

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

Recommandations 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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19-0026246

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8042 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHBOUB Moudjahid

Date de naissance :

Adresse : BOUASSERZAOUA

Tél. : 0663793041 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ESSOUBI Abderrahim
Omnipraticien
128, Bd Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 58 34

Date de consultation : 12 AOÛT 2021

Nom et prénom du malade : AICROUAA NAJIB Age :

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

Nature de la maladie : ALD

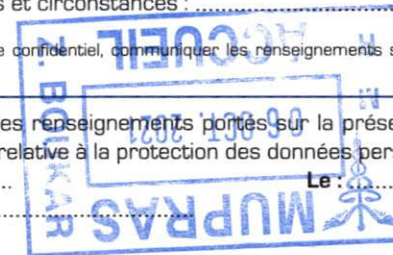
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
12 AMT 2021	C	1	1522	Dr. ESSO... 128... 06 50 43 56 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Date Montant de la Facture

KAMILL BOUCHAIB
Pharmacie Ouled Hriz
24 Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51

21/08/2021

155,70 dh

60.00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

04/08/21
INPE 062047295

137,30

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

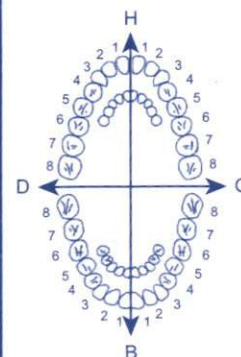
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bi

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

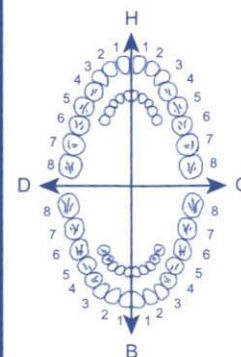
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

ORDONNANCE

Dr. ESSOUBI Abderrahim
Omnipraticien
128, Bd Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 56 34

- 3 AOUT 2021

Le :



A KAMALI
NOM

60.00

entrefermier

1- 0- 1.

Dr. ESSOUBI Abderrahim
Omnipraticien
128, Bd Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 56 34

KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hriz
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295

PACKAGE LEAFLET : INFORMATION FOR THE USER

Enterogermina® 2 billion/5 ml, oral suspension

Enterogermina® 2 billion, hard capsules

Spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii* – oral use

Read this leaflet carefully before you start taking this medicine as it contains important information for you.

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.

• If you

• If you

• See s

• Talk to

doctor or pharmacist.

effects not listed in this leaflet, speak to your doctor or pharmacist.

If you notice a worsening of symptoms after a brief period of treatment.

Sarofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Enterogermina, susp b 10 fl

P.P.V : 60,00 DH



What is i

1. What

2. What

3. How t

4. Possib

5. How to

6. Further information

1. WHAT ENTEROGERMINA IS AND WHAT IT IS USED FOR

Enterogermina is a medicine consisting of a spore suspension of *Bacillus clausii*, normally present in the intestine, without disease-causing capacity (without pathogenic ability).

Enterogermina is used for:

- the prevention and treatment of the alteration of the normal balance of intestinal flora (gut microbiota) and vitamin deficiencies in the body resulting from the imbalance of intestinal flora (endogenous avitaminosis);
- coadjutant treatment to restore intestinal microbial flora altered during treatment with antibiotics or chemotherapy;
- the treatment of acute and chronic gastro-intestinal diseases of infants caused by poisoning or alteration of the normal balance of intestinal flora (intestinal dismicrobism) or vitamin deficiencies in the organism (avitaminosis).

Health education notes

The intestinal bacterial flora constitutes a real defensive barrier against harmful bacteria. Its balance can be upset by intestinal infections, poisoning, food disorders, changes in diet or use of antibiotics. This imbalance manifests itself as diarrhoea, abdominal pain and an increase in air in the intestine.

Talk to your doctor if you do not notice any improvements or if you notice a worsening of symptoms after a brief period of treatment.

2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TAKE ENTEROGERMINA

Contra-indications :

Do not take Enterogermina

- if you are allergic to spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii* or any of the other ingredients of this medicine (listed in section 6).

Appropriate precautions for use ; Special warnings :

Warnings and precautions

Talk to your doctor or pharmacist before taking Enterogermina.

This medication is for oral use only. Do not inject or administer through other routes. Improper use of the medicine has resulted in severe anaphylactic reactions such as anaphylactic shock.

