

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

M22- 0015090

Optique 145454 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3573 Société : AT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SEBBATA Abdellah Shihine

Date de naissance : 25.01.1952

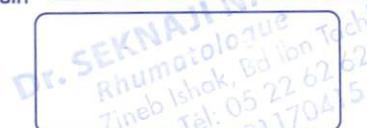
Adresse : 21 rue Abu Youssef El Moudaghli

Alla Bayda - Casablanca

Tél. 06 89 48 60 73 Total des frais engagés : 1502,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.01.2023

Nom et prénom du malade : EL DRIARD Ghill Soumia Age : 61 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

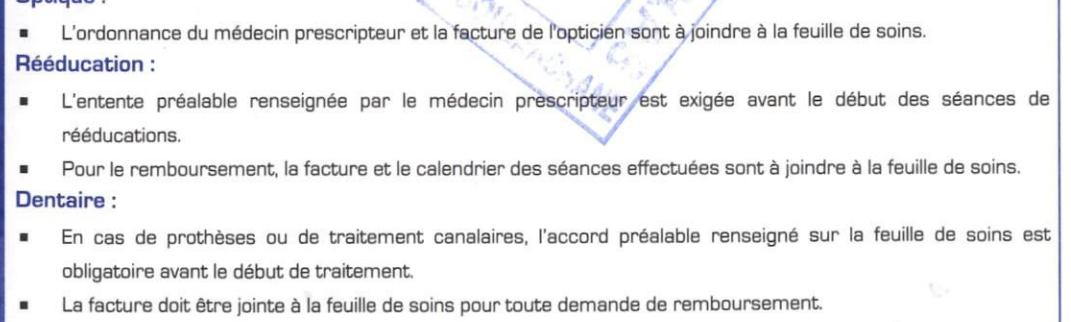
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

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) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
12/01/2023	PC	5	250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2023	100250

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/2023	Rx Genou F.t.R.	250

AUXILIAIRES MEDICAUX

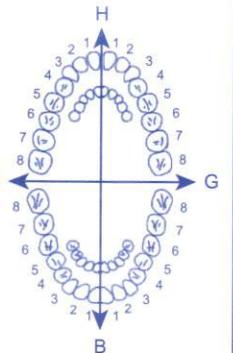
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

ODF PROTHESES DENTAIRES

H		G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
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

Dr: SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.
Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.
والعصور الفقري.

الطب البدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

12/01/2023

EL OUARDIGHI SOUMIA

• Doltram

1 Comprimé matin et soir, après le repas pendant 8 jours puis
en cas de douleurs

• Doliprane 1 g

1 Comprimé, matin et soir, après le repas en cas de douleurs

• arhumatiz gel froid

1 application 2 fois par jour

• Esac 40 mg

1 Gélule, avant le REPAS PENDANT 10 jours

• defax 30 mg

2 comprimés par jour le matin pendant 6 jours

• Hibor 2500 ui

1 injection sc par jour pendant 10 jours

PHARMACIE JANQUIERE
39, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

DR. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين
لأغيليت، الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- **Gardez cette notice.** Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- **Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit.** Ne le donnez jamais à une autre personne, même si les symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- **Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

HIBOR® 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique. Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

**LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA
ZI –Lot 149 –HAD SOUALEM-MAROC**

Nom et adresse du fabricant :

**LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
Julián Camarillo, 35
28037 MADRID ESPAGNE**

1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en éuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution en bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'un trouble veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (il Comment utiliser HIBOR 3500 UI)

Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou à l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque important de saignement ou de saignement important de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'un trouble grave de la fonction hépatique ou pancréatique.
- Si vous devez subir une intervention chirurgicale ou vous souffrez d'une lésion du système nerveux central.

