

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0015555

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1502 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : *Stagiaire*
Nom & Prénom : HABID EL FAKRI
Date de naissance :
Adresse : 80903 II n° 4 Sidj 70909
CORA
Tél. : 0661137251 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 21/3/23
Nom et prénom du malade : HABID RACHID Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Arthralgie
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° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/03/2023			300	Dr Said RAMY RHUMATOLOGUE 20, Rue Omar el-Mouh, Casablanca Tél: 0522 26 68 78 INPE: 091118794

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur Date Montant de la Facture

21/03/2023 1308,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

21/03/2023 200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

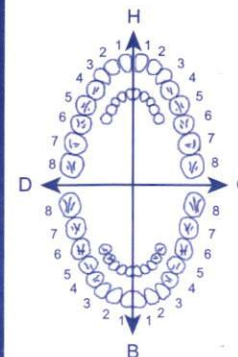
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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

(Création, remont, adjonction)

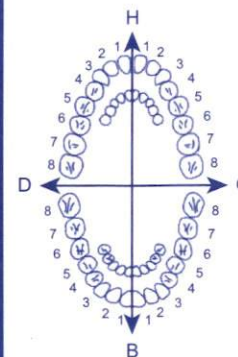
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

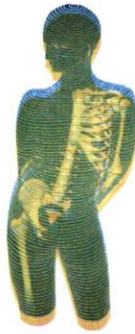
Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont
Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colonnes vertébrale
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي

(اختصاصي)

خريج كلية الطب بـكليرمنت فيرانت فرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

استاذ بالدراسة العليا

للتدريس الطبي

أمراض الروماتيزم

العظام (المفاصل)، العضلات

والعمود الفقري واليد

والقدم

Pharmacie AL ADARISS
Dr. en Pharmacie
AADIL LOUBNA
Bd. Al Adarissa N°49 Lotissement
Jnanate Sidi Maarouf Ouled Hadj
CASABLANCA
Tél: 05 22 32 10 80

Casablanca, le

24/3/12

01 HABID RACHIDA

=1308,00

- medase: 1 cp / min

S.V.

04 x 19,50 = 78,-

- Artivon: 1 cp mat et m

2 min

S.V.

04 x 149,00 = 596,-

02 x 133,60 = 267,20

- Diovanol 600: 1 cp / j

2 min

S.V.

02 x 96,00 = 192,00

- pradol 20: 1 cp / j

2 min

S.V.

02 x 87,40 = 174,80

- Artysc 15 mg: 1 cp le m au

milieu du repas 30 s / min

S.V.

Dr. Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE
Casablanca
INPE: 0911187974

GSM: 0661 42 78 23

0522 26 68 78 : الهاتف : 6 المراكش التجاري ترفيق الدار البيضاء - Casablanca

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 26 68 78

E-mail: saidram@hotmail.fr

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
5 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
5 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
5 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
5 113001 185030

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de
Magnésium, Amidon de Maïs, Capsule végétale

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé d'actifs,
pour améliorer la qualité du cartilage et
confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

CAUTIONS D'EMPLOI :

laisser à la portée des enfants
à l'abri de la lumière et de l'humidité

PPC : 149DH
LOT : AR26
EXP : 12/25

LES LABORATOIRES
BIOXPERT

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de
Magnésium, Amidon de Maïs, Capsule végétale

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé d'actifs,
pour améliorer la qualité du cartilage et
confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

CAUTIONS D'EMPLOI :

laisser à la portée des enfants
à l'abri de la lumière et de l'humidité

PPC : 149DH
LOT : AR26
EXP : 12/25

LES LABORATOIRES
BIOXPERT

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de
Magnésium, Amidon de Maïs, Capsule végétale

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé d'actifs,
pour améliorer la qualité du cartilage et
confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

CAUTIONS D'EMPLOI :

laisser à la portée des enfants
à l'abri de la lumière et de l'humidité

PPC : 149DH
LOT : AR26
EXP : 12/25

LES LABORATOIRES
BIOXPERT
PRO

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de
Magnésium, Amidon de Maïs, Capsule végétale

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé d'actifs,
pour améliorer la qualité du cartilage et
confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

CAUTIONS D'EMPLOI :

laisser à la portée des enfants
à l'abri de la lumière et de l'humidité

PPC : 149DH
LOT : AR26
EXP : 12/25

LES LABORATOIRES
BIOXPERT
PRO

DIOVENOR[®] 600mg

DIOSMINE

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre le médicament.
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous en servir.

