

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 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- 065207

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10184 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : B 70 8378 ABDELHAK LATIFI NE
 Date de naissance : 1957
 Adresse : SALMA 2 Rue 24 IM 202 Casablanca
 Tél. : 06.50.91.0421 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/06/2022
 Nom et prénom du malade : LATIFI NE Amine Age : 11
 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 : 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
27/06/2022			15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE FADILA-CASABLANCA</p> <p>de FILALI GUENNOUN Ibtissam</p> <p>226, Boulevard Al Jouhar</p> <p>Saïmia 2 - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 38 01 47</p> <p>ICE : 002115854000092</p>	27/06/22	202,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL ARKAN Fatma Médecin Radiologue RDC 762 24 155 El Harti Cité Dindane - Casablanca BORAT 05 22 51 65 65	29 06 27	R THORAX DE FACE B 110	200 DH 12900

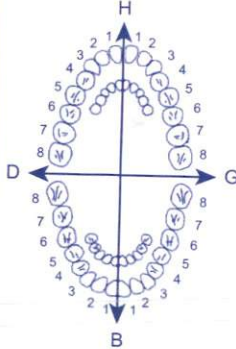
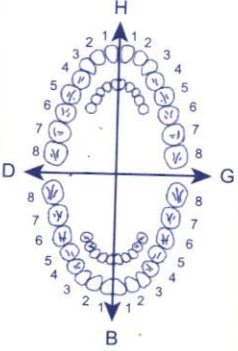
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellatif KOUKAB

Médecine Générale
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R

Ancien Interne de l'Hôpital

Mémorial - France

U.S.A. St. 10

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية

داخلي سابق بمستشفى

موريال - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le 27/06/2028 الدار البيضاء

LATIFINE Mohamed
Amine

21/20
21

Coiriz

sub

2000 17
S Apr

40180
21

Mohamed
sub

1000 + 2 = 1/4 h
Av B

TJ 1/2 h

98180

41 NEDKORIN HON

4130 1/2 - 5
SI Dyon 4 bar
1/2 4 bar

202, NO

PHARMACIE FADILA CASABLANCA
Mme FILALI GUENOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Jouhar
Salmia 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 38 01 47
ICE: 002115854000092
I.N.P.E: 092004506

CO-TRIM®
Suspension 100 ml



6 118000 030188

NEOFORTAN®
10 comprimés effervescents 160 mg



6 118000 031697

مستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا

اكسور

7 أقراص فائرة 20 ملغ

IXOR® 20 mg

7 comprimés effervescents

6 118000 032786

CO-
Sulfaméthoxazole

PPV 21DH20

EXP 08/2024
LOT 18013 1

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

CO-TRIM® : boîte de 20 comprimés
CO-TRIM® Fort : boîte de 20 comprimés
Suspension buvable (nourrison et enfant) : flacon de 100 ml correspondant à 100 ml de suspension buvable

COMPOSITION :

Comprimés :

CO-TRIM®
Sulfaméthoxazole
Triméthoprine
Excipient q.s.p.
CO-TRIM® Fort
Sulfaméthoxazole
Triméthoprine
Excipient q.s.p.
Suspension buvable
Sulfaméthoxazole
Triméthoprine
Excipient q.s.p.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Association de Sulfamide et Triméthoprine - Anti-infectieux

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Traitement curatif :

- des infections à *Pneumocystis carinii* ;
- des infections urinaires de l'homme, notamment les prostatites (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort).

Prévention des infections à *Pneumocystis carinii* chez l'immunodéprimé :

- chez les patients infectés par le VIH et à risque de pneumocystose. Dans ces cas, l'incidence de la toxoplasmose cérébrale semble également diminuée au cours d'études menées chez les patients qui reçoivent l'association triméthoprine-sulfaméthoxazole et le tolèrent pendant de longues périodes ;

en cas de greffe de moelle osseuse ou de transplantation d'organe.

