

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



Déclaration de Maladie

M22- 0053498

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : 164778
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM
 Date de naissance : 01/06/1954
 Adresse : n° 14 Lot eld HARES Hy My Rachid casa
 Tél. : 0664941231 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/06/23
 Nom et prénom du malade : MOUMEN Brahim Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tenosynovite
 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



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
07/06/23			3021	Dr. Mounir M. El-Mechaieq Spécialiste en médecine interne Tel: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05 INPE: 091166579

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/06/23	592,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/06/23	64000	1110,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

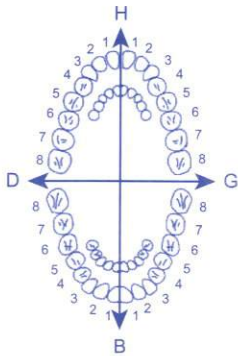
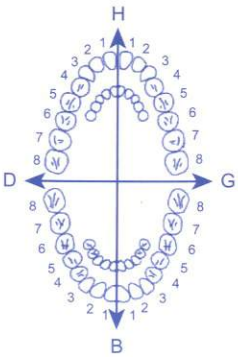
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

• علم الغدد - داء السكري
• أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
• أمراض الشيخوخة
• رصد صحي شامل

• طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
• طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
• عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
• عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le :

07/06/23

MOUMEN RACHID

28,80x4

Vitaneuril sup

2 - 0 - 2 qus

31,00x2

mydo flac p

1 - 0 - 1 qus

149,50

unanti sup p

1 - 0

98,00

co-travip p

1 - 0 - 0 qus



COOPER PHARMA
PPC : 98,00 DH

الدكتورة منى منقور
Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél : 05 22 70 05 69
05 24 05 08 47 87
05 24 05 11 66 579

119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca - الدار البيضاء - شقة 27 - 4 شقة 27 - 119

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

41.70

clofene pmech

1/10/2003/5

12/11/03

الدكتورة منى منصور
Dr. Mouna MENKOR
Specialiste en médecine interne
Tel: 05 22 27 95 24 / 05 22 27 82 05
INPE: 091166579

592,40



MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolpérisone HCl

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.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinyle partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolpérisone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450

mg). Dans certains cas le médecin peut prescrire une dose plus in
150 mg par
cas de c
hépatique c
faible. La
l'obtention
médicale pe
entre les pi
prenez la dose prévue. En cas d'oubli complet d
prise ne pas

GTIN: 06118001260850

LOT: 4018

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 940hs00



6. Contre-indications

N'utilisez ja

pelliculés di

Myasthénie g

musculaire).

Allergie antér

GTIN: 06118001260850

LOT: 4018

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 940hs00



EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE

DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que moins de 5% des patients traités avaient annoncé des effets indésirables. Les effets indésirables rapportés sont les suivants:

Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthesia

Peu fréquent: mal de tête

Système cardiovasculaire:

Occasionnel: palpitations, hypotension

Étendue gastro-intestinale:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, nausée, vomissements, diarrhée, douleur

abdominale, flatulence

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

Peau:

Occasionnel: transpiration, urticaire, éruption

Troubles généraux:

Peu fréquent: asthenia, somnolence, douleur

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Faites attention avec MYDOFLEX 150 mg :

En prescrivant MYDOFLEX le médecin doit informer le patient des risques d'allergies liés à ce produit (voir Effets indésirables). Si après la prise du médicament, vous ressentez des manifestations anormales (fourmillements dans les mains, les pieds, apparition de plaques rouges, enflure de la face ou des muqueuses, gêne respiratoire, malaise, signes pouvant faire penser à une allergie médicamenteuse), il faut arrêter le traitement et avertir immédiatement le médecin.

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



Comprimé
Voie orale

curarti®

PPC : 149,50 DH

curarti®
comprimé **forte**

Lot :
à consommer de
préférence avant le :

325086
06/2025

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcumine (extrait de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa standardisé), Acide ascorbique (vitamine C), antiagglomérant (dioxyde de silicium), stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sels de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium, agent d'enrobage : hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, acides gras et colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

PROPRIETES :

Curarti® forte contribue à la mobilité et au confort articulaires tout en limitant l'usure du cartilage.

CONSEILS D'UTILISATION :

Phase d'attaque : 1 comprimé 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 comprimé par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

Respecter la dose journalière conseillée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la lumière.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par PLAMECA - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.

Autorisation Ministère de la santé n° : 20211406030/RQV3/DMP/CA/18

8 435100 800892



VITANEVRIL FORT 100 mg.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg. Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise
Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée. ... qsp un comprimé
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antihistaminique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUELQUES CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

En raison de la présence du saccharose et du lactose dans ce médicament, est contre-indiqué chez les personnes souffrant d'un syndrome de malabsorption du sucrose-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, N'UTILISEZ PAS VOTRE MEDICIN OU D'UN AUTRE MEDICIN.

