

# 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.

par  
courrier

<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>	
Matricule :	0831
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : EL HADDAAD M <sup>ed</sup>	
Date de naissance : 1935	
Adresse : EL HADDAAD M <sup>ed</sup> 2 <sup>e</sup> L <sup>e</sup> Janine 1 <sup>er</sup> étage	
Tel : 0666440492	Total des frais engagés : 2912,00 Dhs

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	
Dr. Souad SOUFIANI Hépato - Gastro - Entérologue 3, Av. Amir My Abdellah - Rabat INP : 101130789 Tél : 0537 73 66 89 - GSM : 0639 00 19 46	
Date de consultation :	24 OCT. 2022
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Troubles abdominaux +	
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) : 

#### **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
24/10/22	L		300,00 DH	<i>Dr. Souad SOUFIANI</i> Gastro - Entérologie Hôpital Amini M. Abdellah - Rabat NIP : 101130789 GSM : 0639 00 19 46

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MADI SALE - TEL. 03-22-00-00 HEDAIYA MOUAFIDINE	24/10/22	255,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Souad SOLISIANI Hépato-Gastro- 3. AV. Amir My Abdellatif Tel : 0537 73 86 89 - GSM : 0639 00 116 24.10.22	24 OCT. 2022	Echogastrique Abdominal	400000 Dhs Laboratoire Al Khairazmi D'Analyses Médicales Dr. Soumaya Nejjar 21 AV Lalla Asma Résidence Doukkali Briquet - Salle - Tel : 0537 85 57 17

AUXILIAIRES MEDICAUX

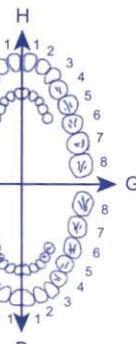
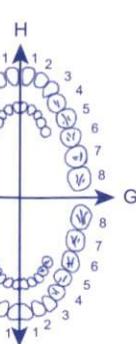
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 00000000	D	B	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G													
25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 00000000													
D	B													
35533411	11433553													
B														
				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

# CABINET D'HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

**Dr Souad SOUFIANI**

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et de l'Anus  
Endoscopie - Echographie Digestive  
Ancienne Attachée d'Echographie et d'Endoscopie  
Digestive au CHU Ibn Sina



الدكتورة سعاد السفياني

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي والبواسر  
ملحقة سابقاً في الكشف الداخلي للجهاز الهضمي  
والفحص بالأمواج فوق الصوتية بمستشفى ابن سينا

Rabat, le ..... 24 OCT. 2022

الرباط، في ..... 24 OCT. 2022  
Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
3, Av. Amir My Abdellah - Rabat  
INP 101130789. GSM: 0639 00 19 46  
Tél: 0537 73 86 89.

M<sup>r</sup> FENADDAD

- 54.70
  - Réécriture forte q= 1q x 3lj an-reps & immobi.
- 129.00
  - Kalmagas q= 2q x 2lj et 1q puis 1q x 2lj x immobi
- 71.60
  - Normal: 2gel x 2lj & 5 jets.

$$\overline{\overline{T=255.80}}$$

Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
3, Av. Amir My Abdellah - Rabat  
INP 101130789. GSM: 0639 00 19 46  
Tél: 0537 73 86 89.

Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
3, Av. Amir My Abdellah - Rabat  
INP 101130789. GSM: 0639 00 19 46  
Tél: 0537 73 86 89.

مكرر، شارع الأمير مولاي عبد الله (عمارة ماك دونلد) – الرباط – الهاتف: 05 37 73 66 89  
3 bis, Av. Amir My Abdellah (Imm. Mac Donalds) - Rabat - Tél.: 05 37 73 66 89

GSM: 06 39 00 19 46

LOT 220742  
EXP 03 2027  
PPV 54.70

## MEBEVERINE FORTE trenker

Le principe actif de la **MEBEVERINE FORTE** trenker, est le chlorhydrate de mèbèvérine.  
La **MEBEVERINE FORTE** trenker est un spasmolytique musculotrope puissant et sélectif, agissant des spasmes du système digestif, notamment sur ceux du côlon.