D'autre part, en tenant compte du rapport bénéfice/risque par rapport à d'autres produits, de l'épidémiologie et des résistances bactériennes observées dans ces pathologies :

Traitement :

- des infections urinaires de l'enfant et du nourrisson (CO-TRIM® nourrisson et enfant) ;
- des infections urinaires hautes et basses de la femme, notamment traitement monodose de la cystite aiguë non compliquée de la femme de moins de 65 ans (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort) ;
- des otites et sinusites, mais seulement après documentation bactériologique ;
- de certaines infections bronchopulmonaires ;
- des infections digestives, et de la fièvre typhoïde.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ne prenez jamais CO-TRIM® dans les cas suivants :

- chez les prématurés et les nouveau-nés âgés de moins d'un mois ;
- pendant l'allaitement si le nouveau-né a moins d'un mois ;
- en cas d'allergie à l'un des composants de ce médicament (en particulier allergie aux sulfamides) et aux parabènes (Suspension buvable) ;
- en cas de déficit en G6PD (glucose 6-phosphate déshydrogénase), y compris lorsque ce déficit concerne l'enfant allaité (présence du médicament dans le lait maternel) : risque de déclencher une destruction des globules rouges ;
- en cas d'association avec un traitement par le méthotrexate ;
- en cas de maladie du foie.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ :

- en période d'allaitement ;
 - en association avec la phénytoïne, les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRESENTATIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales :

Les manifestations cutanées ou les modifications du bilan sanguin imposent l'arrêt immédiat du traitement. Les modifications du bilan sanguin surviennent plus fréquemment chez les personnes carencées en folates.

Aussi, un bilan sanguin régulier est nécessaire :

- En cas de traitement de longue durée ou répété ;
- Chez les personnes âgées de plus de 65 ans ;
- Chez les personnes carencées en folates.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

PREVENIR VOTRE MEDECIN en cas d'insuffisance rénale, d'antécédents d'allergie à ce médicament ou aux antibiotiques, de maladie du foie, de maladie sanguine.

Un bilan sanguin doit être effectué en cas d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale et de problèmes sanguins antérieurement connus.

Une surveillance biologique (dosage du potassium dans le sang) est nécessaire chez certains patients (insuffisants rénaux, patients infectés par le VIH, patients recevant de fortes doses de ce médicament, sujets âgés).

En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre, tenir compte d'un apport de 1,3 g de sucre par cuillère-mesure de suspension buvable (5 ml).

La suspension buvable contient 6,611 mg/5ml de sodium par cuillère-mesure :

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Il est conseillé de boire beaucoup d'eau (au moins 2 litres par jour) pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée en cas de traitement par le méthotrexate

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec la phénytoïne (médicament anti-convulsivant), les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CO-TRIM®
Sulfaméthoxazole- Triméthoprine
100 ml

NEOFORTAN[®]

(phloroglucinol dil)

NEOFORTAN[®] 160 mg

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENT

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg
- Suppositoires dosés à 150 mg

PPV 08DH80

EXP 01/2025

LOT 10044 8

COMPOSITION QUALITATIVE

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydraté

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydraté

160 mg

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydraté

150 mg

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémisynthétiques qsp 1 suppositoire .

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN[®] est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmodogène.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Motilium® 1 mg/ml

dompéridone
suspension buvable

MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V. 400H80



Veillez 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?
3. Comment prendre MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Stimulants de la motricité intestinale - code ATC : A03FA03

Ce médicament est utilisé pour traiter les nausées (envie de vomir) et les vomissements chez l'adulte et l'adolescent (âgé de plus de 12 ans et pesant plus de 35 kg).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable :

- si vous êtes allergique à la dompéridone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous avez des saignements de l'estomac ou si vous avez régulièrement des douleurs abdominales sévères ou des selles noires persistantes ;
- si vous avez les intestins obstrués ou perforés ;
- si vous avez une tumeur de la glande pituitaire (prolactinome) ;
- si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ;
- si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT corrigé" ;
- si vous avez ou avez eu un problème qui fait que votre cœur ne peut pas pomper le sang dans l'ensemble de votre corps aussi bien qu'il le devrait (affection appelée insuffisance cardiaque) ;
- si vous avez un problème qui entraîne une diminution du taux de potassium ou de magnésium ou une augmentation du taux de potassium dans votre sang ;
- si vous prenez certains médicaments (voir « Autres

rein ou insuffisance rénale). Votre médecin en cas de traitement peut-être prendre une dose plus faible de ce médicament. La dompéridone peut être associée à un risque accru de troubles du rythme cardiaque et d'arrêts cardiaques plus élevés chez les patients prenant des doses supérieures de dompéridone. Le risque est également plus élevé lorsque vous prenez certains médicaments. Parlez-en à votre pharmacien si vous prenez des médicaments pour traiter des infections (infections fongiques ou bactériennes) ou si vous avez des problèmes au cœur ou prenez des médicaments pour le cœur. MOTILIUM doit être utilisé avec précaution pendant le traitement par MOTILIUM. Pendant le traitement par MOTILIUM, vous pouvez présenter des troubles de la digestion, des palpitations, des difficultés à respirer. Le traitement par MOTILIUM doit être interrompu si vous présentez ces symptômes. **Enfants et adolescents pesant moins de 35 kg.** MOTILIUM ne doit pas être donné aux enfants et adolescents pesant moins de 35 kg, 12 ans car il n'est pas efficace. **Autres médicaments et MOTILIUM**

