

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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

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° M21- 073191

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8051 Société : MD  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : K. ALTM : Abdelmajid  
Date de naissance : 1958  
Adresse : Ben nouss  
Tél. : 0660329091 Total des frais engagés : 355 + 100 + 160,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 17/3/2022  
Nom et prénom du malade : Sebbani Mahjoub  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Epigastalgies  
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 : 24/12/2022 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
17-03-22				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

17-03-22 160,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

18-03-22 B300 355,0

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Coefficients Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

# 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 00000000 00000000 G 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

**Dr. GHALLAB Mohamed Chakib**

Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Rabat  
Médecine Générale  
Ex. Médecin chef des F.A.R.  
Echographie

**الدكتور غلاب محمد شكيب**

خريج كلية الطب بالرباط  
الطب العام  
طبيب رئيسي سابق بالقوات  
المسلحة الملكية  
الفحص بالصدى

## **Ordonnance**

Casablanca, le:

17-3-2011

الدار البيضاء، في:

Sehassani  
Nahj mbo

1/5

1/5  
20.4  
- 1 cp le matin  
- Gastropel  
1 c 2/3

1/5

T= 160.40

**PHARMACIE YAFI**  
Aime AL KHAFIL MAL  
27 Hayat Al Anassir  
Casablanca

Dr. Mohamed Chakib  
Ex. Médecin Chef des F.A.R.  
Médecine Générale - Echographie  
Anassi Extension Groupe 1  
Entrée 16 App. 247 - Casablanca



## OEDES® 40mg

Microgranules gastro-résistants en gélules  
(Omeprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT:

Forme pharmaceutique et présentation :

OEDES® 40mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

### 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Principe actif:

Omeprazole ..... 40 mg

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Liste des Excipients à effet notoire : Saccharose.

### 3. CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

OEDES contient la substance active Omeprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

### 4. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Chez les adultes :

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES 40mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) tels que brûlures et régurgitations acides :

- Enfants âgés d'un an ou plus et avec un poids corporel entre 10 et 20 Kg : OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

- Enfants âgés de 2 ans ou plus et avec un poids corporel de plus de 20 Kg : OEDES 40 mg peut être prescrit chez cette tranche d'âge.

- Traitement des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* chez les adolescents et enfants de plus de 4 ans : OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

### 5. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT  
DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL NE PEUT ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.

- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Adultes :

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :**

- Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

- La dose recommandée une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

- Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

**Traitement des ulcères dans la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) :**

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

- Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

**Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :**

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 4 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

### Prévention de la récurrence de l'ulcère duodénal ou gastrique :

- La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg une fois par jour.

**Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* :**

- La dose recommandée est de 20 mg d'omeprazole deux fois par jour pendant une semaine.

- Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la clarithromycine et le métronidazole.

**Traitement d'un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)**

- La dose recommandée est de 60 mg par jour.

- Votre médecin peut ajuster la dose en fonction de vos besoins et il décidera également de la durée pendant laquelle vous prendrez le médicament.

**Utilisation chez les enfants et les adolescents :**

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) tels que brûlures et régurgitations acides :**

- Enfants âgés d'un an ou plus et avec un poids corporel entre 10 et 20 Kg : OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

- Enfants âgés de 2 ans ou plus et avec un poids corporel de plus de 20 Kg : La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg une fois par jour si nécessaire.

**Traitement des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori***

**- Chez les adolescents et enfants de plus de 4 ans.**

OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

Pour les indications nécessitant les doses 10 mg et 20 mg d'Omeprazole, merci de se référer aux notices des produits OEDES 10 mg et OEDES 20 mg.

### Posologie

- Il est recommandé de prendre vos gélules le matin.

- Les gélules peuvent être prises avec de la nourriture ou à jeun.

- Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau. Les gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées car elles contiennent des granules pelliculés ce qui empêche le médicament d'être détruit par l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas dégrader les granules.

