

## 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.

### Radiologie 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 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W21-692350

☐ Maladie

5279

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5279

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

ABRY-FATIHA Ep BENDANNA

Date de naissance :

14-5-55

Adresse :

1 Rue Ain Agmat. Ity SALAM. eMasa

Tél. :

0662555644

Total des frais engagés :

1071.014

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ESSALIME Karima**  
**Ophthalmologue**  
146, Bd Joulane Appt 1 Salmia 2  
Casa - Tel: 0522 57 00 55

Date de consultation :

12/04/22

Nom et prénom du malade :

Yme Anbry Fatima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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 :

18/4/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
12/04/22	Contrôle			NP : 09 10 34 55 3

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/04/22	2 1.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/04/22	LASER PASCAL	1.000 D.H.

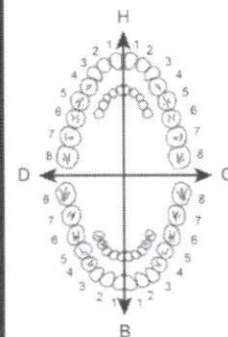
# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

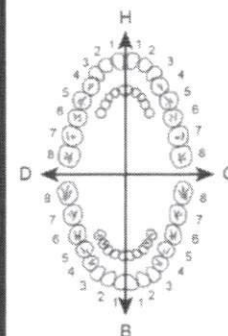
# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# SOINS DENTAIRES



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et  
des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte - Angiographie & Laser  
Lentilles de contact






الدكتورة الساليم كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء ( الجلالة ) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكية و الليزر  
العصابات اللاصقة

12/04/2022

Mme Anbry Fahime Ep Bendanna

14.00 x 2

- 1°/ Doliprane  $1 \text{ cp} \times 3/5$  si douleur  
(toutes les 8h) 
- 2°/ Potamin  $1 \text{ cp} \times 3/5$  pdt 15r  

- 3°/ Diamox  $1 \text{ cp} \times 3/5$  pdt 15r  


صيدلية SOPHA  
Pharmacie Ep. Slaoui  
Mme. Benbrhim Ep. Slaoui  
214, Boulevard Joulane  
Casablanca - Tél: 05 22 36 01 64

Dr. ESSALIME Karima  
Ophtalmologue  
146, Bd Joulane Appt 1 Salmia 2  
Casa - Tél: 0522 57 00 55



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :**

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## **QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

### **Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

### **Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## **PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :**

### **Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### **Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas à votre traitement quotidien recommandée (cf. notice).**

### **Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00

PER: 12/23

LOT: J3460



# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
6. Informations supplémentaires.

## 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### - Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Supplément potassique.

### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

- Il est prescrit dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :
- prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémisants),
- de dérivés de la cortisone,
- de certains laxatifs.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- **Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmière avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.
- Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éventuellement retardées).
- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose/isomaltase (maladies héréditaires rares).
- Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml donc il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.
- Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».
- Ce traitement risque d'entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hyperkaliémie) ; il impose une surveillance médicale régulière comportant des examens médicaux, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

- En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémisants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.
- **UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES**
- **NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.**

### - Enfants - et adolescents »

Sans objet.

### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et 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.

### - Sports

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

### - Excipients à effet notoire

- Parahydroxybenzoate de méthyle
- Parahydroxybenzoate de propyle
- Saccharose.

## 3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

**Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie usuelle est variable selon les cas.

**SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

Les prises seront réparties à intervalles réguliers (de préférence à la fin des repas).

**POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MEDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS**

**SOUJETTRE A UNE SURVEILLANCE MEDICALE REGULIERE.**

- **Si vous avez pris plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû**

**(Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- **Si vous oubliez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas**

**d'omission d'une ou plusieurs doses)**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre ;

- **Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome**

**de sevrage)**

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 INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Au cours de ce traitement, survenue possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

### Déclaration des effets secondaires

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 pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0800 000 180 - Email : [capm@capm.ma](mailto:capm@capm.ma)) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : [pharmacovigilance@laprophan.com](mailto:pharmacovigilance@laprophan.com)).

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

### - Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- **Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).**

### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.
- Aucune condition.

### - Si nécessaire, r

Ne jetez aucun m

Si votre pharm

contribueront à p

## 6 - INFORMATION

### - Que contient PO

### - Composition qual

Gluconate de pota

### - Composition quali

Glycérine, Parahyd

Arome artificiel fran

### - Nom et adresse de

LABORATOIRES LAPR

21, Rue des Oudaya

CASABLANCA.

### - La dernière date à

Mars 2019.

### - Conditions de presc

Liste I.

### - Informations réserv

Sans objet.

PPU 24DH60  
EXP 01/2025  
LOT 1N046 2

POTASSIUM  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

### Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, insuffisance rénale.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou si l'efficacité est insuffisante ou de survenue tardive, consultez votre médecin.  
En cas de maladie grave du foie ou de insuffisance rénale, consultez votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. La dose quotidienne recommandée (cf. chapitre 4.2).**

### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'usage, est autorisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.





