

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

131368

Déclaration de Maladie : № P19-0005107

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2201 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAGHOUI Allal Date de naissance :

Adresse :

152 BD CHEFCHAOUNI Reg MAGRA A.S. CASA
Tél : 05 22 68 3326 Total des frais engagés : 900 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS
ACCUEIL
29 SEP. 2022
RÉG. N° 09

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/09/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/9/2022	C		300.00	 CLINIQUE FIRDAUSSI Dr. HASSAN SEINI RAZI Médecin Directeur CLINIQUE FIRDAUSSI Boulevard Mohamed Baâmane Ychabat, Ain Sebaâ, Casablanca +212 52 73 73 73 - Fax: +212 52 73 73 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Cheffouini 168, Bd. Cheffouini, Rte 1 in Sébaï - Casablanca 05 22 35 78 10	15.09.22	300,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RENTO TRIKANES Centre de Médecine et d'Imagerie 10, Chabab Al Séhâa - Casablanca Tél : 0522 76 81 12 - Fax : 0522 76 81 20 101110880	15/05/22		300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

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

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			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique Firdaous
Multidisciplinaire
Hay Chabab - Casablanca

l. 15/03/2022

gyn NISAS MARIA

84[°]

- Brexin.



1 p le soir au couch

82,1[°]

- Raciper-



1 q/j

30[°]

- Oxane Malgénie



PPV: 102,70 DH
LOT: 22E03
EXP: 05/2024



6 118001 320332

102,70

- Icane calair.

1 p le matin

300,20

pharmacie Chechaouni
68 Bd Chechaouni Rte 11
10 Sebaâ - Casablanca
05.22.35.78 70



CLINIQUE FIRDAOUS
Dr. LARADJ HOSSEINI Aziz
Médecin Directeur
Boulevard Mohamed Baâmrani
Lot Chabab, Ain Sebaâ - Casablanca
0522.35.78.70 - Fax: 0522.35.65.50

[Signature]

NALGESIC® 300 mg

Comprimés pelliculés



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

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

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

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Fénopropofen (sous forme de fénopropofène calcium) 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, stearate de magnésium, acide stéarique, Amberlite XE-88, Opadry Y 1.7000, talc.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :

• Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;

• Antécédents d'allergie à l'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine ; Antécédents d'allergie à l'un des constituants comprimé ;

cére de l'estomac ou du duodénum en ton ;

œdie grave du foie ;

œdie grave des reins ;

œdie grave du cœur ;

- Lupus érythémateux disséminé.

Ce médicament est généralement déconseillé :

- En association avec d'autres AINS (y compris les salicylés), anticoagulants oraux, héparines, lithium, méthotrexate à partir de 15 mg/semaine (cf interactions).
- Chez la femme allaitant.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Avant d'utiliser ce médicament, prévenez votre médecin en cas :

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.

- D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) :
- De maladie du cœur, du foie, des reins ;
- D'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

Grossesse

AN COURS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE (12 SEMAINES D'AMÉNORRÈE SOIT 12 SEMAINES APRÈS LE 1^{ER} JOUR DE VOS DERNIÈRES RÈGLES), VOTRE MÉDECIN PEUT ÊTRE AMÉNÉ, SI NÉCESSAIRE, À VOUS PRESCRIRE CE MÉDICAMENT.

DE 2,5 À 5 MOIS DE GROSSESSE RÉVOLU (12 À 24 SEMAINES D'AMÉNORRÈE), CE MÉDICAMENT NE SERA UTILISÉ QUE SUR LES CONSEILS DE VOTRE MÉDECIN ET EN PRISE BRÈVE. L'UTILISATION PROLONGÉE DE CE MÉDICAMENT EST FORTEMENT DÉCONSEILLÉE.

APRÈS LA 5^E MOIS DE GROSSESSE RÉVOLU (AU-DÉLA DE 24 SEMAINES D'AMÉNORRÈE), VOUS NE DEVEZ EN AUCUN CAS PRENDRE CE MÉDICAMENT, CAR SES EFFETS SUR VOTRE ENFANT PEUVENT AVOIR DES CONSÉQUENCES GRAVES, NOTAMMENT SUR LE PLAN CARDIO-PULMONAIRE ET RÉNAL ET CELA MÊME AVEC UNE SEULE PRISE.

SI VOUS AVEZ PRIS CE MÉDICAMENT ALORS QUE VOUS ÉTIEZ ENCEINTE DE PLUS DE CINQ MOIS RÉVOLUS, PARLEZ EN À VOTRE GYNAECOLOGUE OBSTÉTRICIEN AFIN QU'UNE SURVEILLANCE ADAPTÉE VOUS SOIT PROPOSÉE. DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT.