**Que faire si vous ou votre enfant avez des difficultés à avaler les gélules**

Si vous ou votre enfant avez :

- Ouvrir la gélule et avaler demi-verre d'eau ou mettre gazeuse, un jus de fruit léger (ou ananas) ou dans de la...

- Toujours remuer juste avant de prendre (pas homogénéiser). P...

- ou dans les 30 minutes.

- Pour s'assurer que vous a...

- le verre avec un demi-verr...

- solides contiennent le mé...

- croquer.

### 6. DANS QUEL(S) CAS N'

**Contre indications :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'omeprazole ou à l'un des autres composants...

- Si vous êtes allergique aux protons (par exemple par esoméprazole).

- Si vous prenez un médi...

- pour traiter l'infection par EN CAS DE DOUTE, IL E...

- L'AVIS DE VOTRE MEDIC...

- 7. EFFETS NON SOUHA...

Comme tous les médicaments, OEDES peut provoquer des effets indésirables, systémiquement chez...

**Si vous remarquez un**  
**ceux-ci étant rare mai**  
**40mg et contactez im**

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions

cutanées, perte d...

- (réactions allergiques)

- Rougeurs de la pe...

- Parfois, les bulles p...

- d'un saignement au...

- du nez et des parties...

- syndrome de Stevens...

- toxique.

- Jaunisse, urines...

- symptômes d'une ma...

- Les autres effets ind...

**Effets indésirables pe**  
**personne sur 100)**

- Maux de tête.

- Effets sur l'estomac...

- l'estomac, constipation...

- Nausées, vomissements...

- Polypes bénins dans...

**Effets indésirables pe**  
**personne sur 100)**

- Gonflement des pieds...

- Troubles du sommeil (...)

- Etourdissements, four...

- Vertiges.

- Modifications des ré...

- fonctionnement de votre...

- Eruptions cutanées, urti...

- Malignité générale, mar...

**Effets indésirables pe**  
**personne sur 1000)**

- Troubles sanguins tels...

- globules blancs ou de p...

- une faiblesse, des ec...

- d'infections.

- Réactions allergiques...

- gonflement des lèvres, de...

- une respiration sifflante, de...

- Diminution du taux de...

- provoquer une faiblesse, d...

- Agitation, confusion ou d...

- Troubles du goût.

- Troubles de la vue, tels q...

- Respiration sifflante ou so...

- Sécheresse buccale.

- Inflammation de l'intérieu...

- Infection appelée « mug...

- causé par un champignon...

- Troubles hépatiques inc...

- une peau colorée en jaune...

- Perte de cheveux (alopé...

- Eruption cutanée lors d'...

- Douleurs articulaires (arth...

- Problèmes rénaux sévères...

- Les sueurs...

- Les très...

- nombre...

- soit en...

- les, s...

- s'a...

OEDES 40mg  
28 gélules



LOT 201765  
EXP 06/2023  
PPV 140.00DH

# GASTROGEL®

Hydroxyde d'aluminium, hydroxyde de magnésium  
GASTROGEL® 400mg/400mg comprimé, Boîte de 40  
GASTROGEL® 3,5 g/4 g suspension buvable, Flacon de 250 ml

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne sentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours.

## Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE GASTROGEL®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE GASTROGEL® ?
3. COMMENT PRENDRE GASTROGEL® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER GASTROGEL® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE GASTROGEL® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

Anti-Acide (A : appareil digestif et métabolisme).

Ce médicament appartient à la famille des antacides. Ils agissent en neutralisant l'acidité de l'estomac.

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est utilisé pour soulager les brûlures d'estomac et les remontées acides.

Il est réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 15 ans.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE GASTROGEL® ?

