

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10578

Société :

172813

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M.A.J.HOUIDI M.BAREK

Date de naissance :

10/10/1960

Adresse : A.V. A.K.I.D. E.L. ALLA.M N°8 HAY MOULAY RACHID JL BOURNAZI

Tél. : 06.10.38.35.35 Total des frais engagés : 12.96.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2013

Nom et prénom du malade : Santafay

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 18/09/2013

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

ADHÉRENT

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
18/08/23 19/08/23	-	5	5	DOCTEUR MESSAÏD YASSINE Boulevard Hassan II, Casablanca N° 35, 3ème étage, 22 ème Etage BP 10000 Casablanca Téléphone : 05 22 31 36 35 Fax : 05 22 31 36 35 INP : 09 11 65 89 4

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AMAL 35, Bd. Hassan II, Casablanca Tél : 05 22 70 50 10 Fax : 05 22 74 28	19/08/23	245,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MISSOURI REDA CENTRE DE PATHOLOGIE MAMARIE Laboratoire et du Radiologue 35, Bd. Hassan II, Casablanca Tél : 05 22 98 64 71 / 06 22 23 81 10 Fax : 05 22 74 28	18/08/2023	2454	500,00
RADIOLOGIE AL AMAL sarlau Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332 Téléphone : 05 22 74 28	18/08/2023	ECG	150,00
RADIOLOGIE AL AMAL sarlau Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332 Téléphone : 05 22 74 28	11/08/23	Echo-Adenal	4000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنتشي

Casablanca, le.....
18/08/2023

Name : S'AWLAJANE TATIMA

ECG

CLINIQUE DA VINCI
109, Boulevard Modibo Keita - Casablanca
Tél : 05 22 84 82 82
Fax : 05 22 84 82 82
INP : 091165894

Dr BELFAKIR ADIL YASSINE
Chirurgie Generale
42, Bd du Min. Bloc 22 1er Etage
Sidi-Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 37 36 35
INP : 091165894

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38
E-mail : reception.vinci@akdital-holding.ma
Site web : www.akdital.ma

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIERE
- CŒLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



- جراحة الجهاز الهضمي
- جراحة الغدد
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى

Fait ,le : ٢٧/٠٨/٢٠١٤

Nom. Sawsayane Rthe
Atif. Shuhayr b le ventre
bilal

bilal abdellah

RADIOLOGIE AL AMAL

sarlaa
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca

RADIOLOGIE AL AMAL

sarlaa
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca

BELFAKIR ADIL YASSINE
CHIRURGIE GENERALE
42, Boulevard du Nil Bloc 22 1er étage
Sidi Othmane
Tél : 05 22 37 36 35

42, Boulevard du Nil, Bloc 22, 1 er étage Sidi Othmane - Casablanca - Tél : 05 22 37 36 35
شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول - سيدى عثمان - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 37 36 35

E-mail : belfakiradil@hotmail.com - GSM : 06 44 88 62 04



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنتشي

Casablanca, le 19/8/23

VNC23H18072952

Mme SAWLAJANE FATIMA
Né le : 18/07/1969

16/7 3 mois p.
15 ault x 3
20/8 1 an p.
1 p x 3
27/8 5 p.
1 p x 3
30/8 1 mois 2 p.
24/8 2 p.



Dr BELFAKIR ADIL YASSINE
Chirurgie Generale
42, Bd du Nil Bloc 22 1er Etage
Sidi Othmane - Casablanca
Tel: 05 22 37 38 35
INP: 091155894

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38
E-mail : reception.vinci@akdital-holding.ma
Site web : www.akdital.ma

ZAMOX®
ZAMOX est une marque déposée de ZAMOX INC.1 g/125 mg,
Poudre pour suspension
buvable en sachet

Boîte de 12,14,16,21 et 24 sachets

Veuillez lire attentivement l'intégralité
de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez

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 pourra 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.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12,14,16,21 et 24 sachets.

COMPOSITION :

Principes actifs :

Amoxicilline trihydrochloride, quantité correspondant à amoxicilline..... 1000 mg Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide clavulanique..... 125 mg

Excipients : g.s.p. un sachet.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la penicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ZAMOX.

- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie où développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans « effets non souhaités et gênants ».

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

explorations fonctionnelles hépatiques) ou des urines (dosage du glucose), vous devez informer le(e) infirmier(e) qui vous prenez ZAMOX. En effet, il faut influer sur les résultats de ces types de tests.

Excipients à effet notable

Saccharose, Sodium

sons importantes concernant certains

produits de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour

suspension buvable en sachet.

L'usage de ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome lipoprotéique et au galactose ou un déficit en complément (maladies héréditaires rares).

Le médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des anomalies sanguines supplémentaires peuvent être requises. ZAMOX peut influer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

ZAMOX peut influer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffes d'organes).