Allaitemt

CE MÉDICAMENT PASSE DANS LE LAIT MATERNEL. PAR MESURE DE PRÉCAUTION, IL CONVIENT D'ÉVITER DE L'UTILISER PENDANT L'ALLAITEMENT.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

LA PRISE DE CE MÉDICAMENT PEUT ENTRAÎNER UNE SOMNOLENCE ET DANS DE RARES CAS DES VERTIGES ET DES TROUBLES DE LA VUE.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

POSOLOGIE

RESERVE À L'ADULTE ET À L'ENFANT A PARTIR DE 15 ANS

LA POSOLOGIE USUELLE EST DE 1 COMPRIMÉ À 300 MG À RENOUVELER EN CAS DE BESOIN (3 À 4 FOIS PAR JOUR).

EN CAS DE DOULEURS OU DE FIÈVRE PLUS INTENSES, IL EST POSSIBLE DE PRENDRE UNE DOSE INITIALE DE 2 COMPRIMÉS SOIT 600 MG.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

VOIE ORALE.

AVALEZ LE COMPRIMÉ AVEC UN GRAND VERRE SANS LE CRUCHER, DE PRÉFÉRENCE AU COURS DES

CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

SI VOUS AVEZ PRIS PLUS DE NALGESIC® 300 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ QUE VOUS N'AURIEZ DÛ (SURDOSSAGE ACCIDENTEL OU INTOXICATION), CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT MÉDICAMENT, NALGESIC® 300 MG PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS.

• Peuvent survenir des réactions allergiques :

- Cutanées : éruption sur la peau, démangeaison, œdème, urticaire, aggravation d'urticaire chronique. Exceptionnellement : lésions cutanées bulleuses sur tout le corps, et parfois sur les muqueuses, de type ampoule ou cloque.

- Respiratoires : de type crise d'asthme.

- Générales : brusque gonflement du visage et du cou avec gêne respiratoire (œdème de Quincke), choc allergique.

DANS CERTAINS CAS RARES, IL EST POSSIBLE QUE SURVienne UNE HÉMORRAGIE GASTRO-INTESTINALE. CELLE-CI EST D'AUTANT PLUS FRÉQUENTE QU'LA POSOLOGIE UTILISÉE EST ÉLEVÉE.

• EXCEPTIONNELLEMENT, DES INFECTIONS GRAVES DE LA PEAU PEUVENT ÊTRE OBSERVÉES EN CAS DE VARICELLE.

DANS TOUS CES CAS, IL FAUT IMMÉDIATEMENT ARRÊTER LE TRAITEMENT ET AVERTIR VOTRE MÉDECIN.

• AU COURS DU TRAITEMENT, IL EST POSSIBLE QUE SURVIENT :

- DES TROUBLÉS DIGESTIFS : MAUX D'ESTOMAC, VOMISSEMENTS, NAUSÉES, DIARRHÉE, CONSTIPATION, - D'AUTRES EFFETS LIÉS AU MÉDICAMENT : SOMNOLENCE, VERTIGES OU MAUX DE TÊTE, RARES TROUBLÉS DE LA VUE.

- CERTAINS EFFETS SUR LES REINS : DIMINUTION IMPORTANTE DES URINES, INSUFFISANCE RÉNALE. PLUS FRÉQUENTMENT SONT OBSERVÉS : DYSURIE, CYSTITE, CYSTITIS, NÉPHRITES, OËDÈMES PÉRIPHÉRIQUES.

DANS TOUS CES CAS, IL FAUT AVERTIR VOTRE MÉDECIN.

• EXCEPTIONNELLEMENT, ON AIT ÉTÉ OBSERVÉES DES MODIFICATIONS DU BILAN HÉPATIQUE OU DE LA FORME SANGUINE (HAUTEUR DES GLOBULES BLANCS OU DES GLOBULES ROUGS) POUVANT ÊTRE GRAVES.

SIGNALISEZ A VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITÉE



· Si vous prenez trop de comprimés d'acide pour l'estomac ou à un syndrome de Zollinger-Ellison.

RACIPER® 40 mg, comprimés gastro-résistants sont utilisés dans le traitement des maladies suivantes:

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.
- Poursuite du traitement après prévention avec Esmopérazole par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

4. POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

Instructions pour un bon usage

Prenez toujours RACIPER® exactement comme votre médecin vous l'a prescrit.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si besoin:

- RACIPER® comprimé gastro-résistant n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans.
- Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller.
- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

Mode d'administration

· Vous pouvez prendre vos comprimés à n'importe quel moment de la journée.

