

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

M22- 0026680

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 247 Société : 141936
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : ESSOUIRI JMIA
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Abdelghani Aboutika
 Orthopédiste - traumatologue
 Av 10 Mars, place de la préfecture
 Sidi Othmane - Casablanca
 Tél. : 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82
 Date de consultation : 22.12.2022
 Nom et prénom du malade : ESSOUIRI JMIA Age : 1935
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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) :



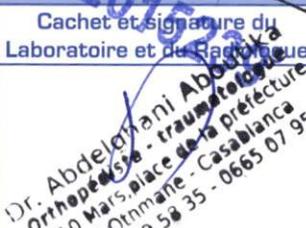
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/11/22	S	5	2501-	 <p>Dr. Abdelghani Aboutika Orthopédiste - traumatologue Av 10 Mars, place de la préfecture Sidi Othmane - Casablanca Tél: 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82</p>
001/2	S	1	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant
 <p>Pharmacie EL ANASSER 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamila 3 - Cité Djémâa Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA</p>	11/11/22	8,40
 <p>Pharmacie EL ANASSER 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamila 3 - Cité Djémâa Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA</p>	06/12/22	409,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Dr. Abdelghani Aboutika Orthopédiste - traumatologue Av 10 Mars, place de la préfecture Sidi Othmane - Casablanca Tél.: 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82</p>	22/11/22	1, 2, 3, 5	3001-

AUXILIAIRES MEDICAUX

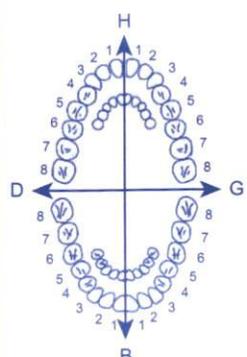
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 <p>Dr. HOUSSEINI Expert Ass. Méd. - Tribunal Echographie Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier 294, Bd. Driss El Harti, 1^{er} Etage Casablanca Tél.: 05 22 38 65 95</p>	22/11/22					1000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

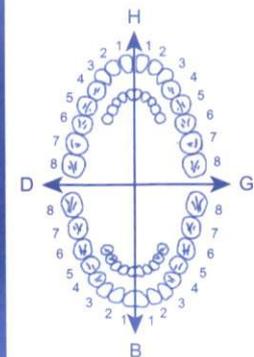
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de la faculté de médecine de Brest-France

Microchirurgie de la main

Arthroscopie

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - Traumatologue
Av 10 Mars-Place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05.22.59.58.35 - 06.65.07.95.82

Casablanca, le 22/11/22

Note d'honoraire concernant

M. ESSOUIRI JMIA

de la radio

du 22/11/22

A été perçue la somme de 300 DH

Docteur Abdelghani Aboutika
Orthopédiste-Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie-Chirurgie de la main
Arthroscopie

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - Traumatologue
Av 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 0522 59 58 35 - GSM 06 65 07 95 82

Casablanca. Le 22/11/22

Compte rendu de la radio graphie de

.....
genou (F.B.)

de M. ESSCOURI JAMIA

.....
Gauthier At

Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie - Chirurgie de la main
Arthroscopie

الدكتور عبد الغني أبو التقي موسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Am Jume El Ghini

22 NOV 2022

Casablanca, le.....

84,40 Cortica 100 1x4; totale
d 30

42,60 Motric 7.1 1x1

5280 1x1

1x1

5660
2200
258,40

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

صيدلية بنموستي
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - Traumatologue
Av 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 0522 59 58 35

شارع 10 مارس - ساحة العمالة - المركز الطبي سيدي عثمان - الطابق الأول
Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1^{er} étage
Tél.: 05 22 59 58 35

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE CE MEDICAMENT ET D'AUTRES MEDICAMENTS, EN PARTICULIER AVEC LA BUPRENORPHINE, LA NALBUPHINE OU LA PENTAZOCINE, IL FAUT EVITER D'ASSOCIER CE MEDICAMENT A UN AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICAMENT.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'ailleurs, ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales.