COMPOSITION

Principe actif :

Diosmine (quantité exprimée en diosmine anhydre et p

Excipients : talc, silice colloïdale anhydre, acide stéarique, cellulose microcristalline, stéarate de macrogol 400, propylène glycol, laque aluminique de rouge cochenille A, oxyde de fer rouge, de carnauba, cire d'abeille, gomme laque, alcool éthylique, pelliculé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé (boîte de 30)

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

VASCULOPROTECTEUR / MÉDICAMENT AGISSANT SUR LA CIRCULATION (système cardiovasculaire).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un veinotonique (il augmente la tonus des parois veineuses) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Il est préconisé dans :

- les troubles de la circulation veineuse (jambes lourdes, douleurs, sensations pénibles dites impatiences lors du coucher)
- la crise hémorroïdaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS-NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.
Allergie connue à l'un des composants.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Si la gêne et la fragilité des vaisseaux ne diminuent pas en 15 jours, consultez votre médecin.

Si les troubles hémorroïdaires persistent après quelques jours de traitement, il est indispensable de consulter votre médecin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament a toute son efficacité lorsqu'il est associé à une bonne hygiène de vie. Éviter l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids. La marche à pied et, éventuellement, le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

133,60

DIOVENOR[®] 600mg

DIOSMINE

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre le médicament.
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous en servir.

COMPOSITION

Principe actif :

Diosmine (quantité exprimée en diosmine anhydre et p

Excipients : talc, silice colloïdale anhydre, acide stéarique, cellulose microcristalline, stéarate de macrogol 400, propylène glycol, laque aluminique de rouge cochenille A, oxyde de fer rouge, de carnauba, cire d'abeille, gomme laque, alcool éthylique, pelliculé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé (boîte de 30)

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

VASCULOPROTECTEUR / MÉDICAMENT AGISSANT SUR LA CIRCULATION SANGUINE (système cardiovasculaire).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un veinotonique (il augmente la tonus des parois veineuses) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Il est préconisé dans :

- les troubles de la circulation veineuse (jambes lourdes, douleurs, sensations pénibles dites impatiences lors du coucher)
- la crise hémorroïdaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS-NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.
Allergie connue à l'un des composants.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Si la gêne et la fragilité des vaisseaux ne diminuent pas en 15 jours, consultez votre médecin.

Si les troubles hémorroïdaires persistent après quelques jours de traitement, il est indispensable de consulter votre médecin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament a toute son efficacité lorsqu'il est associé à une bonne hygiène de vie. Éviter l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids. La marche à pied et, éventuellement, le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

133,60

[illegible]

