

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société : ABDELQATI
 Actif Pensionné(e)
 Nom & Prénom : AKRAN Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : LOT LAJOUNE NR 469
CASABLANCA 20192 Tél. : 06 39 25 52 71 Total des frais engagés : 1578,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2023

Nom et prénom du malade : AKRAN ASYIA - né 10/04/1949 Age : 74 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ADK du colon

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer des 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) : E.WI



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
01/01/23			60000	Médecin Résident DR MCK Universitaire Internationale Chirurgie Khatib

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMADIER NACIRI 1, Av Mohamed Taïeb Nacir Hassani (Oulâ) - Casablanca RC : 390249	04-1-23	1544.40
PHARMACEUTIQUE NACIRI 21112122		872.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Labotatoire National de Kefraoui Tél : 05.29.05.02.33 Email : labo@icdm-hp.tn</p>	03/01/23	B0450	852,00

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.

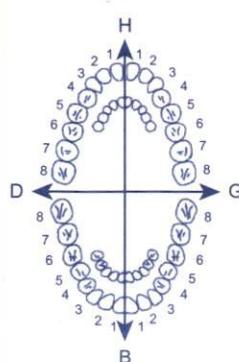
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adionction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

04 / 01 / 2023

Casablanca, le :

Nne Asma Nourien.

40,00

1/	Ethipred	20 mg	3 cpl/j	*	31	S.V.
		30,00				
2/	Oedex	20 mg	1 cpl/j	*	7/	S.V.
		27,50				
3/	Spasfou	80 mg	1 cpl/2j	S.V.		
		28,10				
4/	Vogatème	500g	1 cpl/2j	S.V.		
		28,80				
5/	Vitanenil Fort		1 cpl/j	*	1 mois	S.V.

154,40

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Resident Dr HASSAN NALAK
Oncologie
62

PHARMACIE AVENUE NACIRI
653 Avenue Mohamed Taieb Naciri
Hay Hassani (Ouifa) - Casablanca
RC : 390249

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Resident Dr HASSAN NALAK
Oncologie

0900618862

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DC) Benfotiamine

Veuillez 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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de dose

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé

Excipient à effet notable : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyénévrites.
- proposé dans d'autres polyénévrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parions-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au sucre.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec :

- Interacti

- Interacti

alternativ

AFIN D'EV

MEDICAME

AUTRE TRA

PHARMACI

10. UTILIS

Par mesure

médicamente

Allaitement :

D'UNE FA

GERALE, IL CONVIEN

A LA COURSE

GRASSOUELL

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS

DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE

SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Ten hors de la portée des enfants

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

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de

l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPV Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

VOGALENE® 0,1 %

Solution buvable en flacon de 150 ml

Métopimazine

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VOGALENE® 0,1 %, solution buvable en flacon et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VOGALENE® 0,1 %, solution buvable en flacon ?
3. Comment prendre VOGALENE® 0,1 %, solution buvable en flacon ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VOGALENE® 0,1 %, solution buvable en flacon ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE VOGALENE® 0,1 %, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antiémétiques et anti-nauséeux, code : métabolisme.

Ce médicament est un anti-émétique et un anti-nauséeux.

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des nausées.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT ?

Ne prenez jamais VOGALENE® 0,1 %, solution buvable :

- si vous êtes allergique à la métopimazine ou à l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique composition ;
- si vous avez un glaucome ;
- si vous avez des troubles urétrico-prostatiques.
- Si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé arrhythmie.

Avertissements et précautions

- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VOGALENE®.
- La prise de ce médicament est déconseillée avec des boissons alcoolisées ou avec de l'alcool (voir rubrique « Autres médicaments et VOGALENE® 0,1 %, solution buvable »).
- Chez le sujet âgé, l'insuffisant hépatique et/ou rénal, une somnolence, des vertiges peuvent survenir.

Autres médicaments et VOGALENE® 0,1 %, solution buvable

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou en cours de traitement, notamment de l'alcool en raison de la majoration de l'effet sédatif de ce médicament. VOGALENE® 0,1 %, solution buvable avec des aliments, boissons et de l'alcool. La prise de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez la femme enceinte ou qui allaite, convient de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention des patients est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur le risque de somnolence.

VOGALENE® 0,1 %, solution buvable contient de l'éthanol, sulfite, du saccharose, du sodium, du parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle.

