'affections arthritiques.

Frêne: par son action diurétique, il facilite l'élimination du sodium, des chlorures et de l'acide urique. L'acide chlorogénique qu'il contient exerce une action anti-inflammatoire en cas d'inflammations articulaires et périarticulaires, tout comme au niveau des ligaments et du liquide synovial.

Proline: cet acide aminé est indispensable pour la synthèse du collagène, protéine qui est une constituante des cartilages, des os, des tendons et des ligaments. Il est essentiel pour préserver la fonction articulaire.

Manganèse: le manque de manganèse comporte un durcissement des cartilages des articulations (surtout du dos et du genou).

Vitamine D: la carence en vitamine D est caractérisée par fatigue, réduction de la densité osseuse et douleur articulaire.

MODE D'EMPLOI

Il est conseillé de prendre 1 capsule par jour après repas.

CONTRE-INDICATIONS

Aucun effet secondaire connu associé à l'utilisation du produit; éviter en cas d'hypersensibilité connue à un ou plusieurs composants du produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.

CONSERVATION

Conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. A consommer avant la date indiquée sur l'emballage.

EMBALLAGE

30 capsules

SANS GLUTEN. NATURELLEMENT SANS LACTOSE

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MEDICAMENT



Produit par: **Erbozeta S.p.A.**
Strada delle Seriole 41/43
47894 Chiesanuova (RSM)
www.erbozeta.com - info@erbozeta.com

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليمول من الصوديوم (23 ملجم لكل وحدة جرعة، أي أنه علماً "حال من الصوديوم". لذلك لا تأخذ فولتارين إلا بعد أن تستشير طبيبك، إذا كنت تعاني من عدم تحمل الميدروكربونات.

الاستعمال أثناء الحمل والإرضاع:

الحمل

إذا كنت حاملاً أو كنت تتبعين الحمل، لا يمكنك أخذ فولتارين إلا بعد أن تكتوني ناقشت الأمر مع طبيبك. لا ينبغي استعمال فولتارين في خلال الفصل الأخير من الحمل.

الإرضاع

لا ينبغي استعمال فولتارين في خلال فترة الإرضاع إلا إذا سمح لك الطبيب صراحة بذلك.

التاثير على قيادة السيارات أو استعمال الالات

يمكن أن يؤثر هذا الدواء على رذات الفعل وعلى القدرة على القيادة وعلى استعمال الأدوات أو الالات!

يجب عليك بشكل خاص عدم قيادة سيارة أو استعمال الالات ويجب أن تتصدر طبيبك على الفور عند الشعور بدور أو باضطرابات بصرية أو باضطرابات حسنية مركبة أخرى.

السواغ ذات التاثير المعروف:

السكروز

3. كيف يستعمل فولتارين؟

الطبيب هو من يحدّد بشكل فردي مقدار الجرعة وطريقة الاستعمال حسب خطورة الاضطرابات والعمر. من المهم أن تتبع بدقة تعليمات طبيبك. لا تختط الجرعة اليومية الموصى بها أو مدة العلاج المحددة من طبيبك.

إذا كنت تأخذ فولتارين لأكثر من ذلك غير مصاب بأثار جانبية مخفية تكون الجرعة اليومية في بداية العلاج عادة 100-150 ملجم.

إذا كانت الإصابة أقل خطورة أو أثناء العلاج لفترة طويلة، تكون جرعة 75-100 ملجم يومياً، أي قرص مغلف واحد 75 ملجم أو قرص ملمس واحد 100 ملجم في الصباح أو المساء، كافية معظم الوقت.

تحجب الألم البليي وأو التصلب الصباغي، يمكنك أخذ فولتارين في المساء.

إذا لزم الأمر، يمكن زيادة الجرعة اليومية حتى 150 ملجم في

NOVARTIS

نشرة دوائية: معلومات للمستعمل

اسم الدواء:

فولتارين® SR 75

أقراص مغلفة. علبة من 20 قرصاً

فولتارين® LP 100

أقراص ملمسة. علبة من 10 أقراص

ديكلوفينا الصوديوم :

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بعناية قبل أخذ هذا الدواء.
احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراؤتها مجدداً.

إذا كان لديك أي سؤال آخر أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصياً. لا تعطه لأشخاص آخرين، فقد يؤذهم حتى ولو كانت عوارض مرضهم مماثلة لعوارض مرضك.

إذا أصبح أحد الآثار الجانبية خطيراً أو إذا لاحظت أثراً جانبياً غير مذكور في هذه النشرة، اعلم الطبيب أو الصيدلي.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

- ما هو فولتارين® وما هي دواعي استعماله؟
- ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال فولتارين®؟
- كيف يستعمل فولتارين®؟
- ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
- كيف يحفظ فولتارين®؟
- معلومات ا



6 118001 030040
◎ VOLTAREN® LP 100 mg
Comprimé pelliculé
PPV: 51.30 DH
تمتز

يتحجب أستعمال فولتارين في الألام
والتورم غير من تخلق الجزيئات (البروستاغلاندين)
إذا لزم الأمر، يمكن زيادة الجرعة اليومية حتى 150 ملجم في

ZOEGRAS 20 mg & 40 mg
Gélules gastro-résistantes - Boîte de 7, 14 et 28.
Esméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la refermer.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Substance active :

- **Composés actifs :**

- **ZOEGRAS 20mg :** chaque gélule gastro-résistante contient 20 mg de substance active esoméprazole (sous forme de sel de magnésium hydraté).

- **ZOEGRAS 40mg :** chaque gélule gastro-résistante contient 40 mg de substance active esoméprazole (sous forme de sel de magnésium hydraté).

Excipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), Hypromellose 3C, Emulsion de Diméthicone 35% (parahydroxybenzoate de propyle (E216), parahydroxybenzoate de méthyle (E218), acide sorbique, benzote de sodium, monolaurate de propylène glycol sorbitol, cyclohexyl-polylethoxy-éthanol, eau purifiée et propylenglycol), Polysorbate 80, Mannitol, Monoxygénides diacétyle, Talc, Dispersion 30% de copolymère d'acide méthacrylique - éthyl acrylate (1 : 1) copolymère d'acide méthacrylique et d'acrylate d'éthyle, laurisulfate de sodium et polysorbate 80, Citarate de Triton, Macrogolylcérides stéariques.

Composés non actifs : Gélatine, huile de palme, huile de tournesol, dioxyde de titane (E171).

→ **Les autres Excipients à effet notable :** Saccharose, Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

ZOEGRAS contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ZOEGRAS 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

• **Adultes :**

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (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 cicatrizer.

Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). ZOEGRAS pourra 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'oesophage (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 cicatrizer.

ZOEGRAS 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

• **Adultes :**

- Le traitement de l'oesophagite érosive, par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (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.

- Poursuite du traitement après prévention avec ZOEGRAS par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

• **Adolescents âgés de 12 ans et plus :**

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

4. POSOLOGIE

Instructions pour un bon usage

Prenez ce médicament 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 foncile, devez l'informer si les symptômes se modifient.

• **Posologie de ZOEGRAS :**

- Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre et la durée du traitement. Ce sera de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

- **ZOEGRAS 20mg :**

- **Adultes âgés de 18 ans et plus :**

→ **Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontée 5% vomissements) :** une information de l'oesophage), la dose recommandée ZOEGRAS 20 mg par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de nécessaire pour obtenir une guérison complète.

- La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une gélule de ZOEGRAS 20 mg.

- Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est une gélule de ZOEGRAS 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de ZOEGRAS 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

- 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 de ZOEGRAS 20 mg deux fois par jour pendant une semaine. Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques, par exemple de l'aztreonam ou de la clarithromycine.

→ **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens**

La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGRAS 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 de ZOEGRAS 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 ZOEGRAS 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 80 mg deux fois par jour.

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

→ **Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)**

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg ZOEGRAS 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'oesophage est une gélule de ZOEGRAS 20 mg une fois

par jour.

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

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

→ **ZOEGRAS 40mg :**

- **Adultes âgés de 18 ans et plus :**

→ **Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)**

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

Si vous avez une maladie hépatique grave, votre médecin peut vous donner une dose plus faible.

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

La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGRAS 40 mg deux fois par jour.

Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement selon les besoins. La dose maximale est 80 mg deux fois par jour.

Poursuivez le traitement après prévention avec ZOEGRAS par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

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

→ **Prévention des autres symptômes (âgés de 12 ans et plus) :**

→ **Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)**

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

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

Mode et voies 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 gelées avec un verre d'eau.** Les gélules remplies en granules ne doivent pas être mâchées ou broyées. En effet, si vous prenez les granules de l'acide de l'estomac qui ne doivent pas être endommagés avant le passage dans l'estomac, vous pourrez être malade.

Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les gélules ?

Si vous avez des difficultés pour avaler les gélules :

- Ouvrez la 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 contenant 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 bol. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne buvant pas :

ans de l'eau.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ **Instructions pour un bon usage**

Préparez le médicament comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit.

→ <b

Dr. Mohamed IDOUK

Medecine des Os et des Articulations

Medecine du Sport

Medecine des personnes Agees

437, Av Com. Driss LHARTI Cite Djamaa

Casa - Tel : 05 22 56 31 95

NPE: 091066766/ICE: 0016668910000

ORDONNANCE

16 Aout 2021

Mr/Mme SouA Bint A. Hanba

- anti com anti Antigén
nucleus Lutte

Dr. Mohamed IDOUK

Medecine des Os et des Articulations

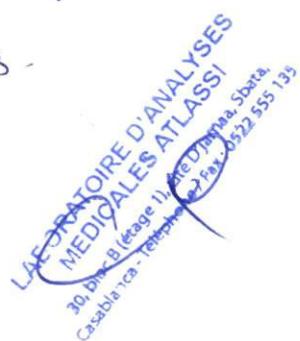
Medecine du Sport

Medecine des personnes Agees

437, Av Com. Driss LHARTI Cite Djamaa

Casa - Tel : 05 22 56 31 95

NPE: 091066766/ICE: 0016668910000



Cachet du medecin



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216000020

IF: 40280745

Casablanca le 17 août 2021

Madame BENABIDA HABIBA

LAB

ATLASSI

FACTURE N°	1809
Téléph:	

ICE Analyses :

IF: 402

Ac Anti - ECT ----- | B | 500 | Total : B 500

Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
Casa-----	TOTAL DOSSIER 600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents

Dirhams

Téléph:

ICE

Anal

IF: 402

Ac

Anti

ECT

Prél

Sang

Casa

Arrêté

Six Cents



Dossier ouvert le : 17/08/21

Prélèvement effectué à 11:15

Edition du : 18/08/21

Madame BENABIDA HABIBA

Né (e) le : 18/11/1954

Référence Dossier : 21H506

Compte rendu d'analyses _____ Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement _____

IMMUNO / SEROLOGIE

AC ANTI-Ag NUCLÉAIRES SOLUBLES

(ELISA) (ssa(ro),ssb(la),sm,Rnp,Jo1,Scl70,Centomère,Histones,ds DNA)

Interpretation

< 1.0 : Négatif

1.0 – 1.2 : Equivoque

> 1.2 : Positif

: 0,16



URGENCE EN 30 MINUTE

Page : 1/1