· Vous pouvez prendre vos comprimés pendant ou en dehors des repas.

· Avez vos comprimés avec un verre d'eau. Les comprimés ne doivent pas être mâchés ni croqués. En effet, les comprimés sont constitués de granules protégeant le médicament de l'acidité de l'estomac qui ne doivent pas être endommagés avant le passage dans l'estomac.

Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les comprimés

Si vous avez des difficultés pour avaler les comprimés:

- Mettez un comprimé dans un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.
- Remuez jusqu'à ce que le comprimé se désinégre (le mélange ne sera pas limpide).

Puis buvez le mélange contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Afin de prendre la totalité du médicament, rincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler: les comprimés peuvent être dispersés dans de l'eau et administrés par sonde gastrique.

Posologie

· Votre médecin vous dira le nombre de comprimés à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

· Les doses usuelles sont mentionnées ci-dessous.

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)

Adultes et enfants à partir de 12 ans

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

· Si vous prenez trop de comprimés d'acide pour l'estomac ou à un syndrome de Zollinger-Ellison, il faut prendre RACIPER® à protons tel que RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants pendant 4 semaines. Cela peut diminuer le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Consultez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Excipients à effet notable: Saccharose. En raison de la présence de saccharose, 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 sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

8. INTERACTIONS

UTILISATION D'AUTRES MEDICAMENTS :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants peuvent interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciprocitamment.

Vous ne devez pas prendre RACIPER® si vous prenez le médicament suivant:

· nelfinavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants:

· atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH);

· kétocanazole, (itraconazole ou voriconazole, (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

· erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer);

· clotiaprom, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression);

· diazépam, (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

· phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) : si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants ;

· médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ; une surveillance par votre médecin pourrait être nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants ;

· clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les jambes lorsque vous marchez qui est causée par un apport sanguin insuffisant).

· cisapride (utilisé en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac);

· digoxine (utilisé pour des problèmes cardiaques);

· méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) – si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants.

· tacrolimus (transplantation d'organes).

· rifampicine (utilisé pour le traitement de la tuberculose) ;

· milperulopeptid (*Hypenicum perforatum*) utilisé pour traiter la dépression).

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants amoxicilline et clarithromycine avec RACIPER® 20 mg, comprimé gastro-résistant. Pour le traitement d'un ulcère à Helicobacter pylori, vous devez l'informer de tous les autres médicaments que vous prenez.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET/OU AUTRES SUBSTANCES :

RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants peuvent déranger les repas.

9. UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET/OU ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants. Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants pendant cette période.

PN: 82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2
20 mg et 40mg, comprimés

BREXIN®

Piroxicam Béta-cyclodextrine

Composition :

Piroxicam
(équivalent à 191,20 mg de piroxicam
β-cyclodextrine)
Excipients q.s.p.
Excipients à effet notoire

	Comprimés sécables	Suppositoires	Sachets
	20 mg	20 mg	20 mg
	1 comprimé Lactose	1 suppositoire	1 sachet Aspartam et Sorbitol

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.

Contre-Indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'activité proche telles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constitutifs.
- Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale sévère.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L CHIESI FARMACEUTICI S.p.A.





Clinique Firdaous
Multidisciplinaire
Hay Chabab - Casablanca

Le 15/03/2002

1^{er} NIJAD MARIA -

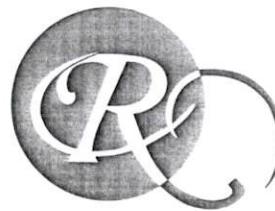
NIJAD MARIA

- Rx genou gauche ..

F-1 -.



Centre de Radiologie Bayan
Dr. Khalil LEBED R
RADIOLOGUE



Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

CASABLANCA LE : 15/09/2022

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

Mme NIJAD MARIA
Dr. AZIZ LARAQUI HOUSSEINI

RX DU GENOU GAUCHE F+P

RESULTAT

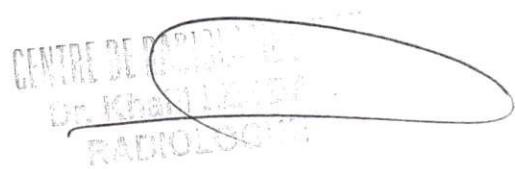
Pincement de l'interligne tibio-fémoral, portant essentiellement sur le compartiment interne du genou, sans ostéophytes marginaux.
Pas de condensation ou lacune sous-chondrale.

CONCLUSION

Gonarthrose débutante classée stade III de Ahlback.

