

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° M21- 067432

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société : 147286
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AKRAN ABDELATIN
 Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : LOT LAINDUNE NR 469
 CASABLANCA 20190
 Tél. : 0639255272 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 ASMA - nee NOUDEN Age: 63 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 les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Avenue Naciri , Av Mohamed Tareb Naciri Hassani (Oulfa) - Casablanca RC : 390249	04-1-23	15440
Pharmacie Avenue Naciri , Av Mohamed Tareb Naciri Hassani (Oulfa) - Casablanca RC : 390249	21/12/22	872.00

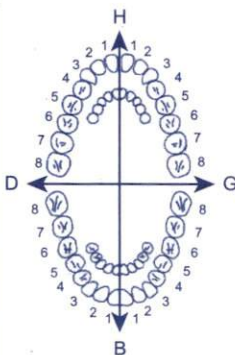
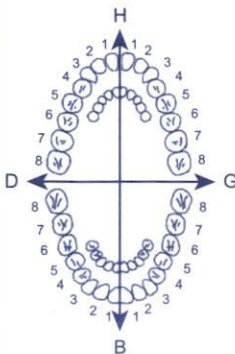
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION








وصفة طبية
Ordonnance

04/01/2023

Casablanca, le :

Mme Asma Nouwen.

40.00

- 1/ Effipred 20 mg 3cp/d * 31 
- 30.00
- 2/ Odes 20 mg 1cp/d * 7 
- 27.50
- 3/ Sparfon 80 mg 1cp/d * 7 
- 28.10
- 4/ Vogalène sirop 1cp/d * 7 
- 28.80
- 5/ Vitamenil fort 1cp/d + 1 mois 

154.40

PHARMACIE AVENUE NACIRI
253 A. Mohamed Taieb Naciri
Hay Hassani (Oufia) - Casablanca
RC : 390249

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Résident Dr. Hajar ALALAK
Oncologie
62

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Résident Dr. Hajar ALALAK
Oncologie

090061862

VOGALENE® 0,1 %
Solution buvable en flacon de 150 ml
Métopimazine

Veillez lire attentivement 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, 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 À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VOGALENE® 0,1 %, solution buvable ?

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 uréthro-prostatiques.
- Si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé

Avertissements et précautions

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

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

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou devez prendre un autre médicament, notamment de l'alcool en raison de la majoration de l'effet sédatif de 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, ou si vous êtes allaitante, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez la femme enceinte ou qui allaite, car il peut passer dans le lait maternel.

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 allaitantes, 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 rare cas provoquer des réactions d'hypersensibilité sévères et des bronchospasmes.

Ce médicament contient du 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 sucres, 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 5 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 répartir en 3 à 4 prises, de préférence à l'heure des repas.

Nourrissons et enfants de moins de 12 ans :

Enfant de plus de 15 kg :

La dose maximale journalière recommandée est de 7,5 mg.

Ceci correspond à une dose journalière de 1 1/2 à 3 cuillères à café.

À répartir en 3 à 4 prises, de préférence à l'heure des repas.

Enfant jusqu'à 15 kg :

La dose maximale recommandée est de 1 mg par kg de poids.

Ceci correspond à une dose journalière de 1 1/2 à 3 cuillères à café.

Pour obtenir une posologie inférieure à 7,5 mg (7,5 kg) par 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.

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

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER À LA NOTICE.

Si vous avez pris plus de VOGALENE® 0,1 %, solution buvable :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Ne prenez pas d'autres médicaments sans avis médical.

Ne prenez pas d'alcool pendant le traitement.

Ne prenez pas de boissons alcoolisées pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'alcool pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant du saccharose pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant du sodium pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant du parahydroxybenzoate de méthyle pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant du parahydroxybenzoate de propyle pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'éthanol pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de sulfite pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'aspartame pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide ascorbique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide citrique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide malique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide tartarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide succinique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide valérique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide oléique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide laurique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide myristique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide palmitique pendant le traitement.

Ne prenez pas de médicaments contenant de l'acide stéarique pendant le traitement.



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 MEDECIN 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 ANTALGIQUES MAJEURS TELS QUE LA MORPHINE OU SES DERIVES DOIT ETRE EVITEE EN RAISON DE LEUR EFFET SPASMOGENE.

Précautions d'emploi

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

ns
PLUSIEURS
MENT TOUT
A VOTRE
au cours de la
dicament est
URS DE LA
DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT
D'UTILISER UN MEDICAMENT.