During treatment with antibiotics, ingest Enterogermina between one administration and the other of the antibiotic.

If you notice the presence of corpuscles, or of tiny particles in the Enterogermina vials, that does not mean that the product has been impaired, as these are simply clusters of *Bacillus clausii* spores.

Other medicines and Enterogermina

Inform your doctor or your pharmacist if you are taking, have recently taken or could take any other medication, including over-the-counter medication.

No disorders (interactions) are envisaged concerning the association between Enterogermina and other medicines.

Dr. Abderrahim ESSOUBI

OMNIPRATICIEN
ECHOGRAPHIE GENERALE


INPE : 061062402

الطبيب عبد الرحيم السوبي

الطب العام
الفحص بالصدى


Berrechid, le 2 AOUT 2021

Nom : AICROUAP
Pds : NAIMA
TA : 187P

19,60  - Parental wheezes
A - 0 - A

8640  - Doli cod. 90
0 - A - 0

28,80  - Vita nevul pne
A - 0 - A

20 90  - Vita min D 3 Berchid
A B nro

DR. Abderrahim
Echopraticien
428, Bd Mohamed V Berrechid
Tel: 05 22 33 75 70
06 50 43 56 34

KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hriz
Boulevard Mohamed V, Berrechid
Tél: 05 22 33 73 51
05 22 33 75 70
INPE: 06 20 43 295

05 22 33 75 70 : هاتف و فاكس : رشيد
128, Boulevard Mohamed V - BERRECHID - Tél: 05 22 33 75 70
GSM : 06 50 43 56 24

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DIMP/21/NNPR



6 1:8001 272228

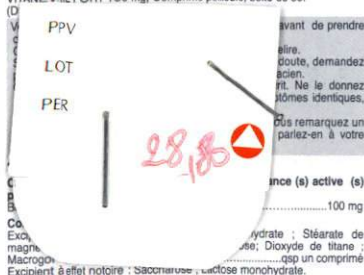
PPV : 20,90 DH

KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hriza
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.



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

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;
Voie orale.
- Durée du traitement ;
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
- Fréquence d'administration ;
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

DANS QUELQUES CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
 - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS
DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.
N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE
VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE
ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

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

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

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

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA
GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT
D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
 - Précautions particulières de conservation
 - Tenir hors de la portée des enfants
 - Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
 - Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair ibnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PARANTAL C 1000®

Paracétamol, acide ascorbique

FORME ET PRESENTATION :

Comprimés effervescent : Boîte de 10

PARANTAL C 1000® ☒
10 Comprimés effervescent



6 11800 031765

AMN N° 788 DMP/21

p. comp eff

500 mg

1000 mg

1 comprimé effervescent

de par ses composants, exerce une action antalgique, antipyrétique,

d'une grande tolérance, possède de plus un pouvoir myorelaxant lui permettant de soulager les douleurs musculaires.

Par la respiration cellulaire, un stimulant de la résistance de l'organisme. Parantal C 1000® constitue la médication de choix à substituer aux salicylés.

essentielle, qui apparaît à bas bruit et dont le mécanisme n'est pas élucidé.

Toutes les manifestations douloureuses et / ou fébriles, et particulièrement :

- Les états grippaux : avec céphalées, courbatures, asthénie, hyperthermie

- Rhino-pharyngites

CONTRE INDICATIONS :

- Insuffisance hépato-cellulaire

- Antécédents d'hypersensibilité au paracétamol

- Lithiase urinaire quand la dose d'acide ascorbique doit dépasser 1g/24h

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : 1 comprimé effervescent 2 à 3 fois par jour.

Les comprimés sont à dissoudre dans 1/2 verre d'eau.

Les prises doivent être espacées de 4 heures au minimum

Il est conseillé d'éviter la prise de Parantal C 1000® en fin de journée en raison de l'effet stimulant de la vitamine C.

EFFETS SECONDAIRES :

Parantal C 1000® est remarquablement toléré aux doses thérapeutiques.

Quelques rares cas de réactions cutanées ont été signalés, n'imposant pas l'arrêt du traitement.

Exceptionnels cas de thrombopénie.