Ce médicament contient de l'éthanol. L'utilisation de ce médicament est dangereuse chez les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

Chez les jeunes enfants, certains effets peuvent survenir comme par exemple la somnolence. L'alcool contenu dans ce médicament peut modifier les effets d'autres médicaments.

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Si vous êtes dépendant à l'alcool, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Ce médicament contient du « sulfite » et peut, dans des rares cas provoquer des réactions d'hypersensibilité sévères et des bronchospasmes.

Ce médicament contient de saccharose. Ceci est à prendre en compte pour les patients atteints de diabète sucré. Si votre médecin vous a informé(e) que vous avez une intolérance à certains sucre, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium, c'est à dire qu'il est essentiellement « sans sodium ». Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle et peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

3. COMMENT PRENDRE VOGALENE® 0,1 %, solution buvable ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

La posologie est à adapter en fonction de l'horaire et de l'intensité des troubles digestifs avec la possibilité de renouveler l'administration jusqu'à trois prises par jour.

Cesser le traitement dès disparition des symptômes.

La durée de traitement maximale recommandée est de 15 jours. Une cuillère à café correspond à 5 mg de métopimazine.

Adulte et adolescent (plus de 12 ans) :

La dose maximale recommandée est de 15 à 30 mg/jour. Ceci correspond à une dose journalière de 3 à 6 cuillères à café à 1 cuillère à café par prise, et jusqu'à 3 fois par jour.

Nourrissons et enfants de moins de 12 ans :

Enfant de plus de 15 kg :

La dose maximale journalière recommandée est de 7,5 mg/jour. Ceci correspond à une dose journalière de 1 ½ à 3 cuillères à 1 cuillère à café par prise et jusqu'à 3 fois par jour.

Enfant jusqu'à 15 kg :

La dose maximale recommandée est de 1 mg par kg de poids corporel/jour. Pour obtenir une posologie inférieure à 7,5 mg/jour.

Mode d'administration

La prise se fera de préférence 15 minutes avant les repas. Vous devez respecter un intervalle minimal de 4 à 6 heures entre deux prises.

Ce médicament s'administre par voie orale au moyen d'une cuillère à café.

Si vous avez pris plus de 15 mg/jour, consultez votre médecin.

Si vous avez pris plus de 30 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 7,5 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Si vous avez pris plus de 1 mg/jour, consultez votre pharmacien.

Spasfon®

phloroglucinol 80 mg / triméthylphloroglucinol 80 mg



IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination

SPASFON, comprimé enrobé

Composition

Phloroglucinol hydraté 80,000 mg
quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à 62,233 mg

Triméthylphloroglucinol 80,000 mg

pour un comprimé enrobé

Excipients : Lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium, talc, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E 171), érythrosine (E 127), cire de carnauba

Forme pharmaceutique

Comprimé enrobé

Boîte de 30

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE
(A : appareil digestif et métabolisme)
(G : système génito-urinaire)

Nom et adresse de l'exploitant

Cephalon France
20 rue Charles Martigny
94700 MAISONS-ALFORT (France)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISÉ

- en cas d'allergie à l'un des composants.
- en cas d'intolérance ou d'allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

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

Mises en garde spéciales

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

L'ASSOCIATION DE PHLOROGLUCINOL AVEC DES ANTALGHIQUES MAJEURS TELS QUE LA MORPHINE OU SES DÉRIVÉS DOIT ÊTRE EVITÉE EN RAISON DE LEUR EFFET SPASMOGÈNE.

Précautions d'emploi

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.**

ns
PLUSIEURS
MENT TOUT
U A VOTRE

u cours de la
dicament est

URS DE LA
L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT
D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

27,50

Excipient(s) qui ont un effet notable :

Amidon de blé (gluten)
Saccharose, lactose

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

6 comprimés répartis dans la journée

Mode et voie d'administration

Voie orale

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

- Manifestations cutanéo-muqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.

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

CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

Fabriqué Par :

ZENITH Pharma

96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir - Maroc

Dr M.EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

Sous licence :



Cephalon

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélule

(Omeprazole)

VEZ ATTENTIVEMENT L'INTEGRALITE DE CETTE NOTICE AVANT DE PRENDRE CE MEDICAMENT.

ELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES SUR VOTRE TRAITEMENT ET VOTRE MALADIE.