۱. تعارف
 ۲. مقدمه
 ۳. هدف و اهداف
 ۴. روش کار
 ۵. نتایج
 ۶. بحث و نتیجه گیری
 ۷. منابع
 ۸. ضمیمه ها
 ۹. فهرست مطالب
 ۱۰. تذکرات
 ۱۱. تقدیرات
 ۱۲. تقدیرات
 ۱۳. تقدیرات
 ۱۴. تقدیرات
 ۱۵. تقدیرات
 ۱۶. تقدیرات
 ۱۷. تقدیرات
 ۱۸. تقدیرات
 ۱۹. تقدیرات
 ۲۰. تقدیرات
 ۲۱. تقدیرات
 ۲۲. تقدیرات
 ۲۳. تقدیرات
 ۲۴. تقدیرات
 ۲۵. تقدیرات
 ۲۶. تقدیرات
 ۲۷. تقدیرات
 ۲۸. تقدیرات
 ۲۹. تقدیرات
 ۳۰. تقدیرات
 ۳۱. تقدیرات
 ۳۲. تقدیرات
 ۳۳. تقدیرات
 ۳۴. تقدیرات
 ۳۵. تقدیرات
 ۳۶. تقدیرات
 ۳۷. تقدیرات
 ۳۸. تقدیرات
 ۳۹. تقدیرات
 ۴۰. تقدیرات
 ۴۱. تقدیرات
 ۴۲. تقدیرات
 ۴۳. تقدیرات
 ۴۴. تقدیرات
 ۴۵. تقدیرات
 ۴۶. تقدیرات
 ۴۷. تقدیرات
 ۴۸. تقدیرات
 ۴۹. تقدیرات
 ۵۰. تقدیرات
 ۵۱. تقدیرات
 ۵۲. تقدیرات
 ۵۳. تقدیرات
 ۵۴. تقدیرات
 ۵۵. تقدیرات
 ۵۶. تقدیرات
 ۵۷. تقدیرات
 ۵۸. تقدیرات
 ۵۹. تقدیرات
 ۶۰. تقدیرات
 ۶۱. تقدیرات
 ۶۲. تقدیرات
 ۶۳. تقدیرات
 ۶۴. تقدیرات
 ۶۵. تقدیرات
 ۶۶. تقدیرات
 ۶۷. تقدیرات
 ۶۸. تقدیرات
 ۶۹. تقدیرات
 ۷۰. تقدیرات
 ۷۱. تقدیرات
 ۷۲. تقدیرات
 ۷۳. تقدیرات
 ۷۴. تقدیرات
 ۷۵. تقدیرات
 ۷۶. تقدیرات
 ۷۷. تقدیرات
 ۷۸. تقدیرات
 ۷۹. تقدیرات
 ۸۰. تقدیرات
 ۸۱. تقدیرات
 ۸۲. تقدیرات
 ۸۳. تقدیرات
 ۸۴. تقدیرات
 ۸۵. تقدیرات
 ۸۶. تقدیرات
 ۸۷. تقدیرات
 ۸۸. تقدیرات
 ۸۹. تقدیرات
 ۹۰. تقدیرات
 ۹۱. تقدیرات
 ۹۲. تقدیرات
 ۹۳. تقدیرات
 ۹۴. تقدیرات
 ۹۵. تقدیرات
 ۹۶. تقدیرات
 ۹۷. تقدیرات
 ۹۸. تقدیرات
 ۹۹. تقدیرات
 ۱۰۰. تقدیرات

٢٠٤٧

[illegible]