### Indications :

Spasmes fonctionnels du côlon :

- Côlon irritable, formes primaires,
- Côlon irritable lors d'affections organiques du système digestif, telles que : diverticulose et diverticulite du côlon, entérocolite régionale, troubles de la vésicule ou des voies biliaires (dyskinésie biliaire), ulcère de l'estomac et du duodénum, dysenterie (notamment celle de l'anamnèse) et inflammations aspécifiques ou spécifiques du système digestif.

### Posologie :

1 comprimés (135 mg) 3 fois par jour, de préférence vingt minutes avant le repas.

Lorsque l'effet recherché est atteint, la posologie peut, après quelques semaines, être progressivement diminuée.

**KALMAGAS®**

**AGAS®**



Comprimé  
Voie orale

Lot:

A consommer de

préférence avant le : 06/2027

PPC : 129,00 DH

Gouttes buvables, flacon 50 ml.

## COMPOSITION :

**KALMAGAS® Comprimé** : Charbon végétal, cellulose, phosphate mono calcique, sucre, antiagglomérant : dioxyde de silicium, carbonate de calcium, amidon, gomme arabique, huile essentielle de Menthe (Mentha piperita), huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare), polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarate, carboxyméthylcellulose.

**KALMAGAS® Gouttes buvables** : Eau déminéralisée, Glycérol, Fenouil (Foeniculum vulgare) extrait sec (6,7%), Camomille (Matricaria recutita) extrait sec (6,7%), Carvi (Carum carvi) extrait sec (5%), Conservateur naturel : Sorbate de Potassium, Menthe (Mentha piperita), huile essentielle (0,017%).

## PROPRIETES :

**KALMAGAS® Comprimé** est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal (dérivé de la tourbe) à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
- Huiles essentielles de Menthe et de Fenouil qui renforcent l'action du charbon végétal pour éliminer les gaz intestinaux et luttent contre les spasmes, procurant ainsi plus de confort intestinal.

**KALMAGAS® Gouttes buvables** associe des actifs naturels pour le confort intestinal :

- Fenouil et Carvi reconnus pour éliminer les gaz intestinaux et les ballonnements.
- Menthe poivrée et Camomille pour lutter contre les spasmes.

## UTILISATIONS :



8

032578474497

Lot.:

24753

Mfg./Fab.:

12 2021

Exp.:

12 2024

No

200 mg comp

### DENOMINATION DU MEDICAMENT

NORMIX® 200 mg comprimés pelliculés

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

An tibiotiques, antimicrobiens intestinaux

### INDICATIONS

- Infections intestinales aigues et chroniques soutenues par des bactéries Gram-positives et Gram-négatives, syndrome diarrhéique.
- Diarrhée provoquée par un équilibre altéré de la flore microbienne (diarrhée estivale diarrhée du voyageur, entérocolite).
- Prophylaxie pré et postopératoire des complications infectieuses dans les interventions chirurgicales du tractus gastro-intestinal.
- Traitement adjuvant des hyperammoniémies.

### CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité à la substance active, aux rifamycines ou aux autres excipients.

En cas d'obstruction intestinale, même partielle, ou de graves lésions ulcéreuses de l'intestin.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Dans le cas où des micro-organismes non susceptibles à l'antibiotique se développeraient, le traitement devra être interrompu et une thérapie appropriée devra être effectuée.

CTIONS

# CABINET D'HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

Dr Souad SOUFIANI

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et de l'Anus  
Endoscopie - Echographie Digestive  
Ancienne Attachée d'Echographie et d'Endoscopie  
Digestive au CHU Ibn Sina



الدكتورة سعاد السفياني

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي والبواسر  
ملحقة سابقاً في الكشف الداخلي للجهاز الهضمي  
والفحص بالأمواج فوق الصوتية بمستشفى ابن سينا

Rabat, le .... 24/10/2022 ..... الرباط

نر ER-HADDAQ SOUFIANI

Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
3. Av. Amir My Abdellah - Rabat  
Tél.: 0537 73 66 89 - GSM: 0639 00 19 46

- trans. cat. Hc - Bill. Td.
- cholest <  $\frac{HDL}{LDL}$  - TG - Acumine', HBsAg
- NFS - RL - CRP.
- Recherche de sang / selle (Hegar)  
immunoologique.

Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
3. Av. Amir My Abdellah - Rabat  
INP 101130789 Tél.: 0537 73 66 89 GSM: 0639 00 19 46

Laboratoire Al Khawarizmi  
D'Analyses Médicales  
Dr. Soumia Nejjar  
21, Av Lalla Asma Résidence Doukkali  
Tabriquet - Salé - Tél.: 05.37.85.57.17

**Dr SOUAD SOUFIANI**  
**SPECIALISTE DES MALADIES DE**  
**L'APPAREIL DIGESTIF ET DE L'ANUS**  
Endoscopie-echographie Digestive  
Ancienne Attachée D'echographie et  
D'endoscopie Digestive Du C HU Ibn Sina

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**MR ELHADDAD MOHAMMED**

**LE24/10/2022**

**101130789**

Opérateur Dr Soufiani

### Clinique :

Douleurs abdominales.

### Examen :

Foie : de taille normale ; steatosique, d'echostructure homogène et de contours réguliers .  
Veine porte de calibre normal . Veines sushépatiques normales.  
Voies biliaires intra extrahepatiques non dilatées.  
Vesicule biliaire : distendue , à paroi fine , alithiasique , legerement sludgique.  
Rate homogène, de taille normale.  
Pancreas : mal explore : aerocolie importante.  
Reins: de taille normale, bonne differentiation corticosinusale ; sans dilatation des cavites Pyelocalicielles .  
Paroi gastrique non epaisse.

### Conclusion:

**Foie de steatose . VB dyskinétique.**

Dr. Souad SOUFIANI  
Hépato-Gastro-Entérologue  
3 Av. Amir My Abdallah - Rabat  
Tél : 037 73 66 89 - INP : 101130789 - GSM : 0639 00 19

**DOCTEUR SOUAD SOUFIANI**

-----  
**SPECIALISTE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF ET DE L'ANUS**  
Endoscopie-echographie Digestive  
Ancienne Attachée D'echographie et  
D'endoscopie Digestive Du C HU Ibn Sina

## **Facture**

**MR ELHADDAD MOHAMMED**

**LE24/10/2022**

**101130789**

---

- **Consultation spécialiste : 300.00DH**
- **Echographie abdominale : 400.00DH**
- **Arrêt de la présente facture a la Somme de : 700.00DH**

*Dr. Souad SOUFIANI  
Hépatto - Gastro - Entérologue  
3, AV. Amir My Abdellah - Rabat  
INF : 101130789  
Tél : 0537 73 66 89 - GSM : 0639001946*

---

3 Bis, AV Amir MY abdellah (imm Mac Donald's) Rabat Tel: 05 37 73 66 89

GSM: 0639001946

# LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

21.Av. Lalla Asma, Résidence Doukkali - Tabriquet - Salé

Tel: 05 37.85.57.17 - Fax : 05.37.85.67.22

IGR : 36512130  
PATENTE : 29005907

CNSS : 2467935  
I.F:36512130

ICE : 001639828000003  
I.N.P : 103000964

22210241026

Facture N° :

**22210241026**

Edité le : 24/10/2022

Médecin :

SEFIANI

Organisme :

Pour :

**Mohammed EL HADDAD**

## **FACTURE**

Lbellé analyse	Description	
HEMOGRAMME	PLAQUETTES	0
ACIDE URIQUE	BILIRUBINE CONJUGUEE	0
BILIRUBINE TOTALE	PROTEINE C REACTIVE	100
CHOLESTEROL TOTAL	FORMULE	80
GAMMA G T	TRANSAMINASE G.O.	50
TRANSAMINASE G.P.	HEMOGLOBINE GLYQUEE	100
CHOLESTEROL HDL	IFOBTEST RECHERCHE DE SANG OCCULTE	150
CHOLESTEROL LDL	PHOSPHATASES ALCALINES	50
TRIGLYCERIDES		
	...	
<b>Le nombre de B</b>		<b>920.00 B + Prelevement</b>
<b>Montant total du dossier</b>		<b>1 257.80 Dh</b>

