

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie

N° W21-784206



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

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : NO 62 Société : la RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HATLA MOHAMED

Date de naissance : 1942

Adresse : Blou 05 NR 116 LD Casa

Tél. : 0649651683

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/23

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Lupus + Néo de sein

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 : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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
09/05/23	C			INP : 1010446610 Cachet de la Santé et du Médecin

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
YASSARI	09.05.23	120.05.60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA			
2305160019	Mardi 16 Mai 2023		
Lettre clé+cotation: B 80			
Montant Facturé: 60.01Dhs			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the left, and B at the bottom. The diagram shows various dental treatments marked with numbers and letters				



Casablanca, le :

09/05/23

## ORDONNANCE

Nom : .....

Prénom : .....

SOUVRATI Halima

273x100x3

① Nemas 75



51.10x6 1cp 2a/



② plaqenil 20



1cp 2a/ del 6 mois

③ Codoliprene

49,00x2 1cp

2a/ douleur

del 1 mois

④ oniz 20



Cachet et Signature



1.209,60

RDV ~~Blousons~~

19/05/23

(07)

control

Nervax peut être pris en même temps que les contraceptifs oraux.

#### Interactions avec les aliments et les boissons

Les gélules de Nervax peuvent être prises au moment ou en dehors des repas.

La prise simultanée de prégabaline et d'alcool n'est pas recommandée.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Nervax ne doit pas être pris pendant la grossesse, sauf avis contraire de votre médecin. Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une méthode contraceptive efficace. Vous devez immédiatement contacter votre médecin si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou si vous désirez le devenir pendant que vous prenez Nervax.

Il n'est pas recommandé d'allaiter votre enfant pendant que vous prenez Nervax, car on ignore si Nervax peut se retrouver dans le lait maternel. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament pendant l'allaitement.

#### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Nervax peut entraîner des étourdissements, de la somnolence et une diminution de la concentration.

Vous ne devez ni conduire, ni utiliser des machines complexes, ni vous engager dans des activités potentiellement dangereuses jusqu'à ce qu'il soit déterminé si ce médicament affecte votre aptitude à exercer de telles activités.

#### 3. COMMENT PRENDRE NERVAX, GELULES?

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

Respectez toujours la posologie indiquée. En cas d'incertitude, consultez votre médecin.

Votre médecin déterminera la posologie.

Nervax est destiné à la voie orale unique.

Douleurs neuropathiques périphériques.

Trouble Anxieux Généralisé :

- Prenez le nombre de gélules prescrits.

- La dose habituelle, qui a été recommandée, est comprise entre 150 mg et 600 mg.

- Votre médecin vous dira si vous devez prendre trois fois par jour. En cas de deux fois le matin et une fois le soir, une fois par jour. En cas de trois prises par jour, une fois le midi et une fois le soir, une fois par jour.

Si vous avez l'impression que l'effet est faible, consultez votre médecin ou une pharmacie.

Si vous êtes un patient âgé (de plus de 65 ans), Nervax normalement sauf en cas de maladie.

Votre médecin peut vous prescrire des doses différentes en cas de maladie des reins.

Avez la gélule entière avec de l'eau.

Continuez à prendre Nervax jusqu'à ce que l'effet cesse.

Si vous avez pris plus de Nervax, vous devez immédiatement contacter votre pharmacien.

- insuffisance rénale, diminution du volume urinaire, rétention urinaire
- diminution du nombre de globules blancs
- comportement anormal
- réactions allergiques (pouvant comprendre des difficultés à respirer, une inflammation des yeux (kéatite), et une réaction cutanée grave qui se manifeste par une éruption, des ampoules, une peau qui pèle et une douleur). En cas de gonflement du visage ou de la langue ou si votre peau devient rouge et commence à former des ampoules ou à peler, vous devez immédiatement demander un avis médical.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter par exemple la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la prégabaline et dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### 5. COMMENT CONSERVER NERVAX, GELULES?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

#### Conditions de conservation

A conserver à une température inférieure à 30°C.

#### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES:

##### Liste complète des substances actives et des excipients:

Quel contenu Nervax, gélule?

La substance active est:

Prégabaline ..... 75 mg.