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

Contre-indications :

**Ne prenez jamais GASTROGEL® :**

- Si vous êtes allergique à l'hydroxyde d'aluminium ou à l'hydroxyde de magnésium ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère).
- En outre, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Avant de prendre GASTROGEL® vous devez consulter votre médecin :

- Si vous trouvez des symptômes associés à une perte de poids,
- Si vous avez des difficultés à avaler ou une gêne abdominale persistante,
- Si vous souffrez de troubles de la digestion pour la première fois ou si ces troubles se sont modifiés récemment.
- Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale) ou si vous êtes dialysé, vous devez consulter un médecin car GASTROGEL® contient de l'aluminium et du magnésium. L'accumulation d'aluminium et de magnésium peut entraîner une maladie neurologique grave (encéphalopathie).

Ce médicament peut provoquer ou aggraver une constipation chez les patients à risque tels que les insuffisants rénaux et les personnes âgées.

L'utilisation prolongée de ce médicament doit être évitée chez les insuffisants rénaux.

Un avis médical est recommandé en cas d'utilisation prolongée ou si vous présentez un risque de manque de phosphore (par exemple régime pauvre en phosphore).

GASTROGEL® Comprimé est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et galactose, ou un déficit en sucrose-isomaltase.

GASTROGEL® suspension buvable contient des parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle et peut provoquer des réactions allergiques.

GASTROGEL® Suspension buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

Enfants et adolescents : Sans objet.

Interactions avec d'autres médicaments :

**Autres médicaments et GASTROGEL®**

GASTROGEL® interagit avec d'autres médicaments pris par voie orale. Ne prenez pas au même moment GASTROGEL® et un autre médicament et respectez un délai d'au moins 2 heures entre leur prise.

Certains médicaments peuvent être influencés par l'hydroxyde de magnésium ou influent sur l'efficacité de l'hydroxyde de magnésium. Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez déjà :

- Des salicylates.
- Ce médicament contient des antacides (hydroxyde d'aluminium et hydroxyde de magnésium). D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir mode d'emploi et posologie).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

L'utilisation de ce médicament est possible pendant l'allaitement.

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

Sans objet.  
Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire :

GASTROGEL® comprimé contient du saccharose.

GASTROGEL® suspension buvable en flacon contient du sorbitol (E420) et des parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle.

### 3. COMMENT PRENDRE GASTROGEL® ?

Posologie :

**GASTROGEL® suspension buvable en flacon :** La dose habituelle est de 1 cuillère à soupe au moment des brûlures d'estomac ou des remontées acides, sans dépasser 6 cuillères à soupe par jour.

**GASTROGEL® comprimé :** La dose habituelle est de 1 à 2 comprimés à croquer au moment des brûlures d'estomac ou des remontées acides.

Vous devez prendre 6 prises par jour (soit 6 à 12 comprimés par jour).

**Mode et voie d'administration :**

Ce médicament est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

Voie orale.

**Durée du traitement :** La durée d'utilisation est limitée à 10 jours.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 10 jours de traitement, n'augmentez pas la dose mais prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**Si vous avez pris plus de GASTROGEL® que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Le surdosage de magnésium par voie orale n'entraîne pas, en général, de réactions toxiques en cas de fonctionnement normal du rein. L'intoxication au magnésium peut, toutefois, se développer en cas d'insuffisance rénale.

**Si vous oubliez de prendre GASTROGEL® :** Sans objet.

**Si vous arrêtez de prendre GASTROGEL® :** Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

Les effets indésirables peuvent survenir aux fréquences définies ci-dessous :

Très rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

- Hypermagnésémie. Cela a été observé après une administration prolongée à des patients atteints d'une insuffisance rénale.
- Fréquence indéterminée (la fréquence ne peut pas être estimée à partir des données disponibles)
- Diarrhée ou constipation,
- Douleurs abdominales,

• Diminution de la quantité de phosphore dans le sang si vous utilisez ce médicament pendant une longue durée ou à de fortes doses,

• Augmentation de la quantité d'aluminium dans le sang,

• Réaction allergique : boutons et/ou des rougeurs sur la peau, urticaire, brûlures, gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke), malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

### 5. COMMENT CONSERVER GASTROGEL® ?

Gardez ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

GASTROGEL suspension buvable en flacon : A conserver à une température ambiante

Après première ouverture du flacon, le médicament ne doit pas être conservé au-delà de 6 mois.