**Cachet du laboratoire :**

Laboratoire Al Khawarizmi  
 D'Analyses Médicales  
 Dr. Soumiya Nejjar  
 21,Av Lalla Asma Résidence Doukkali  
 Tabriquet - Salé - Tél.: 05.37.85.57.17

# LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

**Dr NEJJAR.S**

Medecin Biologiste

SPECIALISTE EN :

BIOCHIMIE-BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-HEMATOLOGIE  
IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE-PARASITOLOGIE

Enregistré le : 24/10/2022, à 11:18  
Dossier N° : 2221024-1026  
Editer le : 25/10/2022

**Mr EL HADDAD Mohammed**

Date de naissance : 01/01/1935

**DR SEFIANI**

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération globulaire

HEMATIES	4.77	Millions/mm3	(VR:4.28 à 6.00)
Hémoglobine	14.8	g/100ml	(VR:13.0 à 18.0)
Hématocrite	44.0	%	(VR:39.0 à 58.0)
VGM	92.2	μ3	(VR:78.0 à 98.0)
TCMH	31.0	pcg	(VR:26.0 à 34.0)
CCMH	33.6	%	(VR:31.0 à 36.5)
LEUCOCYTES	3.1	Milliers/mm3	(VR:4.0 à 11.0)

#### Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	49.0	%	1.519 /mm3	(VR:1 400 à 7 700)
Poly. Eosinophiles	3.0	%	93 /mm3	(VR:20 à 630)
Poly. Basophiles	0.0	%	0 /mm3	(VR: < à 110)
Lymphocytes	35.0	%	1.085 /mm3	(VR:1 000 à 4 800)
Monocytes	13.0	%	403 /mm3	(VR:180 à 1 000)

PLAQUETTES 175 Milliers/mm3 (VR:150 à 400)

Laboratoire Al Khawarizmi  
D'Analyses Médicales  
Dr. Soumaya Nejjar  
21 Av Lalla Asma Résidence Doukkali  
Briquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

# LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

Dr NEJJAR.S

Medecin Biologiste

SPECIALISTE EN :

BIOCHIMIE-BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-HEMATOLOGIE  
IMMUNOLOGIE-TOXICOLOGIE-SEROLOGIE-PARASITOLOGIE

22210241026

Client ; Mr EL HADDAD MOHAMMED

Medecin DR SEFIANI

Page :2

## BIOCHIMIE SANGUINE

HB GLYQUEE A1c \_\_\_\_\_ 6.10 % (VR:4.00 à 6.00)  
HPLC-TOSOH

Interprétation:

Equilibre glycémique excellent : HBA1C : < 6.6%  
Equilibre glycémique moyen : HBA1C : 6.6 à 10%  
Equilibre glycémique mauvais : HBA1C : > 10 %

TRANSAMINASES ASAT-TGQ 44 UI/l (VR: < à 40)  
IFCC Stand cinétique (Konelab)

TRANSAMINASES ALAT-TGP 27 U/l (VR: < à 40)  
IFCC Stand cinétique (Konelab)

GAMMA G.T. 17 UI/l (VR:10 à 45)  
IFCC Stand cinétique (Konelab)

PHOSPHATASES ALCALINES 200 UI/l à 37°C (VR: < à 280)  
Enzymatique-Photométrique

ACIDE URIQUE 74 mg/l (VR:25 à 70)  
Uricase colorimétrique (Konelab) 440 µmol/l (VR:149 à 417)

CHOLESTEROL TOTAL 1.87 g/l (VR:1.00 à 2.50)  
CHOD - PAP Colorimétrique (Konelab) 4.82 mmol/l (VR:2.58 à 6.45)

CHOLESTEROL H.D.L. 0.41 g/l (VR: > à 0.41)  
( Enzymatique- Colorimétrique ) 1.06 mmol/l (VR: > à 1.06)

CHOLESTEROL L.D.L. calculé 1.28 g/l  
3.31 mmol/l

Intérpretation

- 0 facteur de risque ..... < 2,2 g/l
- 1 seul facteur de risque ..... < 1,9 g/l
- 2 facteurs de risque ..... < 1,6 g/l
- >2 facteurs de risque ..... < 1,3 g/l
- Antécédents cardiovasculaires ... < 1,0 g/l

Facteurs de risque cardiovasculaire : Age, HTA, diabète, tabagisme....

TRIGLYCERIDES 1.11 g/l (VR: < à 1.50)  
GPO colorimétrique (Konelab) 1.27 mmol/l (VR: < à 1.71)

BILIRUBINE TOTALE 6.4 mg/l (VR: < à 10.0)  
Colorimétrique (Konelab) 10.9 µmol/l (VR: < à 17.1)

Laboratoire Al Khawarizmi  
D'Analyses Médicales  
Dr Soumaya Nejjar  
21, Av Lalla Asma Résidence Doukkali  
Tabriquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

# LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

Dr NEJJAR.S

Medecin Biologiste

SPECIALISTE EN :

BIOCHIMIE-BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-HEMATOLOGIE  
IMMUNOLOGIE-TOXICOLOGIE-SEROLOGIE-PARASITOLOGIE

22210241026

Client ; Mr EL HADDAD MOHAMMED

Medecin DR SEFIANI

Page :3

BILURIBINE INDIRECTE OU LIBRE            2.5 mg/l            (VR: < à 3.0)  
    4.3 µmol/l            (VR: < à 5.1)

BILIRUBINE DIRECTE OU CONJUGUEE      3.90 mg/l            (VR: < à 7.00)  
Colorimétrique (Konelab)    µmol/l            (VR: < à 12.0)

## PROTEINES - MARQUEURS

### PROTEINE C REACTIVE

CRP \_\_\_\_\_                                    72.00 mg/l            (VR: < à 6.00)  
Immunoturbidimétrique (Konelab)

## IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

### iFOB TEST (RECHERCHE DE SANG OCCULTE)

iFOB TEST \_\_\_\_\_                            <15 µg Hb/g de selle            (VR: < à 15.00)  
Immuno-turbidimétrique quantitative

Laboratoire Al Khawarizmi  
D'Analyses Médicales  
Dr. Soumaya Nejjar  
21, Av Lalla Aicha Résidence Doukkali  
Tabriquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

**Fin**



قطرات للشرب  
عن طريق الفم

# الماكاز®

قرص و قطرات للشرب



قرص  
عن طريق الفم

## الشكل والتقديم:

قرص.  
 قطرات للشرب، قارورة تحتوي على 30 مل.

## الخصائص :

- كالماڭاز® قرص : منتج طبيعي يحتوي على :
- فحم نباتي مستخلص من الجفت ذو قدرة عالية على إمتصاص الغازات المعوية وتسييل الهضم.
- زيوت أساسية مستخلصة من النعناع والبسابس، لتعزيز دور الفحم في إزالة الغازات المعوية طبيعياً، والحد من الأوجاع المعوية، وبالتالي الحصول على راحة معوية أفضل.
- كالماڭاز® قطرات للشرب يجمع بين مستخلصات طبيعية من أجل راحة معوية :
- البسباس والكاروبية التي تميز بإزالة الغازات المعوية وإنتفاخ البطن.
- النعناع والبابونج للحد من الأوجاع المعوية.

## حالات الاستعمال:

- ينصح بإستعمال كالماڭاز® قرص عند الكبار في حالة : إنفاخ البطن، عسر الهضم، والإضطرابات الوظيفية الهضمية.
- ينصح بإستعمال كالماڭاز® قطرات للشرب عند حديثي الولادة والصغار في حالة المغص، وإنفاخ البطن أو التشنج المعوي.