Prégabaline ..... 150 mg.

Les autres composants sont:

Mannitol granulé, Amidon glycolate sodique, Talc, Silice colloïdale dioxyde, ..... Mannitol.

en:  
contenu de l'emballage extérieur?

de délivrance:

6

Oct.2016  
44302/R1

Fabriqué par:  
Tabuk Pharmaceutical Mfg. Co.,  
Madina Road, P.O. Box 3633,  
Tabuk-Arabie Saoudite.

Distribué par:  
Zenithpharma 96, Zone industrielle.  
Tassila Inezgane Agadir-Maroc.

armé EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

43671/R42

Nervax peut être pris en même temps que les contraceptifs oraux.

#### Interactions avec les aliments et les boissons

Les gélules de Nervax peuvent être prises au moment ou en dehors des repas.

La prise simultanée de prégabaline et d'alcool n'est pas recommandée.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Nervax ne doit pas être pris pendant la grossesse, sauf avis contraire de votre médecin. Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une méthode contraceptive efficace. Vous devez immédiatement contacter votre médecin si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou si vous désirez le devenir pendant que vous prenez Nervax.

Il n'est pas recommandé d'allaiter votre enfant pendant que vous prenez Nervax, car on ignore si Nervax peut se retrouver dans le lait maternel. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament pendant l'allaitement.

#### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Nervax peut entraîner des étourdissements, de la somnolence et une diminution de la concentration.

Vous ne devez ni conduire, ni utiliser des machines complexes, ni vous engager dans des activités potentiellement dangereuses jusqu'à ce qu'il soit déterminé si ce médicament affecte votre aptitude à exercer de telles activités.

#### 3. COMMENT PRENDRE NERVAX, GELULES?

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

Respectez toujours la posologie indiquée. En cas d'incertitude, consultez votre médecin.

Votre médecin déterminera la posologie.

Nervax est destiné à la voie orale unique.

Douleurs neuropathiques périphériques.

Trouble Anxieux Généralisé :

- Prenez le nombre de gélules prescrits.

- La dose habituelle, qui a été recommandée, est comprise entre 150 mg et 600 mg.

- Votre médecin vous dira si vous devez prendre trois fois par jour. En cas de deux fois le matin et une fois le soir, une fois par jour. En cas de trois prises par jour, une fois le midi et une fois le soir, une fois par jour.

Si vous avez l'impression que l'effet est faible, consultez votre médecin ou une pharmacie.

Si vous êtes un patient âgé (de plus de 65 ans), Nervax normalement sauf en cas de maladie.

Votre médecin peut vous prescrire des doses différentes en cas de maladie des reins.

Avez la gélule entière avec de l'eau.

Continuez à prendre Nervax jusqu'à ce que l'effet cesse.

Si vous avez pris plus de Nervax, vous devez immédiatement contacter votre pharmacien.

- insuffisance rénale, diminution du volume urinaire, rétention urinaire
- diminution du nombre de globules blancs
- comportement anormal
- réactions allergiques (pouvant comprendre des difficultés à respirer, une inflammation des yeux (kéatite), et une réaction cutanée grave qui se manifeste par une éruption, des ampoules, une peau qui pèle et une douleur). En cas de gonflement du visage ou de la langue ou si votre peau devient rouge et commence à former des ampoules ou à peler, vous devez immédiatement demander un avis médical.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter par exemple la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la prégabaline et dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### 5. COMMENT CONSERVER NERVAX, GELULES?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

#### Conditions de conservation

A conserver à une température inférieure à 30°C.

#### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES:

##### Liste complète des substances actives et des excipients:

Quel contenu Nervax, gélule?

La substance active est:

Prégabaline ..... 75 mg.

Prégabaline ..... 150 mg.

Les autres composants sont:

Mannitol granulé, Amidon glycolate sodique, Talc, Silice colloïdale dioxyde, ..... Mannitol.

en:  
contenu de l'emballage extérieur?

de délivrance:

6

Oct.2016  
44302/R1

Fabriqué par:  
Tabuk Pharmaceutical Mfg. Co.,  
Madina Road, P.O. Box 3633,  
Tabuk-Arabie Saoudite.