EXCIPIENTS A EFFET

Saccharose et Lactose

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, N'UTILISEZ PAS VOTRE MEDICIN OU D'UN AUTRE MEDICIN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :

- Interactions avec les aliments :

- Interactions avec les produits naturels :

alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS, IL FAUT EVITER D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

Par mesure de précaution, évitez d'utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament peut être administré à l'enfant allaité.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

D'UNE FACON GENERALE, EVITEZ D'UTILISER D'AUTRES MEDICAMENTS.

ALLAITEMENT : CE MEDICAMENT PEUT ETRE ADMINISTRE A L'ENFANT ALAITE.

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

- Nom et adresse de l'Établissement

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubier Ibnou Al Aouam

Roche Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

CLOFENE 1%

Emulsion Gélifiée

Avant l'emploi, veuillez trouver ici des informations.
Si, des interrogations vous préoccupent, consultez
ou votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Diclofénac de diéthylamine 1,00 g
correspondant à diclofénac sodique 1,00 g

PR 41.70 IN
LUT L0067 PER 01/25

Excipients : carbopol, isopropanol, propylèneglycol, cetomacrogol 1000, paraffine liquide, diéthylamine, parfum complexe sénophile, eau purifiée q.s.p. 100 g.

PRESENTATIONS

Tubes de 30, 60 et 90 g

MODE D'ACTION

<< CLOFENE 1% Emulsion gélifiée >> est un gel non gras qui ne tache pas après application cutanée : il contient un AINS (anti-inflammatoire non stéroïdien) le diclofénac, qui exerce un effet contre la douleur et l'inflammation.

Après avoir franchi la barrière cutanée au massage manuel du CLOFENE 1%, le diclofénac se concentre là où il est utile, dans les lésions inflammées douloureuses, avec une présence minimale ailleurs, réduisant de ce fait des risques d'effets secondaires généraux.

<< CLOFENE 1% Emulsion gélifiée >> réduit les symptômes comme les gonflements et la douleur, mais n'agit pas sur le facteur causal de ces symptômes.

INDICATIONS

- les contusions, entorses, claquages musculaires
- toute autre blessure ou lésion articulaire et musculo-tendineuse, du sport ou de la vie quotidienne
- les rhumatismes abarticulaires (tendinites, myosites, bursites)
- les oedèmes post-opératoires et post-traumatiques
- les arthroses des articulations périphériques et autres affections rhumatismales localisées.
- les raideurs et atteintes articulaires fonctionnelles secondaires.

PRECAUTIONS

Si vous vous saviez être allergique à un médicament semblable (éruptions cutanées, asthme), et surtout si vous êtes hypersensibles à l'AINS et/ou à l'aspirine, ou à des crèmes et gels cutanés, vous devriez en avoir informé votre médecin ou votre pharmacien avant l'usage.

Docteur Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل
• طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
• طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
• عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
• عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 07/06/23

MOUNA Roudum

Vit B12

Vit D

TSK, Tue

Imiquame

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL OODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 60 78 68
FAX: 05 22 60 78 68

Signature

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le jeudi 8 juin 2023

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N°	20498	
Analyses :		
B120 Ionogramme sanguin complet AMO -----	B	120
B438 Vitamine B 12- Cyanocobalamine -----	B	250
B439 Vitamine D -----	B	250
B161 Thyroxine T4 libre -----	B	200
B164 Thyreostimuline (TSH us) -----	B	180
		Total : B 1000
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		1 110,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX : 05 22 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 08/06/23

Réf. : 23F534

Code patient : 6659

du : 08/06/23

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur MOUNA MENKOR

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités <u>05/09/2022</u>
Sodium -----:	140	mmol/l	136 - 145	140
Potassium -----:	4,29	mmol/l	3,5 - 5,1	4,11
Chlore -----:	99,2	mmol/l	98 - 107	101,4
Protéines Totales -----:	74,70	g/l	66 - 87	77,30
Bicarbonates -----:	26,30	mEq/l	22 - 29	23,90

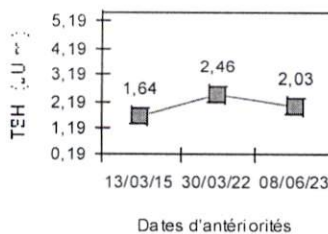
VITAMINES

Vitamine B12 (Cyanocobalamine) -----:	207	pg/ml	197 - 771
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas) Soit :	153	pmol/l	145 - 569
Vitamine D -----:	50,65	ng/ml	
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas) Soit :	127	nmol/l	

Interprétation:	ng/ml	nmol/l
Carence	<=20	<50
Insuffisant	21 à 29	52,5 à 72,50
Suffisant	>=30	>=75

HORMONOLOGIE

T4 Libre -----:	22,59 *	pmol/l	12 - 22
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)			
T S H (us) -----:	2,03	μU/ml	0,27 - 4,21
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)			



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68