LOT N°:	22208A
EXP:	05/2024
P.P.V.:	98,50 DH

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- **Gardez cette notice.** Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- **Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit.** Ne le donnez jamais à une autre personne, même si les symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- **Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

HIBOR® 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique. Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

**LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA
ZI –Lot 149 –HAD SOUALEM-MAROC**

Nom et adresse du fabricant :

**LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
Julián Camarillo, 35
28037 MADRID ESPAGNE**

1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en éuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution en bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'un trouble veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (il Comment utiliser HIBOR 3500 UI)

Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou à l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque important de saignement ou de saignement important de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'un trouble grave de la fonction hépatique ou pancréatique.
- Si vous devez subir une intervention chirurgicale ou vous souffrez d'une lésion du système nerveux central.

LOT N°:	22208A
EXP:	05/2024
P.P.V.:	98,50 DH

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- **Gardez cette notice.** Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- **Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit.** Ne le donnez jamais à une autre personne, même si les symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- **Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

HIBOR® 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique. Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

**LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA
ZI –Lot 149 –HAD SOUALEM-MAROC**

Nom et adresse du fabricant :

**LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
Julián Camarillo, 35
28037 MADRID ESPAGNE**

1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en éuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution en bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'un trouble veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (il Comment utiliser HIBOR 3500 UI)

Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou à l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque important de saignement ou de saignement important de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'un trouble grave de la fonction hépatique ou pancréatique.
- Si vous devez subir une intervention chirurgicale ou vous souffrez d'une lésion du système nerveux central.

LOT N°:	22208A
EXP:	05/2024
P.P.V.:	98,50 DH

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- **Gardez cette notice.** Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- **Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit.** Ne le donnez jamais à une autre personne, même si les symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- **Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

HIBOR® 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique. Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

**LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA
ZI –Lot 149 –HAD SOUALEM-MAROC**

Nom et adresse du fabricant :

**LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
Julián Camarillo, 35
28037 MADRID ESPAGNE**

1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en éuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution de bémiparine sodique appartenant au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'un trouble veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (il Comment utiliser HIBOR 3500 UI)

Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou à l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque important de saignement ou de saignement important de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'un trouble grave de la fonction hépatique ou pancréatique.
- Si vous devez subir une intervention chirurgicale ou vous souffrez d'une lésion du système nerveux central.

LOT N°:	22208A
EXP:	05/2024
P.P.V.:	98,50 DH

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- **Gardez cette notice.** Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- **Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**
- **Ce médicament vous a été personnellement prescrit.** Ne le donnez jamais à une autre personne, même si les symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- **Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

HIBOR® 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique. Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

**LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA
ZI –Lot 149 –HAD SOUALEM-MAROC**

Nom et adresse du fabricant :

**LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
Julián Camarillo, 35
28037 MADRID ESPAGNE**

1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en éuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution en bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'un trouble veineux profond avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (il Comment utiliser HIBOR 3500 UI)

Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou à l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque important de saignement ou de saignement important de la coagulation sanguine.
- Si vous souffrez d'un trouble grave de la fonction hépatique ou pancréatique.
- Si vous devez subir une intervention chirurgicale ou vous souffrez d'une lésion du système nerveux central.

LOT N°:	22208A
EXP:	05/2024
P.P.V.:	98,50 DH

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEFAX® 30 mg, comprimés sécables

Déflazacort

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
3. Comment prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
6. Informations supplémentaires.

1- QU'EST CE QUE DEFAX® 30 mg, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

DEFAX® 30 mg appartient au groupe des médicaments appelé corticostéroïdes.

Les corticostéroïdes sont des hormones produites dans le corps et influencent des processus corporels. D'autre part, les corticostéroïdes sont également de puissants médicaments qui sont utilisés lors de nombreuses maladies organiques impliquant des réactions inflammatoires ou les défenses immunitaires. Ils diminuent les réactions inflammatoires et allergiques.

Lorsque les corticostéroïdes sont utilisés durant une longue période, ils peuvent causer différentes réactions indésirables.