27,50

Excipient(s) qui ont un effet notoire :

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 MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

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

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

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 (Oméprazole)

Éisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez 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 :

Principe actifs:

Oméprazole 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Saccharose.

3. Classe pharmacothérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés 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-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (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 grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

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

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (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.

- Les 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.

Verifiez 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-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement

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

- Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). 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 aux composants connus ou supposés de l'Oméprazole.

- si vous êtes allergique à l'Oméprazole (par exemple éosmoprazole).

- Si vous prenez pour traiter l'infection.

- Si vous êtes déjà sous traitement par Oméprazole 20 mg, parlez-en à votre médecin avant de prendre OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez un 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 sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du cou, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

- Rougeurs de 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 nécrolyse 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, flatulences.

- 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.

- Éruptions 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 fièvre, une respiration sifflante.

- 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'omprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si l'un de vous est déjà arrivé à développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acide de l'estomac.
- Vous devez effectuer un test sanguin spécifique.

LOT 211489
EXP 03/2024
PPV 30.00DH

long-cours (durée supérieure à 6 semaines) de façon à éviter les symptômes et les effets indésirables. Les symptômes tels que OEDES® 20 mg, en particulier sur une période prolongée, peuvent augmenter le risque de fracture. Prévenez votre médecin si vous prenez des corticoïdes (qui augmentent le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin de ce que possible, car vous devez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

Enfants :

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

Mentions relatives aux excipients à effet notoire :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomaltase (maladies héréditaires rares).

9. Interactions avec d'autres médicaments :

Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nifedipine (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

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

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;

- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques) ;

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

- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) : si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti-vitamines K : une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

- Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose) ;

- Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;

- Milépéritine (Hypermotilité peristaltique) (utilisée dans le traitement de la dépression modérée) ;

- Clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;

- Saguinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)) ;

- Enoximol (utilisé dans le traitement du cancer).

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 métasulfobenzoate de sodium).....
- Excipient qsp.....
- Comprimés effervescents à 20 mg
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).....
- Excipient qsp.....

PROPRIETES

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

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, 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.

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 11

إفبيريد®

(بريدنيزولون)

التقديم:

علبة تحتوي على 30 قرصا فائرا معيار 5 ملغ.
علبة تحتوي على 20 قرصا فائرا معيار 20 ملغ.

التركيب:

- أقراص فائرة معيار 5 ملغ
بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفونزوات الصوديوم) 5 ملغ
السواغ، الكمية الكافية ل قرص فائري واحد.
- أقراص فائرة معيار 20 ملغ
بريدنيزولون (على شكل ميتاسولفونزوات الصوديوم) 20 ملغ
السواغ، الكمية الكافية ل قرص فائري واحد.

الخصائص

إفبيريد® هو غلوكوكورتيكويد يستخدم للجسم كله، يستعمل أساسا لخصائصه
المضادة للالتهاب والمضادة للحساسية والمحبطة للمناعة.

دواعي الاستعمال:

الإصابات بداء المفاصل، والإصابات التنفسية وإصابات الأذن والأنف
والحنجرة وإصابات العين وإصابة الجهاز العصبي وإصابات الكليتين والأورام
السرطانية والإصابات العدوائية 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 (الهيبري، الفاريسال، الزونا،
والتهاب الكبد)
- حالات الإصابة النفسية الغير مراقبة بالعلاج.



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

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

Mme Moutmen Asma

392.00



1/ Emend

125 mg
80 mg

1 cp / j
pdt 3 jours

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

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Résident Dr. ABIHA MALAK
Oncologie



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





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

04/01/23

Dr. Asia Lauren

4/NFS - Alp

E-mail : info@hck.ma
Tél : 05.29.05.02.33
Département National de Référence

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Résident Dr. RABHA MALAK
Oncologie





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

Edité 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
(Immunoturbidimétrie / 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. YAHYAOUÏ ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUÏ
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence
Tél : 05 29 05 02 33
Email : labbio@hck.ma

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

Edité le : 03/01/2023 à 10:07

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23010432K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



HÉMATOLOGIE 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. YAHYA OUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYA OUI
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence
Tél: 05-29-05-0233
E-mail: labo@hck.ma

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

1 / 2

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	552,00
			Sous-Total	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

Laboratoire National de Référence
 Tel: 05 22 89 05 02.33
 E-mail: labo@nkrh.ma