buvable
Ne prenez jamais MOTILIUM si vous prenez des médicaments pour traiter les pathologies suivantes :
• infections fongiques, par exemple les antifongiques azolés, en particulier le fluconazole, le posaconazole ;
• infections bactériennes, en particulier la clarithromycine, la tétracycline, la moxifloxacine, la spiramycine ;
• problèmes cardiaques ou troubles du rythme, par exemple l'amiodarone, la dronedarone, la disopyramide, le dofétilide, le quinidine ;
• psychose (par exemple l'halo-peridol) ;
• dépression (par exemple le doxépine) ;
• troubles gastro-intestinaux (par exemple le dolasetron, le prucalopride) ;
• allergie (par exemple la méclizine) ;
• paludisme (en particulier l'halofantrine) ;
• VIH/SIDA tels que le ritonavir, les inhibiteurs de protéase ;
• hépatite C (par exemple le tétracycline) ;
• cancer (par exemple le torémidon).
Ne prenez pas MOTILIUM si vous prenez des médicaments (par exemple le

IXOR® (Oméprazole)

IXOR 20 mg 7 comprimés effervescent

PPU 41DH30
EXP 11/2023
LOT 10031 10

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescent dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- Comprimés effervescent dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimé effervescent à 20 mg

Oméprazole 20 mg
Excipient : qsp 1 comprimé effervescent

Comprimé effervescent à 10 mg

Oméprazole 10 mg
Excipient : qsp 1 comprimé effervescent

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Adultes :

- Ulcère duodénal évolutif
- Ulcère gastrique évolutif
- Eradication de l'*Helicobacter pylori* en association à une bithérapie antibiotique dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux *Helicobacter pylori* négatifs ou si l'éradication n'a pas été possible
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien
- Œsophagite érosive par reflux gastro-œsophagien
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien
- Syndrome de Zollinger-Ellison
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les AINS
- Prévention des lésions gastroduodénales lors des traitements par AINS chez les patients à risque pour lesquels le traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien

PRECAUTIONS D'EMPLOI

En cas d'ulcère gastrique, il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Kétoconazole, Itraconazole : diminution de l'absorption de l'azolé antifongique par augmentation du pH intragastrique par l'Oméprazole.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- Grossesse : l'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Allaitement : en raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter.

D'UNE FAÇON 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

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- Aspartam
- Sodium : en cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium :
- IXOR® 20 mg : environ 765,73 mg de sodium par comprimé effervescent
- IXOR® 10 mg : environ 768,61 mg de sodium par comprimé effervescent

POSOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Adulte :

1 - Posologie :

- Eradication de l'*Helicobacter pylori* : 1 comprimé effervescent à 20 mg matin et soir associé à une bithérapie antibiotique pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 comprimé effervescent à 20 mg/j pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.
- Ulcère duodénal évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 semaines.
- Ulcère gastrique évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 à 6 semaines.

Docteur Abdellatif KOUKAB

Médecine Générale
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R
Ancien Interne de l'Hôpital
Mémorial - France

U.S.A. St. 10

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية
داخلي سابق بمستشفى
موريدال - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le

28/06/2022

الدار البيضاء، في

LATIF KOUKAB

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

الدكتور عبد اللطيف كوكب
الطبيب العام - إريكوغاب الحسنية
بلوك 2 رقم 24 - قبة الجماعة الدار البيضاء
البريد: 0522 57 66 97

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA
DR MAHI ZOHIR
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2 - CASA
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003034 188000075

Docteur Abdellatif KOUKAB

Médecine Générale
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R
Ancien Interne de l'Hôpital

Mémorial - France

U.S.A. St. 10

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية
داخلي سابق بمستشفى
موريلال - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le 23/06/2021 في الدار البيضاء،

LATIF KOUKAB

f x In France

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. Driss El Harti
Cité Djemaa Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

الدكتور عبد اللطيف كوكب
الطب العام - إيكوغرافيا
بلوك 2 رقم 762 ش. د. دريس الحارثي
البريد: 0522 57 66 97