SI VOUS AVEZ D'AUTRES QUESTIONS, SI VOUS AVEZ UN DOUBT, DEMANDEZ PLUS D'INFORMATIONS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GARDEZ CETTE NOTICE, VOUS POURREZ EN AVOIR BESOIN DE LA RELIRE.

1. Identification du médicament:

Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

2. Composition du médicament:

Principes actifs:

Omeprazole

20 mg EXCipients : q.s.p une gélule.

Exipient à effet notoire : Saccharose.

3. Classe pharmacothérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Omeprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes : Chez les adultes :

• le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

• les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

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

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et un poids corporel ≥ 10 kg :

• le reflux gastro-cesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

VEillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-cesophagien tels que brûlures et régurgitation acide ;

Si votre médecin constate que votre œsophage a été lièrement

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans la compote de pomme.

• Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais :

• si vous êtes allergique (par exemple éosoméprazole).

• Si vous prenez pour traiter l'infection.

• Si vous êtes déjà pris d'oeDES® 20 douloureux, parlez-en à votre médecin pour prendre OEDES® 20.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais il ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Si vous remarquez des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration ralente, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, érythème cutané, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rouges sur la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrose épidermique toxique.

• Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Maux de tête.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étourdissements, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Erptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la tête, une respiration difficile.

• Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.

• Vous avez des selles noires (teintées de sang).

• Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'omeprazole a été associé à une facile augmentation de diarrhées inférieuses.

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

• S'il vous est déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acidité de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Long-cours (durée supérieure à 12 mois) de l'omeprazole, de façon quotidienne, peut entraîner des symptômes et des signes de reflux oesophagien et/ou de diarrhée. Si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

Prévention : si vous prenez OEDES® 20 mg, parlez-en à votre médecin.

LOT 211489

EXP 03/2024

PPV 30.00DH

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate de sodium).

Excipient qsp.....

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate d

Excipient qsp.....

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 11

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépre

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtal., neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

إفيفيريد®

(بريدنيزولون)

التقديم :

علبة تحتوي على 30 قرصا فائرا معيار 5 ملخ.

علبة تحتوي على 20 قرصا فائرا معيار 20 ملخ.

التركيب :

- أقراص فائرة معيار 5 ملخ

بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفوبينزوات الصوديوم) 5 ملخ
السواغ، الكمية الكافية ل قرص فائز واحد.

- أقراص فائرة معيار 20 ملخ

بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفوبينزوات الصوديوم) 20 ملخ
السواغ، الكمية الكافية ل قرص فائز واحد

الخصائص

إفيفيريد هو كلووكورتيكoid يستخدم للجسم كله، يستعمل أساساً لخصائصه

المضادة للالتهاب والمضادة للحساسية والمحبطة للمناعة.

دواعي الاستعمال :

الإصابات بداء المفاصل، والإصابات التتفصية وإصابات الأذن والأذن والحنجرة وإصابات العين وإصابة الجهاز العصبي وإصابات الكليتين والأورام السرطانية والإصابات العدوانية وإصابات الدم والغدد والإصابات الهضمية والجلدية ومرض الكولاجين.

المقادير وطريقة التناول :

- يجب الإمتثال بدقة لوصفة الطبيب.

- تأخذ الأقراص مذابة في كأس من الماء خلال الوجبات، ويستحسن أن تأخذ مرة واحدة في الصباح.

موانع الاستعمال :

- كل حالات الإصابات الملوثة الغير معالجة بواسطة المضادات الحيوية أو مضادات الفطريات.

- بعض الأمراض الفيروسية في مرحلة تطورها (الهيبربي، الفاريسال، الزونا، والتهاب الكبد)

- حالات الإصابة النفسية الغير مراقبة بالعلاج.