Les comprimés **DEFAX® 30 mg** ne doivent être utilisés que sur prescription médicale pour traiter :

- Maladies rhumatismales et du collagène.
- Allergies sévères (asthme bronchique) ou réactions allergiques ne répondant pas aux médicaments habituels.
- Affections cutanées,
- Certaines maladies inflammatoires de la rétine et de la choroïde de l'œil ;
- Certaines maladies du sang ;
- Certaines maladies des voies respiratoires ;
- Certaines maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse) ;
- Certaines maladies rénales ou formes sévères d'inflammation du foie.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DEFAX® 30mg, comprimés sécables ?

Liste des informations nécessaires avant la prise de ce médicament

Ne prenez jamais DEFAX® 30 mg, comprimés sécables dans les cas

- Allergie (hypersensibilité) connue au déflazacort ou à l'un des excipients.
- Ulcère de l'estomac.
- Infections bactériennes (tuberculose évolutive) ou virales (maladie de l'œil herpes simplex, varicelle, mycoses généralisées).
- Si vous êtes sur la voie de la grossesse.

PPV: 92,40 DH

la rub

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

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

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégelatinisé, acide stéarique (origine végétale).

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

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

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

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

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

Contre-indications :

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

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

Précautions Particulières :

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

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

Mises en garde :

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV : 14.DH 0
PEB : 09/2025
LOT : K25

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

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

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégelatinisé, acide stéarique (origine végétale).

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

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

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

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

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

Contre-indications :

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

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

Précautions Particulières :

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

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

Mises en garde :

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV : 14.DH 0
PEB : 09/2025
LOT : K25

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

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

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégelatinisé, acide stéarique (origine végétale).

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

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

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

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

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

Contre-indications :

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

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

Précautions Particulières :

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

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

Mises en garde :

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV : 14.DH 0
PEB : 09/2025
LOT : 255

ARHUMATIZ FLEX[®]

A base d'**HE de Menthe poivrée, Thym, Romarin, Eucalyptus, Camphre, Menthol et amande**

Confort Articulaire & Musculaire **Soulage et Apaise**

PROPRIETES :

ARHUMATIZ FLEX GEL Effet Froid est formulé à base des huiles végétales et essentielles (HE de Menthe poivrée, Thym, Romarin, Eucalyptus, Camphre, Menthol et alcool douce).

ARHUMATIZ FLEX GEL procure une agréable sensation de froid, apaise et soulage. **ARHUMATIZ FLEX GEL** permet une bonne détente et relaxation aux muscles et articulations.

Gel de massage pour la préparation aux exercices physiques.

MODE D'UTILISATION :

Appliquer le gel **ARHUMATIZ FLEX GEL** sur la zone concernée. Masser soigneusement 3 fois par jour.

Laver les mains après chaque utilisation.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas utiliser ce produit en cas d'allergie à l'un des composants.
 - Ne pas avaler.
 - Ne pas mettre en contact avec les yeux, muqueuses, peaux abîmées ou plaies ouvertes.
 - Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 7 ans.

Garder dans un endroit frais à l'abri de la chaleur et

INGREDIENTS ·

LOT CJX45
EXP 07/25
PPV 120,000DH

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز العظمي بالصدى.

code INPE: 091170415

12/01/2023

EL OUARDIGHI SOUMIA

RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT FACE ET PROFIL

ABSENCE de trait de fracture visualisable
arthrose fémorotibiale interne
arthrose fémoropatellaire

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue

35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue

35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

إختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

Facture N°: 1605

Date : 12/01/2023

Bénéficiaire : El Ouardighi Soumia
EL OUARDIGHI SOUMIA

Tél: 0662368448

Email:

Adresse: la villette

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
Rx	Radiographies	1	250,00	250,00
Total				250,00

Arrêté le présent document à la somme de :
deux cent cinquante dirham(s)

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 0911/0415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين
لأقليات- الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86