

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0030898

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000657 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mr MAZHOUR Salah
 Date de naissance : 1925
 Adresse : El massoudia Rue 29 N° 25 Cité Djana Casablanca
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 03 / 2023
 Nom et prénom du malade : MELLOUK EZZIOUNIA EL MAZHOUR
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ASHémie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
24/03/23	US		\$500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUTOUBIA Lotissement 24 N°104 Cité El Hachem El Hachem Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 INPE: 92036904	24/03/23	481,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL Dr BELHAOUACHE Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 INPE: 92036904	31/03/23	B840	\$946,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

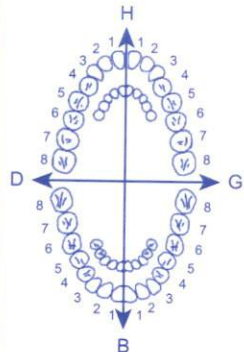
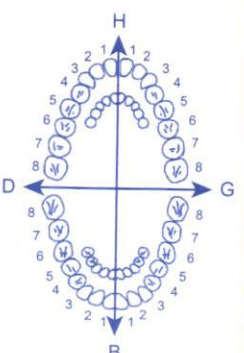
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE KOUTOUBIA
Mohamed El...
Lotissement... 24 N°104
Cité... Casablanca
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24
INPE: 92038904

24 1031 23

481,7

M. MELLOUK EZZITOUNIA

EP MAZHOUR

99,00

PHARMACIE KOUTOUBIA
Lotissement... 24 N°104
Cité... Casablanca
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24
INPE: 92038904

P.P.C : 99 DH
Dluo: Lot :
12/25 M340H S

39,80 x 01

1 Hiponat cp
1 cp x 2/jr

74,90

1 Bristone

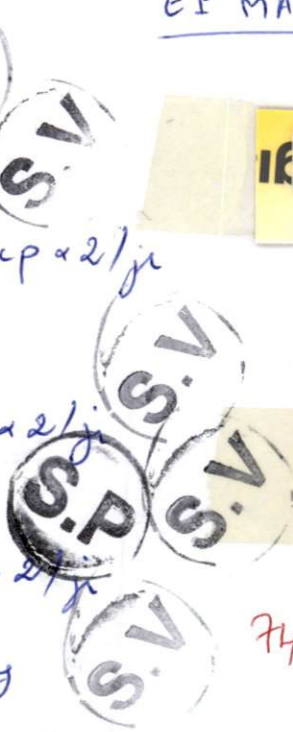
99,00

1800les gélule 20mg

84,50 x 02 1cp

1 Zeta had

1 solution jr



74,90

DR. EL FARISSI AKRAM
SUADEF SARL
Tél: +212 522 21 87 78
ICE: 002088965000050

Zetalax^{DM}[®]

microlavement

QUAND UTILISER ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.
En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax^{DM}® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique. La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax^{DM}® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.
Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
- Appuyer à fond sur le microlavement.
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 6 ans.
Suivre attentivement le mode d'emploi.
Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandrigo (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.
20120. Casablanca.

Lot : 050
À utiliser de
préférence avant le : 07/2027

PPC : 84,50 DH

Zetalax^{DM}[®]

microlavement

QUAND UTILISER ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.
En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax^{DM}® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique. La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax^{DM}® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.
Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
- Appuyer à fond sur le microlavement.
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 6 ans.
Suivre attentivement le mode d'emploi.
Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandrigo (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.
20120. Casablanca.

Lot : 050
À utiliser de
préférence avant le : 07/2027

PPC : 84,50 DH

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules (Oméprazole)

Lisez 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 pharmaco-thérapeutique :

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.

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 :

Le traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation consiste :

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour

gazeuse, 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). 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.

Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

- si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lanzoprazole, rabéprazole, esoméprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien 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 corps, 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, 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).
- Etourdissements, fourmillements, somnolence.
- Vertiges.
- Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.
- Eruptions 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.
- Troubles de la vue, tels que vision trouble.

- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, ce qui est associé à une faible augmentation de diarrhées.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si vous êtes déjà épuisé de développer une réaction à un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acidité de l'estomac.
- Vous devez effectuer un examen sanguin électrolytique (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous prenez votre médicament.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, en particulier sur une longue période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des médicaments (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier à des niveaux des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin si vous pouvez éviter votre traitement par OEDES® 20 mg.

car

ind

Cer

re

Me

En

del

9.

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 nelfinavir (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) ;
- Dabigatran (utilisé dans le traitement de l'anémie, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;
- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera 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 sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Rifampicine (utilisée pour traiter la tuberculose) ;
- Alizaravir (utilisée pour traiter l'infection VIH) ;
- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;
- Milopertin (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression majeure) ;
- Clistazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;
- Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)) ;
- Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer) ;
- Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acide.

Hydroxypropylméthylcellulose

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boite de 20 comprimés.
- Boite de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

هپانات

قرص 20

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

30.80 DH
Lot: Y155D
Par: 02-2025



COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par **ESI srl**
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY
www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maarif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

ENOHNN020-002

N° d'enregistrement : 20211112158/MA/4/DMP/CA/18

24/08/23

Mme MELLOUK EZZITOUNIA

GP MAZHOUR

• NFS. PLQ

• Protéidémie

• ID - Diurétiques

• ID₂ et D₃

Dr. EL FARISSI AKRAM
SUADEF SAHL
Tél: +212 522 21 87 78
ICE: 002088965000050

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 097158232
INP (Labo): 093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3C5L4010

Casablanca le : 06/04/2023

Analyses effectuées le: 31/03/2023

Pour.....: **Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZHOUZ**

Sur prescription du: Dr EL FADILI MOUNIA

Code.....: 1CN3819



Organisme.....:

Bilan:

NFS PROT DD VITD

Cotation : (B 840)

Montant Net : 946.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT QUARANTE SIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
BIOLOGIQUES ET MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL: 05 22 56 73 44

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097



093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



LABORATOIRE

مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (PP) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 31/03/2023

Edition du : 01/04/2023

Référence : 30331697



Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZH

Code Patient 1CN3819

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	4,09	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)
Hemoglobine.....	11,4	g/100ml	(11.5 - 15.5)
Hematocrite	35,8	%	(35 - 47)
V.G.M	88.	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	31.8	%	(31- 36)
Plaquettes	293	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	9 560	/mm3	(4.000 - 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	80,6 %	Soit: 7705./mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	0,0 %	Soit: 0. /mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles..:	0,1 %	Soit: 10. /mm3	(< 100)
Lymphocytes.....	13,5 %	Soit: 1291./mm3	(1500 - 4000)
Monocytes	5,8 %	Soit: 554. /mm3	(100 - 800)

AU TOTAL.....: 100. %

* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D) : 42,50 ng/ml
(Tech minividas)

< 20 ng/ml.....: déficient
20 - 29 ng/ml.....: insuffisant
30 - 100 ng/ml.....: suffisant
> 100 ng/ml.....: toxicité potentielle

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 097158232
INP (Labo): 093001097



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 31/03/2023

Edition du : 03/04/2023

Référence : 30331697



Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZH

Code Patient 1CN3819

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG
HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* D-Dimères Résultats ci-joint			

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Proteines Totales.....	: 53,10	g/l	(66 - 83)

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Lab): 093001097



093001097



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 31-03-2023 15:47

Prélevé le :

Edité le : 01-04-2023

Mme MELLOUK Ezzitounia

Né(e) le : 01-01-1943

Sexe : F

Réf : 23033120341

Prescripteur: Tél :

Correspondant : AFRIQUIA Fax :

HEMOSTASE

D-Dimères
(Turbidimetrie)

35.63 µg/ml (<0.50)

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI (3^{ème} étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com
R.C. : 267164 - Patente : 32665453 - CNSS : 2605824 - I.F. : 44601910

Page 1 sur 1