Docteur Abdellatif KOUKAB

Médecine Générale
Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R
Ancien Interne de l'Hôpital
Mémorial - France

U.S.A. St. 10

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية
داخلي سابق بمستشفى
موريل - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le

28/06/2022

الدار البيضاء، في

LATIF KOUKAB

4130

21

IXOR 2022

1h 45 min

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Jouh

Salmia 2 - Casablanca

Tél: 05 22 38 01 47

ICE: 002115854000092

I.N.P.E: 092004506



الدكتور عبد اللطيف كوكب
الطب العام - إيكو غدا
بالون 2 دار: 05 22 38 01 47
الصيدلية: 05 22 57 66 97



LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie
Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

CASABLANCA le: 30/06/2022

FACTURE N° 2782/22

Médecin	Docteur abdellatif koukab
Nom du patient	ENF LATIFI MED AMINE
Examens	- NFS- GLY
Cotation	B 110
Montant	120,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT VINGT DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA
DR. MAHI ZOHIR
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2 CASA
TEL : 08 08 54 01 30 / 08 08 03 41 68 00 00 75

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



Prélèvement du : 30/06/2022 à 08:20

Résultats édités le: 30/06/2022



ENF LATIFI MED AMINE

Dossier N° 22F1074

Prescripteur: Docteur abdellatif koukab

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE
(Roche-cobas c311;c 111)

GLYCEMIE A JEUN :	1,38 /	g/l	(*)	0,7 à 1,1 g/l
(enzymatique à l'hexokinase ROCHE C 311)	7,68	mmol/l		3,9 à 6,1 mmol/l

Valeur normal pour femme enceinte:

0.7 g/l à 0.95 g/l

Total de pages: 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA
DR MAHI ZOHIR
N°9 BOULEVARD AL JOULANE SALMIA 2 CASA
TEL: 08 08 54 01 30 / ICE: 003034168000075

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 3037/22

Le : 29/06/2022

ENF LATIFINE MOHAMED AMINE

Examen : RX THORAX F OU P

Montant : **200.00 DH**

Deux Cent Dirhams

Dr. EL ARKAM Fatma
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65



Prélèvement du : 30/06/2022 à 08:20

Résultats édités le: 30/06/2022



ENF LATIFI MED AMINE

Dossier N° 22F1074

Prescripteur: Docteur abdellatif koukab

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Sysmex xn-350;xs-1000i

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	(*)	10 750	/mm ³	5 000 à 11 000
GLOBULES ROUGES.....	(*)	5,63	M/mm ³	4,0 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	(*)	16,1	g/dL	11,5 à 14,5
HEMATOCRITE.....	(*)	47,5	%	35 à 45
VGM.....		84,4	μ ³	77 à 91
TCMH.....		28,6	pg	25 à 30
CCMH.....		33,9	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....		163	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	(*)	64,5	%	30 à 60 %
Soit		6 934	/mm ³	1 800 à 8 000
LYMPHOCYTES.....		22,2	%	20 à 40 %
Soit		2 386	/mm ³	1 500 à 6 500
MONOCYTES.....	(*)	11,9	%	1 à 8 %
Soit	(*)	1 279	/mm ³	200 à 1 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		1,00	%	1 à 3 %
Soit		108	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0,4	%	0 à 1 %
Soit		43	/mm ³	0 à 100

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA
DR MAHI ZOHIR
N°9 BOULEVARD SALMIA 2 CASA
TEL 08 08 54 01 30 / 08 003034168000075



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطمة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue

إختصاصية في الفحص بالأشعة

• Scanner Spirale Corps Entier

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Echographie Générale

• Echographie - Doppler

• Echographie Ostéo Articulaire

• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée

• Radiographie Rachis Entier

• Radio - Photo

DATE LE : 29/06/2022

NOM & PRENOM : ENF.LATIFINE MOHAMED AMINE

MEDECIN TRAITANT : DR.KOUKAB ABDELLATIF

RX. POUMONS DE FACE

- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette cardio - médiastinale sans particularité.

Conclusion :

- Image thoracique ne révélant pas d'anomalie.

Cordialement

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. Driss El Harti
Cité Dimaâ - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

RDC 762 Bd Driss Elharti Cite El Jemaa Sbata - Casa / Tél. : 05 22 57 65 65

الطابق السفلي، 762 شارع إدريس الحارثي قرية الجماعة سباتة - الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 57 65 65