# Diamox® 250 mg

Acétazolamide

Comprimé sécable

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.
- Voir rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE DIAMOX 250 mg comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : INHIBITEURS DE L'ANHYDRASE CARBONIQUE - code ATC : S01EC01

Ce médicament contient une substance active, l'acétazolamide, qui appartient à la famille des sulfamides, inhibiteurs de l'anhydrase carbonique.

Ce médicament permet de :

- diminuer rapidement la pression au niveau de l'œil,
- diminuer le taux de gaz carbonique dans le sang chez les patients ayant une maladie grave des poumons (insuffisance respiratoire) ou chez les personnes séjournant en haute altitude.

**DIAMOX 250 mg, comprimé sécable est utilisé pour :**

- traiter rapidement une pression élevée au niveau de l'œil (glaucomes),
- traiter certains troubles de l'organisme (alcaloses), en particulier au cours de certains troubles respiratoires (décompensations respiratoires aiguës nécessitant le recours à la ventilation mécanique) chez les patients ayant une maladie des poumons (insuffisance respiratoire chronique),
- traiter le mal des montagnes.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DIAMOX 250 mg, comprimé sécable ?

**Ne prenez jamais DIAMOX 250 mg, comprimé sécable :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (l'acétazolamide) ou à l'un des autres composants contenus dans DIAMOX mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique à un médicament de la famille des sulfamides. Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien si vous n'êtes pas sûr de ce qu'est un sulfamide.
- Si vous avez une maladie du foie (insuffisance hépatique sévère), des reins (insuffisance rénale sévère) ou des glandes situées au-dessus des reins (insuffisance surrénale sévère).
- Si vous avez eu, dans le passé, des crises douloureuses en bas du dos dues à un blocage des organes qui vous permettent d'uriner (coliques néphrétiques).
- Si vous êtes au 1<sup>er</sup> trimestre de votre grossesse.
- Si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.

## Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DIAMOX 250 mg, comprimé sécable.

Si vous faites partie des sujets à risque : âgé, diabétique, avec des troubles de l'organisme : acidose, goutte (excès d'acide urique dans le sang) ou si vous prenez ce médicament de façon prolongée, votre médecin pourra vous demander de faire une prise de sang pour surveiller :

- votre taux de sucre dans le sang (glycémie),
- votre taux d'acide urique,
- votre composition chimique du sang (ionogramme sanguin) incluant votre taux de potassium,
- votre formule sanguine.

Si vous souffrez d'une maladie des reins (insuffisance rénale chronique), votre médecin surveillera également le fonctionnement de vos reins au cours du traitement. Si vous présentez des symptômes incluant une douleur à l'œil avec une baisse de la vue, ceux-ci nécessitent un traitement en urgence car ils peuvent conduire à la perte de la vue.

Le traitement par DIAMOX doit être arrêté et il convient de demander conseil à votre médecin.

Prenez immédiatement contact avec un médecin si vous présentez une réaction cutanée sévère : rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules et pouvant être accompagnée de fièvre (pustulose exanthématique aiguë généralisée).

Les femmes en âge d'avoir des enfants doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement (voir la rubrique Grossesse et allaitement). Ce médicament ne doit jamais être utilisé au 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse. Il ne sera prescrit au 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse, qu'en cas de nécessité absolue.

Autres

Informations

pris en

ordon

Gross

Si vous

Si vous

pharm

Gros

Si vous

Par con

1<sup>er</sup> trim

ne pour

absolu

(cœur), de

la croiss

augment

cours de

enceinte

et de vot

Allaitement

Ce médi

est décon

Demandez

**Diamox® 250mg**  
**24 Comprimés**  
**sécables**



Dr. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et  
des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte - Angiographie & Laser  
Lentilles de contact



الدكتورة الساليم كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء ( الجلالة ) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكية و الليزر  
العدسات اللاصقة

Mme Anbray Fahima  
Ep. Bendanna

- GNV just over OD.

⇒ Faire PPR au laser Pascal OD

CLINIQUE AL MADINA  
532, Bd Pénitenciel - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.)  
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. ESSALIME KARIMA  
Ophtalmologue  
146, Bd Joulane - Apt 1 - Salmia 2  
Casablanca - Tél: 06 67 66 89 60





## COMPTE RENDU LASER

Patient : Mr. Mme. Mlle : Anbrey Fahimue Ep Bendienne

A bénéficié : Séance (s)

une séance

Nature du laser :

• Argon

• Yag

• Pascal

Nature de la maladie :

Glaucome ne'ovaseculaire AO

Dr. ESSALIME Karima  
Casablanca le 12/04/2022  
Ophtalmologue  
146, Bd Joulana App. 1 Salmia  
Casablanca - Tél: 0522 57 00 55

# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : 3038 / 2022 du 12/04/2022

LASER PASCAL

Nom patient **ANBRY FATIMA**  
**PAYANT**

Entrée 12/04/2022

Sortie 12/04/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
LASER PASCAL	1.00		1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
Total Clinique				1 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :			
MILLE DIRHAMS		Total	1 000.00

CLINIQUE AL MADINA  
CAISSE  
512, Bd Panoramique CASABLANCA  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax: 05 22 55 05 01