۱. تعارف
 ۲. مقدمه
 ۳. موضوع
 ۴. اهداف
 ۵. روش
 ۶. نتایج
 ۷. نتیجه گیری
 ۸. منابع
 ۹. پیوسته ها
 ۱۰. فهرست
 ۱۱. تذکره
 ۱۲. مقدمه
 ۱۳. موضوع
 ۱۴. اهداف
 ۱۵. روش
 ۱۶. نتایج
 ۱۷. نتیجه گیری
 ۱۸. منابع
 ۱۹. پیوسته ها
 ۲۰. فهرست
 ۲۱. تذکره
 ۲۲. مقدمه
 ۲۳. موضوع
 ۲۴. اهداف
 ۲۵. روش
 ۲۶. نتایج
 ۲۷. نتیجه گیری
 ۲۸. منابع
 ۲۹. پیوسته ها
 ۳۰. فهرست
 ۳۱. تذکره
 ۳۲. مقدمه
 ۳۳. موضوع
 ۳۴. اهداف
 ۳۵. روش
 ۳۶. نتایج
 ۳۷. نتیجه گیری
 ۳۸. منابع
 ۳۹. پیوسته ها
 ۴۰. فهرست
 ۴۱. تذکره
 ۴۲. مقدمه
 ۴۳. موضوع
 ۴۴. اهداف
 ۴۵. روش
 ۴۶. نتایج
 ۴۷. نتیجه گیری
 ۴۸. منابع
 ۴۹. پیوسته ها
 ۵۰. فهرست
 ۵۱. تذکره
 ۵۲. مقدمه
 ۵۳. موضوع
 ۵۴. اهداف
 ۵۵. روش
 ۵۶. نتایج
 ۵۷. نتیجه گیری
 ۵۸. منابع
 ۵۹. پیوسته ها
 ۶۰. فهرست
 ۶۱. تذکره
 ۶۲. مقدمه
 ۶۳. موضوع
 ۶۴. اهداف
 ۶۵. روش
 ۶۶. نتایج
 ۶۷. نتیجه گیری
 ۶۸. منابع
 ۶۹. پیوسته ها
 ۷۰. فهرست
 ۷۱. تذکره
 ۷۲. مقدمه
 ۷۳. موضوع
 ۷۴. اهداف
 ۷۵. روش
 ۷۶. نتایج
 ۷۷. نتیجه گیری
 ۷۸. منابع
 ۷۹. پیوسته ها
 ۸۰. فهرست
 ۸۱. تذکره
 ۸۲. مقدمه
 ۸۳. موضوع
 ۸۴. اهداف
 ۸۵. روش
 ۸۶. نتایج
 ۸۷. نتیجه گیری
 ۸۸. منابع
 ۸۹. پیوسته ها
 ۹۰. فهرست
 ۹۱. تذکره
 ۹۲. مقدمه
 ۹۳. موضوع
 ۹۴. اهداف
 ۹۵. روش
 ۹۶. نتایج
 ۹۷. نتیجه گیری
 ۹۸. منابع
 ۹۹. پیوسته ها
 ۱۰۰. فهرست
 ۱۰۱. تذکره
 ۱۰۲. مقدمه
 ۱۰۳. موضوع
 ۱۰۴. اهداف
 ۱۰۵. روش
 ۱۰۶. نتایج
 ۱۰۷. نتیجه گیری
 ۱۰۸. منابع
 ۱۰۹. پیوسته ها
 ۱۱۰. فهرست
 ۱۱۱. تذکره
 ۱۱۲. مقدمه
 ۱۱۳. موضوع
 ۱۱۴. اهداف
 ۱۱۵. روش
 ۱۱۶. نتایج
 ۱۱۷. نتیجه گیری
 ۱۱۸. منابع
 ۱۱۹. پیوسته ها
 ۱۲۰. فهرست
 ۱۲۱. تذکره
 ۱۲۲. مقدمه
 ۱۲۳. موضوع
 ۱۲۴. اهداف
 ۱۲۵. روش
 ۱۲۶. نتایج
 ۱۲۷. نتیجه گیری
 ۱۲۸. منابع
 ۱۲۹. پیوسته ها
 ۱۳۰. فهرست
 ۱۳۱. تذکره
 ۱۳۲. مقدمه
 ۱۳۳. موضوع
 ۱۳۴. اهداف
 ۱۳۵. روش
 ۱۳۶. نتایج
 ۱۳۷. نتیجه گیری
 ۱۳۸. منابع
 ۱۳۹. پیوسته ها
 ۱۴۰. فهرست
 ۱۴۱. تذکره
 ۱۴۲. مقدمه
 ۱۴۳. موضوع
 ۱۴۴. اهداف
 ۱۴۵. روش
 ۱۴۶. نتایج
 ۱۴۷. نتیجه گیری
 ۱۴۸. منابع
 ۱۴۹. پیوسته ها
 ۱۵۰. فهرست
 ۱۵۱. تذکره
 ۱۵۲. مقدمه
 ۱۵۳. موضوع
 ۱۵۴. اهداف
 ۱۵۵. روش
 ۱۵۶. نتایج
 ۱۵۷. نتیجه گیری
 ۱۵۸. منابع
 ۱۵۹. پیوسته ها
 ۱۶۰. فهرست
 ۱۶۱. تذکره
 ۱۶۲. مقدمه
 ۱۶۳. موضوع
 ۱۶۴. اهداف
 ۱۶۵. روش
 ۱۶۶. نتایج
 ۱۶۷. نتیجه گیری
 ۱۶۸. منابع
 ۱۶۹. پیوسته ها
 ۱۷۰. فهرست
 ۱۷۱. تذکره
 ۱۷۲. مقدمه
 ۱۷۳. موضوع
 ۱۷۴. اهداف
 ۱۷۵. روش
 ۱۷۶. نتایج
 ۱۷۷. نتیجه گیری
 ۱۷۸. منابع
 ۱۷۹. پیوسته ها
 ۱۸۰. فهرست
 ۱۸۱. تذکره
 ۱۸۲. مقدمه
 ۱۸۳. موضوع
 ۱۸۴. اهداف
 ۱۸۵. روش
 ۱۸۶. نتایج
 ۱۸۷. نتیجه گیری
 ۱۸۸. منابع
 ۱۸۹. پیوسته ها
 ۱۹۰. فهرست
 ۱۹۱. تذکره
 ۱۹۲. مقدمه
 ۱۹۳. موضوع
 ۱۹۴. اهداف
 ۱۹۵. روش
 ۱۹۶. نتایج
 ۱۹۷. نتیجه گیری
 ۱۹۸. منابع
 ۱۹۹. پیوسته ها
 ۲۰۰. فهرست
 ۲۰۱. تذکره
 ۲۰۲. مقدمه
 ۲۰۳. موضوع
 ۲۰۴. اهداف
 ۲۰۵. روش
 ۲۰۶. نتایج
 ۲۰۷. نتیجه گیری
 ۲۰۸. منابع
 ۲۰