Confraternellement.
Dr LEBBAR

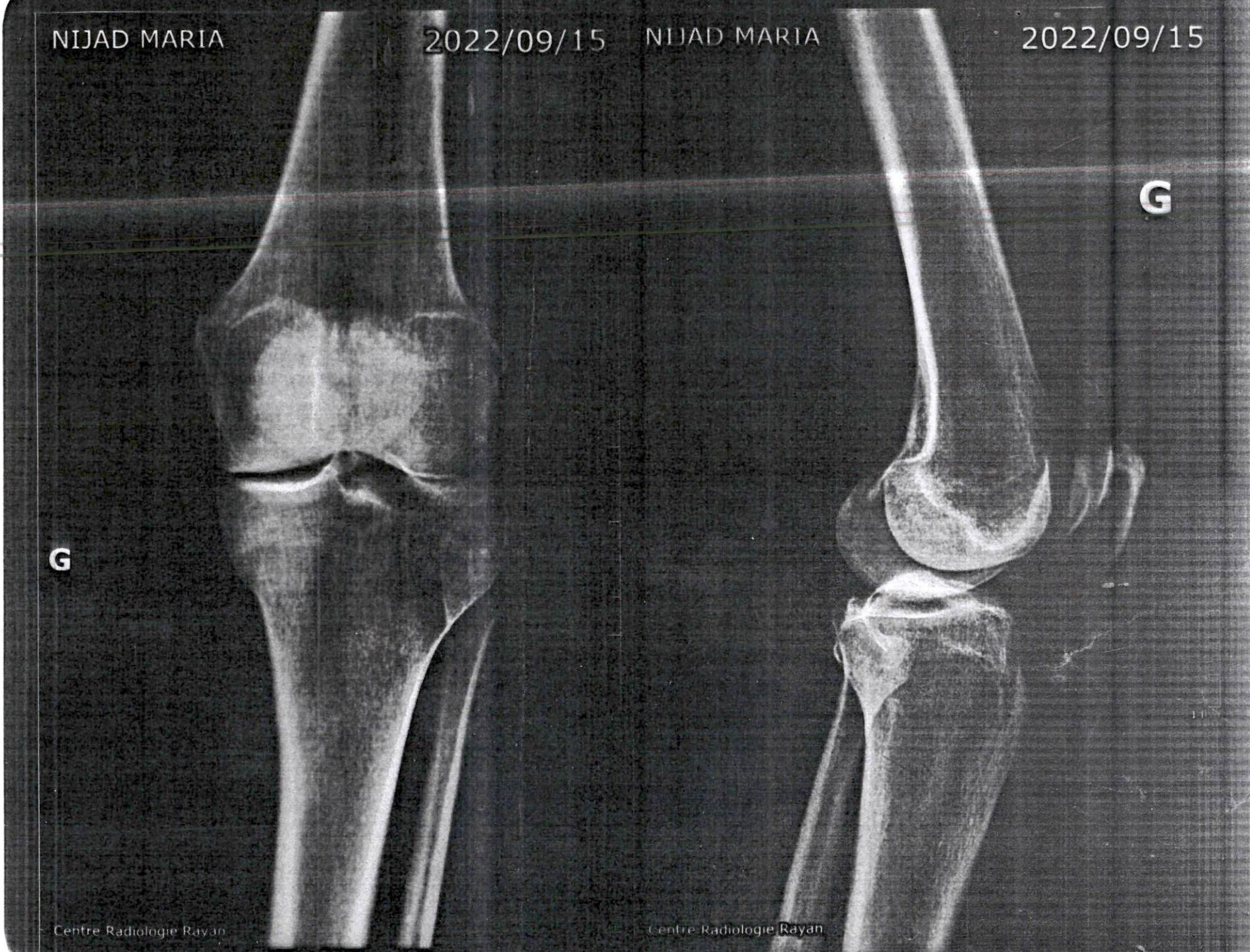
- I.R.M 1,5 Tesla
 - ~ Corps entier
- Scanner 64 barrettes 3D
 - ~ Angioscanner
 - ~ Biopsie Scanoguidée
 - ~ Arthroscanner
 - ~ Dentascanner
 - ~ Coloscanner
 - ~ Enteroscanner
- Radiologie Numérisée
- Echographie
 - ~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux
- Mammographie - Tomosynthèse
 - ~ Repérage stéréotaxique
- Panoramique dentaire
- Osteodensitométrie.



NIJAD MARIA

2022/09/15 NIJAD MARIA

2022/09/15



CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

F A C T U R E

N° : 209151136
Du : 15/09/2022

Nom patient : Mme NIJAD MARIA

Médecin prescripteur ; DrAZIZ LARAQUI HOUSSEINI

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
GENOU (F+P)	15	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