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

PHARMACIE AVENUE NACIRI
253, Av Mohamed Taïeb Naciri
Hay Hassani (Oulfa) - Casablanca
RC : 390249

Mme Mounia Asma

392,00

S.V

1/ Emend

175ug
80mg

1yp /j
pdt 37days

PHARMACIE AVENUE NACIRI
253, Av Mohamed Taïeb Naciri
Hay Hassani (Oulfa) - Casablanca
RC : 390249

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Resident Dr ABBIHA MALAK
Oncologie
090061862

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

EMEND® 125 mg+ 80 mg

Boîte de 1 gélule de 125 mg

et deux gélules de 80 mg

P.P.V: 872,00 DH

AMM 79/19DMP/21/NRS

Distribué par MSD Maroc



6 118001 160754



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

٢٤/١٠/٢٠٢٥

Dr ME Amina Benen

u/NFS - plp

E-mail : l2h0@cdm-hck.ma
Tél : 05.29.05.02.33
Addresse Nationale de Référence

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Resident Dr RIBHA MALAK
Oncologie
06061862
0000000000



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 03/01/2023

Prélevé le : 03/01/2023 à 07:52

Édité le : 03/01/2023 à 10:07

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23010432K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 7.20 mg/l

< 8

(Immunoturbibimétrie / Architect Ci4100)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.

1-3 mg/l : risque modéré.

> 3 mg/l : risque élevé.

> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

IONOGRAMME

URÉE	:	0.19 g/L	0.15 - 0.45	0.16 g/L (20/12/2022)
------	---	----------	-------------	--------------------------

CRÉATININE SANGUINE	:	5.67 mg/L	6 - 12	5.97 mg/L (20/12/2022)
---------------------	---	-----------	--------	---------------------------

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	19 UI/L	5 - 34	32 UI/L (20/12/2022)
--------------------------	---	---------	--------	-------------------------

TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	28 UI/L	< 55	44 UI/L (20/12/2022)
--------------------------	---	---------	------	-------------------------

GAMMA GT	:	119 UI/L	< 55	44 UI/L (20/12/2022)
----------	---	----------	------	-------------------------

(Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)

BILIRUBINE TOTALE	:	5 mg/L	2 - 12	2 mg/L (22/11/2022)
-------------------	---	--------	--------	------------------------

BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	3.00 mg/L	2 - 7	1.00 mg/L (22/11/2022)
------------------------------	---	-----------	-------	---------------------------

BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	2.0 mg/L	< 5	1.0 mg/L (22/11/2022)
--------------------------------	---	----------	-----	--------------------------

Le 03/01/2023 à 10:07
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Envoi : labo@hck.ma
Tél : 0529.05.02.33
Laboratoire Biologique du Maroc

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

2 / 2

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 03/01/2023

Prélevé le : 03/01/2023 à 07:52

Édité le : 03/01/2023 à 10:07

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23010432K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	3.89	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9	3.69 $10^{12}/l$ (20/12/2022)
Hémoglobine	:	10.5	g/dl	11.5 - 17.5	10.2 g/dl (20/12/2022)
Hématocrite	:	32.8	%	34 - 53	31.0 % (20/12/2022)
VGM	:	84.3	fl	76 - 96	84.0 fl (20/12/2022)
CCMH	:	32.0	g/dl	31 - 36	32.9 g/dl (20/12/2022)
TCMH	:	27.0	pg	24.4 - 34.0	27.6 pg (20/12/2022)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	6.69	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0	5.32 $10^3/mm^3$ (20/12/2022)
P. Neutrophiles	:	55.7	%	3.73 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7	56.1 % (20/12/2022)
P. Eosinophiles	:	0.3	%	0.02 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.58	0.9 % (20/12/2022)
P. Basophiles	:	0.1	%	0.01 $10^3/mm^3$ < 0.11	0.0 % (20/12/2022)
Lymphocytes	:	29.3	%	1.96 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8	30.6 % (20/12/2022)
Monocytes	:	14.6	%	0.98 $10^3/mm^3$ 0.15 - 1.00	12.4 % (20/12/2022)

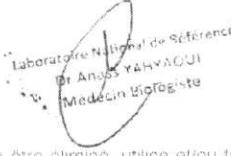
PLAQUETTES

Plaquettes	:	173	$10^3/mm^3$	150 - 445	103 $10^3/mm^3$ (20/12/2022)
------------	---	-----	-------------	-----------	---------------------------------

Le 03/01/2023 à 10:07

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Numéro d'identification : 29-05-0733
E-mail : labo@hck.men.dz

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité lors de tests génétiques humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 767 / 2023 du 03/01/2023

Nom patient : MOUMEN ASMA

Entrée 03/01/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/01/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0460	552,00 Sous-Total	552,00 552,00
Total Frais Clinique				552,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT CINQUANTE-DEUX DIRHAMS	Total	552,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	552,00	552,00	0,00