٢٠٤٧

Prazol[®] 20 mg

oméprazole

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 de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol[®] 20 mg :

Oméprazole (DCI)

20 mg

Excipients qsp

1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastro-résistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante 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.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère)
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* (H. pylori).
également vous prescrire des antibiotiques qui permettent d'éliminer la bactérie.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'antidouleurs (aspirine, ibuprofène, etc.).
- la maladie de reflux gastro-œsophagien (RGO).
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel supérieur à 10 kg :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre l'estomac (régurgitation), des vomissements et une douleur abdominale.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* (H. pylori).
prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent d'éliminer la bactérie.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastro-œsophagienne :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à un inhibiteur de la pompe à protons (IPP) pendant 4 à 8 semaines.
- Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastro-œsophagiques induites par les médicaments : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastro-œsophagiques : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

PPV : 96DH00
PER : 03/25
LOT : L3553-1

Prazol[®] 20 mg

oméprazole

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 de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol[®] 20 mg :

Oméprazole (DCI)

20 mg

Excipients qsp

1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastro-résistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante 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.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère)
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* (H. pylori).
également vous prescrire des antibiotiques qui permettent d'éliminer la bactérie.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'antidouleurs (aspirine, ibuprofène, etc.).
- la maladie de reflux gastro-œsophagien (RGO).
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel supérieur à 10 kg :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre l'estomac (régurgitation), des vomissements et une douleur abdominale.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* (H. pylori).
prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent d'éliminer la bactérie.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastro-œsophagienne :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à un inhibiteur de la pompe à protons (IPP) pendant 4 à 8 semaines.
- Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastro-œsophagiques induites par les médicaments : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastro-œsophagiques : 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

PPV : 96DH00
PER : 03/25
LOT : L3553-1



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 21/03/2023

FACTURE N° : 01480/2023

Nom & Prénom : NAKHLAOUI RACHIDA
Date d'examen : 21/03/2023

Examens	Honoraires
RX GENOUX FACE	300 DH
NET A PAYER	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Residence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tel: 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : Contact@radiologiesidimaarouf.ma
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 21/03/2023

PATIENT : NAKHLAOUI RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR SAID RAMY

RX DES DEUX GENOUX DE FACE

Minéralisation osseuse normale.
Absence de lésion osseuse focale.
Pincement de l'interligne articulaire fémoro-tibial du compartiment interne des deux cotés plus prononcé à droite.
Condensation sous chondrale du plateau tibial interne gauche.
Absence d'anomalie des parties molles.
Rotules en place.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM

