



## 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/02/2023      |                   | 1                     | 30000                           | CHIRURGIE UNIVERSELLE<br>34 Rue Tahar-Haddad - Casablanca<br>Qr Gharbi - Casablanca<br>Tél: 05 26 70 98 / 26 72 24 |
|                 |                   |                       |                                 |  |

## 2. EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <i>CEC 2022</i><br><i>UNIQUA</i>       | 22.12.2022 | 1685,10               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins             | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                              |             | Coefficient des travaux |
|                 |                |                              |             | Montants des soins      |
|                 |                |                              |             | Début d'exécution       |
|                 |                |                              |             | Fin d'exécution         |
| D.O.F           |                | DETERMINATION DU COEFFICIENT |             |                         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). Arrows indicate movement directions: clockwise arrows on the upper teeth and counter-clockwise arrows on the lower teeth. The arch is centered with a vertical H-axis and a horizontal D-G axis.

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Jafar ZEMRAG**  
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy  
Ancien Assistant - Chef de Clinique  
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Génito Urinaires  
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Renales  
Echographie - Circuncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمراغ**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)  
رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية  
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية  
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le

22/02/2023

INPE  
091141309

BAANTARZ

Abdelouahab

109,20 x 3  
11 Courflo

3 mois

S.A

le bras au coude

180,00 x 3  
21 Vela 10

3 mois

S.A

272,00 x 3  
31 Avodart

mois

3 mois

NOUVELLE  
32, Rue Gauthier Hocine - Casablanca - Tél. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
DOCTEUR JAFAR ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGISTE  
Pharmacie KARIM  
Sid. Abdellatif  
35511335 - Patente : 001735895000071

# Veca

Comprimé pelliculé

Solifénacine Succinate

Veuillez 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 VEGA®, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VEGA®, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre VEGA®, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VEGA®, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

#### 1. QU'EST-CE QUE VEGA®, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Médicaments urologiques, médicaments de l'incontinence urinaire.

La solifénacine succinate (la substance active de VEGA®) appartient à la classe pharma-thérapeutique des anticholinergiques. Ces médicaments sont utilisés pour réduire les contractions de la vessie lorsque celle-ci est hyperactive. Ceci nous permettra d'attendre plus longtemps avant de devoir aller aux toilettes et augmentera le volume des urines que peut retenir votre vessie.

VEGA®, comprimé pelliculé est indiqué dans le traitement des symptômes de la vessie hyperactive (incontinence urinaire). Les symptômes incluent : un besoin pressant et soudain d'uriner sans signe précurseur, des envies fréquentes d'uriner ainsi que des émissions involontaires d'urine sans que vous ayez eu le temps d'aller aux toilettes.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VEGA®, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### Ne prenez jamais VEGA®, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez des difficultés pour uriner ou si votre vessie ne se vide pas complètement quand vous urinez (rétenzione urinaire).
- Si vous souffrez d'une affection gastro-intestinale grave (notamment un mégaconal toxicique, complication associée à la rectocolite hémorragique).
- Si vous souffrez d'une maladie des muscles appelée myasthénie, caractérisée par une faiblesse musculaire excessive.
- Si vous souffrez d'une augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil, avec perte progressive de la vision (glaucome).
- Si vous êtes hémodialysé.
- Si vous souffrez d'une maladie sévère du foie.
- Si vous souffrez d'une maladie sévère du rein ou d'une maladie modérée du foie et que vous prenez des médicaments susceptibles de ralentir l'élimination de la solifénacine succinate de l'organisme (par exemple le kétoconazole). Si c'est le cas, votre médecin ou votre pharmacien vous en aura informé.

Prévenez votre médecin avant le début du traitement par VEGA®, comprimé pelliculé si vous présentez ou avez déjà présenté l'une des maladies mentionnées ci-dessus.

#### Avertissements et précautions

Il est recommandé de prendre ce médicament au moins une fois par jour, le matin, au moins 1 heure avant de prendre le repas.



succinat. En cas de survenue d'un angioédème, la solifénacine succinat doit être immédiatement arrêté et un traitement et/ou des mesures appropriées doivent être pris.

VEGA®, comprimé pelliculé peut provoquer les autres effets indésirables suivants :

Très fréquents (neut affectant plus de 1 personne sur 10)

LOT : 2687  
PER : 09-25  
P.P.V : 180 DH 00



• Dégradation du goût (dysgueusie).  
• Sécheresse (irritation) des yeux.

LOT : 2687  
PER : 09-25  
P.P.V : 180 DH 00



• Dégradation de l'urine dans la vessie par impossibilité de vider la vessie (rétenzione urinaire).

• Sensations vertigineuses, maux de tête.

LOT : 2687  
PER : 09-25  
P.P.V : 180 DH 00

• Dégradation de l'activité électrique du cœur (ECG), battements cardiaques irréguliers, perception de vos battements cardiaques, accélération du rythme cardiaque.

• Troubles de la voix.



• A 10 mg, comprimé pelliculé :

Solifénacine succinate.....