Distribué par:  
Zenithpharma 96, Zone industrielle.  
Tassila Inezgane Agadir-Maroc.

armé EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

43671/R42

Nervax peut être pris en même temps que les contraceptifs oraux.

#### Interactions avec les aliments et les boissons

Les gélules de Nervax peuvent être prises au moment ou en dehors des repas.

La prise simultanée de prégabaline et d'alcool n'est pas recommandée.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Nervax ne doit pas être pris pendant la grossesse, sauf avis contraire de votre médecin. Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une méthode contraceptive efficace. Vous devez immédiatement contacter votre médecin si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou si vous désirez le devenir pendant que vous prenez Nervax.

Il n'est pas recommandé d'allaiter votre enfant pendant que vous prenez Nervax, car on ignore si Nervax peut se retrouver dans le lait maternel. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament pendant l'allaitement.

#### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Nervax peut entraîner des étourdissements, de la somnolence et une diminution de la concentration.

Vous ne devez ni conduire, ni utiliser des machines complexes, ni vous engager dans des activités potentiellement dangereuses jusqu'à ce qu'il soit déterminé si ce médicament affecte votre aptitude à exercer de telles activités.

#### 3. COMMENT PRENDRE NERVAX, GELULES?

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

Respectez toujours la posologie indiquée. En cas d'incertitude, consultez votre médecin.

Votre médecin déterminera la posologie.

Nervax est destiné à la voie orale unique.

Douleurs neuropathiques périphériques

Trouble Anxieux Généralisé :

- Prenez le nombre de gélules prescrits.

- La dose habituelle, qui a été recommandée, est comprise entre 150 mg et 600 mg.

- Votre médecin vous dira si vous devez prendre trois fois par jour. En cas de deux fois le matin et une fois le soir, prendre une fois le midi et une fois le soir.

Chaque jour.

Si vous avez l'impression que l'effet est faible, consultez votre médecin ou une pharmacie.

Si vous êtes un patient âgé (de 65 ans et plus), Nervax normalement sauf en cas de maladie.

Votre médecin peut vous prescrire des doses différentes en cas de maladie des reins.

Avez la gélule entière avec de l'eau.

Continuez à prendre Nervax jusqu'à ce que l'effet cesse.

Si vous avez pris plus de Nervax.

Vous devez immédiatement contacter votre médecin.

- insuffisance rénale, diminution du volume urinaire, rétention urinaire
- diminution du nombre de globules blancs
- comportement anormal
- réactions allergiques (pouvant comprendre des difficultés à respirer, une inflammation des yeux (kéatite), et une réaction cutanée grave qui se manifeste par une éruption, des ampoules, une peau qui pèle et une douleur). En cas de gonflement du visage ou de la langue ou si votre peau devient rouge et commence à former des ampoules ou à peler, vous devez immédiatement demander un avis médical.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter par exemple la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la prégabaline et dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### 5. COMMENT CONSERVER NERVAX, GELULES?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

#### Conditions de conservation

A conserver à une température inférieure à 30°C.

#### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES:

##### Liste complète des substances actives et des excipients:

Quel contenu Nervax, gélule?

La substance active est:

Prégabaline ..... 75 mg.

Prégabaline ..... 150 mg.

Les autres composants sont:

Mannitol granulé, Amidon glycolate sodique, Talc, Silice colloïdale dioxyde, ..... Mannitol.

en:

contenu de l'emballage extérieur?

de délivrance:

6

Oct.2016  
44302/R1

Fabriqué par:

Tabuk Pharmaceutical Mfg. Co.,  
Madina Road, P.O. Box 3633,  
Tabuk-Arabie Saoudite.

Distribué par:

Zenithpharma 96, Zone industrielle.  
Tassila Inezgane Agadir-Maroc.

armé EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

43671/R42

Microgra

LOT : 5264  
PER : 12-25  
PPV : 42DH00

**PRESENTATIONS :**

**OMIZ® 20 mg** : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

**OMIZ® 10 mg** : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

**COMPOSITION :**

**OMIZ® 20mg**

Oméprazole..... 20 mg

Excipients q.s.p.

Excipient à effet notoire : saccharose

**COMPOSITION :**

**OMIZ® 10mg**

Oméprazole..... 10 mg

Excipients q.s.p.