Chez certains sujets, des doses élevées de vitamine C peuvent favoriser l'apparition de lithiases oxaliques et uriques.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage de la glycémie.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose

Sodium : environ 263 mg par comprimé

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le

reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique du Nord

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

040700F56500P230707

DOLICOX®

60 mg

90 mg

120 mg

Etoricoxib

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament :

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

PPV : 86DH40
PER : 03/24
LOT : K910



Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'étoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

• Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, doivent être avalés en une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

• Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'étoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé.
- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.
- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.
- Maladie grave du foie.
- Maladie grave des reins.
- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »).
- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que colite.
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'angine de poitrine, antécédents de crise artères périphériques, ou toute sorte d'accident vasculaire transitoire. L'étoricoxib pour le traitement de la douleur cardiaque et d'accident vasculaire cérébral utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques.
- Hypertension artérielle non contrôlée par traitement.

La fréquence des effets indésirables possibles est la suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10) : Douleur à l'estomac.

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100) : Douleur à l'estomac.

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000) : Douleur à l'estomac.

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10000) : Douleur à l'estomac.

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10000) : Douleur à l'estomac.

Les effets indésirables suivants peuvent survenir avec **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Allergie, Gonflement des jambes et/ou des pieds.

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations, pression artérielle; Sifflements ou difficultés respiratoires.

- Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion / troubles digestifs.

- Inflammation de l'oesophage, ulcérations / saignements de l'oesophage.

- Saignements évaluant le fonctionnement du foie; pseudo-grippe.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires.

- Nombre de globules rouges, diminution du nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement.

- N'existent pas, altération du goût, insomnie, sensation de fatigue, vision trouble, irritation et rougeur de la conjonctive.

- Anomalie du rythme cardiaque, fréquence cardiaque élevée, sensation d'oppression, de pression ou de poids sur la poitrine.

- Chaleur, accident vasculaire cérébral, infarctus, hypertension artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins.

- Ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, modification des examens sanguins ou urinaux.

- La bouche, vécère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome du gonflement du visage, éruption cutanée.

- Crampes/spasme musculaire, douleur musculaire, sang, modification des examens sanguins ou urinaux.

- Troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg : Anomalie des voies respiratoires hautes, Ulcérations de la bouche.

Rares

- Angio-œdème (réaction allergique sévère qui n'est pas une allergie).

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques; Troubles digestifs.

- Insuffisance hépatique, jaunissement de la peau.

- Diminution du taux de sodium dans le sang.

Très rares pour DOLICOX® 120mg :

- Réactions allergiques (qui peuvent être suffisamment graves pour nécessiter un avis médical).

- Sifflements respiratoires ou essoufflement.

- Inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcère de la paroi de l'estomac.

- Jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, troubles de la pression artérielle, confusion, voir, ressentir ou goûter du sang.

Fréquence indéterminée (ne pouvant être estimée) : Jaunissement de la peau et des yeux (jaunissement).

Si vous ressentez un des effets mentionnés ci-dessus, consultez votre médecin.

Les effets indésirables non mentionnés dans cette notice peuvent survenir.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement ou d'hémorragie.
- Vous êtes déshydraté(e).

Dr. Abderrahim ESSOUBI

OMNIPRATICIEN
ECHOGRAPHIE GENERALE

INPE : 061062402

الطبيب عبد الرحيم السوبي

الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le - 3 AOUT 2021

Nom :

A. K. ROUA

Pds :

NAIR

TA :

fauc : DC R
NBS
VS

Dr. ESSOUBI Abderrahim
128, Boulevard Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 56 34

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. N. SINA
Bd. Mohamed V, BERRECHID
Tél. 05 22 33 66 43

128، شارع محمد الخامس - برشيد - هاتف و فاكس : 05 22 33 75 70

128, Boulevard Mohamed V - BERRECHID - Tél./Fax : 05 22 33 75 70

GSM : 06 50 43 56 24

ICE :001761756000030

LABORATOIRE IBN SINA

Bd Mohammed V

BERRECHID

INPE :063000509

Tel : 05.22.33.66.43

Fax : 05.22.33.66.42

IF :40195644

Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644

FACTURE : 75428

IB 47842 B

Nom et Prénom : Mme KRAOUAA Naima

Prescripteur : Dr. ESSOUBI Abderrahim

Référence : 040821 002

Date : 04/08/2021

BILAN :

NFS B 73 + VS B 22 +

MONTANT NET : 137,30 Dhs Soit 95 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Cent trente sept Dh et trente cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
IBN SINA
Bd, Mohammed V BERRECHID
Tél 05 22 33 66 43