GASTROGEL comprimé ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

**Que contient GASTROGEL® comprimé ?**

Les substances actives sont :

Hydroxyde de magnésium ..... 400 mg

Hydroxyde d'aluminium ..... 400 mg

Pour un comprimé.

Les autres composants sont : Saccharose, Carboxyméthylamidon sodique,

Huile essentielle de menthe poivrée, Stéarate de magnésium.

**Que contient GASTROGEL® suspension buvable ?**

Les substances actives sont :

Hydroxyde de magnésium ..... 4,00 g

Hydroxyde d'aluminium ..... 3,50 g

Pour 100 ml

Les autres composants sont : Mannitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle, Eau purifiée, Cellulose, Eau purifiée.

**Qu'est-ce que GASTROGEL®**

Ce médicament se présente sous deux formes :

Flacon de 250 ml.

Boîte de 40 comprimés

**Nom et adresse de l'EP**

rique GALENICA, N° 13,

Maroc

**Nom et adresse du fab**

Neant

**La dernière date à laque**

**Conditions de prescrip**

prescription médicale.

**gastrogel**

Suspension flacon de 250 ml

**P.P.V. : 20,40 DH**

6 118000 190448

et de

maceu-

lanca -

(AMM) :

118

soumis à

NSPZ9VFA02

IMP. AJDIR



**LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA**  
Casablanca - Maroc





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضاني

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078

- IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء  
التحاليل غير قابل  
للتغير

FACTURE N° : 220301415

Casablanca le 18-03-2022

Mme SEBAOUI Mahjouba

Demande N°: 2203180087

Date de l'examen : 18-03-2022

097167647  
INPE

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
FLAC	Flacon stérile	E10	E
0498	Helicobacter pylori antigenes	B300	B

Total des B : 300

Total dossier: 355.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

trois cent cinquante-cinq dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr. El Khafif Ramdani  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hayat Qods Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com

**Dr. GHALLAB Mohamed Chakib**

Lauréat de la Faculté de

Médecine de Rabat

Médecine Générale

- Ex. Médecin chef des F.A.R.

Echographie

**الدكتور غلاب محمد شكيب**

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

طبيب رئيسي سابق بالقوات

المسلحة الملكية

الفحص بالصدى

## Ordonnance

Casablanca, le:

14-3-2014

الدار البيضاء، في:

Sebeani

Makjaha.

Recherche d' H. Pylori

dans les selles.

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Bouker Hammadi N° 52-54

Hay Al Ouds Sidi Lemoussi - Casablanca

Tel: 05 22 75 88

05 22 76 84 39

Dr. GHALLAB Mohamed Chakib  
Ex. Médecin Chef des F.A.R.  
Médecine Générale - Echographie  
Anassi Extension Groupe 1  
Entrée 16 App. 247 - Casablanca

أناسي التوسعة الكبرى مجموعة 1 مدخل 16 الطابق الأول رقم 247 - الهاتف: 0522 737 094 - المجهول: 0661 160 160

Anassi Grande Extension Groupe 1 Entrée 16 - 1er Etage App. 247 - Tél. Cabinet: 0522 737 094 - GSM: 0661 160 160

Patente: N° 37158060 - CNSS: N° 8974463 - INP: 91066811 - IF: 49151515 - ICE: 002524983000066



# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 18-03-2022

Edition : 19-03-2022

Mme SEBAOUI Mahjouba

Code Patient 1910150095 Référence : 2203180087

Prescripteur : Dr GHALLAB MOHAMED CHAKIB

Page : 1/1

### BACTERIOLOGIE

#### RECHERCHE D'HELICOBACTER PILORI DANS LES SELLES:

Recherche :

Négative

(Technique immunochromatographique)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr EL KHAFIF  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca  
Tel: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement et rendu des résultats sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com