Excipient à effet notoire : saccharose

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

**INDICATIONS :**

**- Chez l'adulte :**

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale,
- Ulcère duodénal évolutif,
- Ulcère gastrique évolutif,
- Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-oesophagien,
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien,
- Syndrome de Zollinger-Ellison,
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

**- Chez l'enfant à partir d'un an : Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-oesophagien.**

**CONTRE-INDICATIONS :**

**- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.**

**- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).**

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

**MISES EN GARDE / PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

**Mises en garde :**

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).

**Précautions d'emploi :**

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :**

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Microgra

LOT : 5264  
PER : 12-25  
PPV : 42DH00

**PRESENTATIONS :**

**OMIZ® 20 mg** : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

**OMIZ® 10 mg** : Boîte de 7 gélules

Boîte de 14 gélules

Boîte de 28 gélules

**COMPOSITION :**

**OMIZ® 20mg**

Oméprazole..... 20 mg

Excipients q.s.p.

Excipient à effet notoire : saccharose

**COMPOSITION :**

**OMIZ® 10mg**

Oméprazole..... 10 mg

Excipients q.s.p.

Excipient à effet notoire : saccharose

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

**INDICATIONS :**

**- Chez l'adulte :**

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.

- Ulcère duodénal évolutif,

- Ulcère gastrique évolutif,

- Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-oesophagien,

- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,

- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien,

- Syndrome de Zollinger-Ellison,

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

**- Chez l'enfant à partir d'un an : Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-oesophagien.**

**CONTRE-INDICATIONS :**

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.

- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

**MISES EN GARDE / PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

**Mises en garde :**

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).

**Précautions d'emploi :**

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :**

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.













ROYAUME DU MAROC  
Ministère de la Santé  
et de la Protection Sociale  
Délégation préfectorale des  
Arrondissements de Ben M'Sik  
Centre Hospitalier Préfectoral Ben M'Sik



وزارة الصحة والحماية الاجتماعية  
وزاره الصحه والحماية الاجتماعيه  
Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

المملكة المغربية  
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية  
مندوبيه عمالة مقاطعات ابن مسيك  
المركز الإستشفائي الإقليمي ابن مسيك

Casablanca, le :

09/05/23

## ORDONNANCE

Nom : .....

Prénom : .....

SOUKRATI Halima

LABORATOIRE SBATA  
2305160019

SOUKRATI EP HATLA Halima  
01-01-1968

ORDONNANCE  
Dr Nadia RHANMOUNI

NFS + pg

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES  
DR AL FATH ASDELWAHAB  
NEDECIN DOTTSS BIOLOGISTE  
42, RD 27 33 600, H4PTT 22 05 2005 C.D. CLSA

Dr Nadia RHANMOUNI  
En Medicine générale  
En Médecine Médicale  
Cachet et Signature



مركز التحاليل الطبية سباتة  
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبر

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — شارع ابريس الحارشي — سباتة —  
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

**ICE : 000192003000084**

**FACTURE N° : 230516-0019**

**. Halima SOUKRATI EP HATLA**

Prescription : Dr Nadia RHANMOUNI

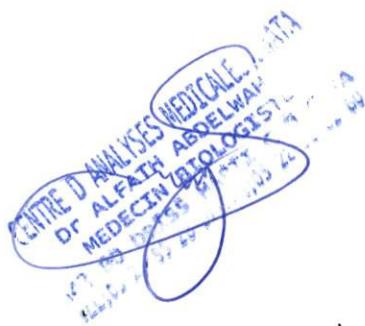
Date de l'examen : 16/05/2023



**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	Numeration formule sanguine	B80	B

<i>Montant Facturé</i>	<b>60.01Dhs</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams un centimes</i>	



Royaume du Maroc  
Ministère de la Santé  
et de la Protection Sociale  
Hôpital Préfectoral Ben M'sick

Quittance

N° 279302

Reçu de M HALIMA SOUK RAS  
La somme de GoPH

NATURE DE LA RECETTE	EX.	SOMME
<u>M.I</u>		<u>GoPH</u>
Total		<u>GoPH</u>

Cachet du Service