22,00

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

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

La dose recommandée est de 60 mg par jour.

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

Utilisation chez les enfants et adolescents:

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitations acides.

Les enfants âgés de plus de 1 an et pesant plus de 10 kg peuvent prendre OEDES® 20 mg. La posologie dépendra du poids de l'enfant et le médecin décidera de la dose correcte à administrer.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par Helicobacter pylori.

Les enfants âgés de plus de 4 ans peuvent prendre OEDES® 20 mg. La posologie dépendra du poids de l'enfant et le médecin décidera de la dose correcte à administrer.

Votre médecin prescrira à votre enfant deux antibiotiques en même temps : l'amoxicilline et la clarithromycine.

Posologie :

- Il est recommandé de prendre vos gélules le matin.
- Les gélules peuvent être prises avec de la nourriture ou à jeun.
- Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau. Les gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées car elles contiennent des granules pelliculés ce qui empêche le médicament d'être détruit par l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas détériorer les granulés.

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

- Ouvrir la gélule et avaler le contenu directement avec un demi-verre d'eau ou mettre le contenu dans un verre d'eau non

veillez en informer immédiatement votre médecin. De faibles taux de magnésium peuvent également entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium dans le sang. Votre médecin pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre taux de magnésium.

- Eruption cutanée, éventuellement avec des douleurs dans les articulations.

OEDES® 20 mg peut dans de très rares cas affecter les globules blancs entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner. Si vous avez ces symptômes, un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par un test sanguin. Il est important que vous donniez des informations sur vos médicaments dans ce cas.

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.

8. Mises en garde spéciales et précautions

Adressez vous à votre médecin ou pharmacien.
OEDES® 20 mg, gélule.

OEDES® 20 mg peut masquer des symptômes. Par conséquent, avant que vous ne preniez OEDES® 20 mg ou lorsque vous êtes soigné(e) par un autre médicament, informez immédiatement votre médecin si vous avez pris ou prenez un autre médicament.

- Vous perdez du poids sans raison ou vous n'arrivez pas à avaler.
- Vous avez des douleurs à l'estomac.
- Vous vomissez de la nourriture ou vous avez des diarrhées.

la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

15. Si vous arrêtez de prendre OEDES® 20 mg :

N'arrêtez pas de prendre OEDES® 20 mg sans avis au préalable de votre médecin ou pharmacien.

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

16. Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :
Sans objet.

Conditions de prescription et de délivrance:

Tableau C (Liste II).

Précaution particulière de conservation :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

• Précautions particulières d'élimination des médicaments non utilisés ou des déchets provenant de ces médicaments:

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les

LOT 211149
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
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, car cela pourrait lui être nocif.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Notice

Mobic® 7,5 mg
Meloxicam
comprimé

Mobic® 15 mg
Meloxicam
comprimé sécable

Composition

La substance active est :
meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du coeur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



Boehringer
Ingelheim

- de maladie du coeur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meloxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Grossesse - Allaitement

Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

PPV: 42DH60

PER: 03/25

LOT: L941



CARTEXAN® 400 mg

Chondroïtine sulfate sodique

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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.
- 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.

COMPOSITION

Substance active : Chondroïtine sulfate sodique : 400 mg

Excipients :

Stéarate de magnésium.

Composants de la gélule : Erythrosine D&C Red 3 (E127), Oxyde de fer jaune (E172), Dioxyde de titane (E171) Gélatine, Oxyde de fer rouge (E172).

CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE

Autres agents anti-inflammatoires et antirhumatismaux, médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (code ATC : M01AX05).

INDICATIONS :

CarTEXAN est indiqué pour le traitement symptomatique de l'ostéoartrite.

CONTRE INDICATIONS :

Ne prenez jamais CARTEXAN dans les cas suivants :

Allergie (hypersensibilité) à la chondroïtine ou à l'un des excipients

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

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

Posologie :

Adultes : (incluses les personnes âgées)

La dose journalière recommandée est de 800 mg prises de préférence comme dose unique (2 gélules par jour), pendant au moins 3 mois.

Pour les symptômes d'inflammation sévère, la dose recommandée peut être augmentée jusqu'à 1200 mg (3 gélules prises par jour comme dose unique ou en 2 sous doses) pour les 4 à 6 premières semaines de traitement, suivies par 800 mg comme dose journalière jusqu'à la fin de la période des 3 mois de traitement.

La thérapie comprend des traitements répétitifs, chaque traitement comprend une prise de médicament de 3 mois au moins, et, dépendant de la symptomatologie du patient, peut être suivie par 2 mois d'intervalle libres de traitement (dû à l'effet retard du produit).

Enfants et adolescents :

CARTEXAN n'est pas recommandé pour les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans, étant donné le manque de données sur l'efficacité et la sécurité.

Insuffisants rénaux :

Il existe une petite expérience disponible concernant l'utilisation de CARTEXAN par les patients insuffisants rénaux. Ces patients doivent donc être traités avec une attention spéciale. (Voir partie « mises en gardes et précautions d'emploi »)

Insuffisants hépatiques :

Il n'y a pas d'expérience concernant l'utilisation de CARTEXAN par les patients insuffisants hépatiques. Ces patients doivent donc être traités avec une attention spéciale. (Voir partie « mises en gardes et précautions d'emploi »)

Voie d'administration :

Voie orale.

CARTEXAN peut être pris avant, pendant ou après les autres médicaments, il est recommandé de prendre les gélules avec de l'eau.
Les gélules doivent être avalées, sans être mâchées.
DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER À LA NOTICE.

MISES EN GARDES SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Insuffisance rénale et/ou cardiaque :

Dans de très rares occasions (<1/10000) rétention d'eau. Ceci peut être attribué à l'effet retard du produit.

Insuffisance hépatique :

Il n'y a pas d'expérience disponible concernant l'utilisation de CARTEXAN par les patients insuffisants hépatiques. Ces patients doivent donc être traités avec une attention spéciale. (Voir partie « mises en gardes et précautions d'emploi »)
Aucun effet plaquettaire n'a été détecté.
Cependant, sur des rats et utilisant des doses de 400 mg/kg/jour (équivalent à 4000 mg chez l'homme) on a observé une diminution de la coagulation.
Cependant, sur des rats et utilisant des doses de 400 mg/kg/jour (équivalent à 4000 mg chez l'homme) on a observé une diminution de la coagulation.
Cependant, sur des rats et utilisant des doses de 400 mg/kg/jour (équivalent à 4000 mg chez l'homme) on a observé une diminution de la coagulation.
Cependant, sur des rats et utilisant des doses de 400 mg/kg/jour (équivalent à 4000 mg chez l'homme) on a observé une diminution de la coagulation.

Excipients à effet notoire : Sodium

756.494.02.19

LOT : 220291
EXP : 02/2026
PPV : 84,40 DH

UTAV :

LOT N° :

PPV (DH) :

Dr. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie - Chirurgie de la main

Arthroscopie

M. Jami Essouiri

Casablanca, le

الدكتور عبد الغني أبو التقى

اختصاصي في أمراض وجراحة العظام

خريج كلية الطب ببريست - فرنسا

ملحق سابق بمستشفيات بريس

الجراحة بالجره - جراحة اليد - الجراحة العظام

صيدلية بنمورسي
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djénââ
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

06 DEC 2022

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NBO
6 1180011271214
PPV : 283,00 DH

Chondrol 400
28300

Nofebril®
Paracétamol 500mg 20 COMPRIMÉS
7,00

Nofebril
صيدلية بنمورسي
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djénââ
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

gnesium 500mg
Vit MBA5 0725
LOT PER
Prix 99,00

vitamine B
9900

Liste II - Liste II - II
ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 1180011272228
PPV: 20,90 DH

صيدلية بنمورسي
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djénââ
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - traumatologue
Av. 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82

شارع 10 مارس - ساحة العمالة - المركز الطبي سيدي عثمان - الطابق الأول

Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1er étage

Tel: 05 22 59 58 35 GSM Cabinet : 06 65 07 95 82