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie : Ou thérapies alternatives : Sans objet.

Sports : Sans objet.

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

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyiez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

COMMENT PRENDRE ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. Si vous avez des doutes, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie, Mode et/ou voies(s) d'administration.

Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie

- Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

- Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

- Enfants jusqu'à moins de 40 kg

Les doses de ZAMOX 1 g/125 mg ne sont pas recommandées.

- Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

- En cas de problèmes de rénale, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

- En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment administrer ZAMOX ?

- Juste avant la prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

- Avez-vous le mensonge au déjeuner ou au repas ou un peu avant.

- Répétez la prise de manière régulière au cours de la journée, elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

- Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

- Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt

possible. Montrez la boîte de médicament à votre pharmacien. Si vous oubliez de prendre ZAMOX, prenez-le au prochain repas ou buvable en sachet. Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous le rappelez. Attendez ensuite prendre une dose suivante.

Effets de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre ZAMOX, pour suspension buvable en sachet, il est recommandé de continuer de prendre ce médicament, mais il est recommandé de prendre un traitement, même si vous sentez que les bactéries sont importants pour combattre les bactéries devraient survivre, elles d'une réapparition de l'infection. Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNÉRAUX

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, ZAMOX peut causer des effets indésirables, mais il ne survient pas chez tous le monde. Ce médicament peut causer des effets indésirables mentionnés ci-dessous.

Réactions nécessitant une attention particulière

Réactions allergiques :

- éruption cutanée,

- inflammation des vaisseaux sanguins apparaissant sous la forme de taches rouges, mais pouvant également toucher tout le corps,

- fièvre, douleurs articulaires, gênes et laine,

- gonflement, parfois du visage (angio-oedème), entraînant des difficultés respiratoires ou une crise brutale avec chute de la pression.

Si vous présentez un de ces effets indésirables immédiatement. Arrêtez ZAMOX.

Inflammation du gros intestin

Inflammation du gros intestin apparaît avec du sang et du mucus ou une fièvre.

Si vous présentez ces symptômes plus tôt possible à votre médecin.

Effets indésirables très fréquents

Ils peuvent être provoqués par la posologie prescrite chez les adultes).

Effets indésirables fréquents

Ils peuvent affecter moins de 10 % des personnes.

- muguet (affection due à un cholestérol élevé dans le sang), qui se développe dans le vagin, la bouche et les yeux.

- nausées, en particulier aux dos.

Si vous ou votre enfant présente des symptômes de ZAMOX avant les vomissements,

- diarrhée (chez les enfants).

Effets indésirables peu fréquents

Ils peuvent affecter moins de 1 % des personnes.

- éruption cutanée, démangeaisons,

- éruption cutanée en saillie avec indigestion, étourdissements,

Effets indésirables peu fréquents

Évidence par les analyses de

- augmentation de certaines substances dans le sang.

Effets indésirables rares

Ils peuvent affecter moins de 1 % des personnes.

- éruption cutanée, pouvant ressembler à de petites lésions entourées d'une zone plus pâle, auteur : érythème polymorphe).

Si vous remarquez un de ces effets indésirables en urgence.

Effets indésirables rares pour les analyses de sang

- faible nombre de cellules sanguines (plaquettes).

- faible nombre de globules blancs.

Autres effets indésirables

D'autres effets indésirables ont été rapportés par de personnes, mais inconnu :

- réactions allergiques (voir ci-dessous).

- inflammation du gros intestin (voir ci-dessous).

- inflammation de la membrane cérébrale (méniginite aseptique).

22,00

cédol[®]

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Codeine q.s.p.

400,00 mg

20,00 mg

14,8 mg

un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitément chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Spasfon® 80 mg Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphlorogl

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• 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.

• Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Quel contient cette notice ?

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

1. Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE - code ATC : A03AX12 (A : appareil digestif et métabolisme) (G : système génito-urinaire)

SPASFON® appartient à une classe de médicaments appelés antispasmodiques. Il agit contre les spasmes (contractions).

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spastiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

Ne prenez jamais SPASFON®, comprimé enrobé :

- si vous êtes allergique au phloroglucinol, au triméthylphloroglucinol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser SPASFON®, comprimé enrobé.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et SPASFON®, comprimé enrobé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

SPASFON®, comprimé enrobé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez,

médicament.

Grossesse

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Allaitement

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allait.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SPASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

SPASFON®, comprimé enrobé contient du lactose, du saccharose et de l'amidon de blé :

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

Ce médicament contient une très faible teneur en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est considéré comme « sans gluten » et est donc peu susceptible d'entrainer des problèmes en cas de maladie cœliaque. Un comprimé ne contient pas plus de 2,4 microgrammes de gluten. Si vous avez une allergie au blé (différente de la maladie cœliaque), vous ne devez pas prendre ce médicament.

3. Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

SPASFON® est un traitement symptomatique. La durée du traitement est variable en fonction de l'indication. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

Posologie

Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés par prise, trois fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Les comprimés pourront prendre le relais d'un traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 2 comprimés par 24 heures.

Chez l'enfant de plus de 6 ans, il conviendra de s'assurer que les comprimés peuvent être avalés sinon une autre forme sera préférée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

Si vous avez pris plus de SPASFON®, comprimé enrobé que vous n'auriez dû Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Dans certains cas une allergie peut survenir. Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la peau, démangeaisons,
- par un brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),
- ou par un malaise brutal dû à une chute de la pression artérielle (choq anaphylactique).

A fréquence indéterminée peut survenir :

- une éruption étendue squameuse rouge avec des masses sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instauration du traitement (pustulose exanthématische aiguë généralisée).

Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez immédiatement votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

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. Aussi, pour signaler un effet indésirable ou pour toute question relative à la sécurité du médicament, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse suivante :

pv.pharmacovigilance@zenithpharma.ma

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte.

Aucune condition particulière de conservation. Ne jetez aucun médicament au «tout-à-l'égoût» ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient SPASFON®, comprimé enrobé

- Les substances actives sont :

Phloroglucinol dihydraté 80,000 mg Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre 62,233 mg

Triméthylphloroglucinol 80,000 mg Pour un comprimé enrobé.

- Les autres composants sont :

Lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium.

Emballage : acétate de polyvinyle, talc, saccharose, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E171), érythrosine (E127), cire de carnauba.

Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé enrobé en boîte de 30.

Date de la notice : Novembre 2021

Fabriqué et distribué par ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir

Maroc

Sous licence Acino France SAS

Dr M.E.L BOUHMADI

Pharmacien Responsable

Prazol® 20, oméprazole

PPV : 30DH00
PER : 09/25
LOT : M1410-1



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez 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 gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- 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). PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante 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 grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

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.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéruseuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :





CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Ar - Autopathologiste

23291808

Demande d'examen SAWLAJANE FATIMA

De la part du Dr : Yves Dumas

Nom et prénom du patient : JAWCASTRE, FATIMA

Age: 10

Date de prélèvement : _____

Renseignements cliniques et paracliniques : _____

Choly below water

Siège du prélèvement : _____

Nature de l'acte réalisé : _____

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

YOUR NAME OR LOGO HERE © 2010 Scholastic Inc. All rights reserved.

- Date des dernières règles _____

Parte

- Thérapie antérieure ou en cours

-Durée du cycle _____

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Moryan) – 5ème étage Appt 9 Maârif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 18-08-2023

Facture N° 05365/23

A. Identification

N° Dossier : VNC23H18072952A N° Identifiant : 016753/23
Nom & Prénom : Mme SAWLAJANE FATIMA
C.I.N : BH307088
Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :
N° d'affiliation :
N° d'immatriculation :
N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 18-08-2023
Date Sortie : 18-08-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom :

Traitement : VESICULE

Médecin traitant : DR . BELFAKIR ADIL YASSINE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	ECG		150,00			150,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
150,00						

CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE DA VINCI
709 Boulevard Modibo Keita - Casablanca
AF CNSS : 5243481, IF : 39401175, ICE : 002334512000037, RC : 447517
RIB : 230780316436422100950048 Patente : 34750367
- BANQUE CIH -

IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO-DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE

Casablanca, le 11/08/2023

Facture N° 2977/2023

Nom patient : SAWLAJANE FATIMA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Montant : 400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENTS

RADIOLOGIE AL AMAL
sarlau
Bd. des Forces Auxiliaires N° 330/332
Groupe 4 RDC Hay Sadri Casablanca





CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 18/08/2023
Date de réponse : 25/08/2023
Sexe : F
Âge : 54 ans

N° d'examen : 23291808
Nom et Prénom : SAWLAJANE FATIMA
Médecin traitant : Dr. BELFAKIR

Nature du prélèvement : Cholycéstectomie.

Renseignements cliniques : Cholycéstite chronique.

COMPTE RENDU

Vésicule biliaire parvenue semi ouverte et vidée, mesurant 8x2cm. La paroi est souple avec un relief muqueux d'aspect conservé.

Du point de vue histologique, les prélèvements effectués, montrent une paroi vésiculaire à revêtement muqueux inégalement développé, aplati par place, ailleurs fait de villosités hautes coalescentes, tapissées par un revêtement épithéial cubo-cylindrique régulier, dépourvu d'atypies cytonucléaires, et émettant de nombreuses invaginations entre les couches musculaires. Le chorion est oedémateux congestif, il est le siège d'un infiltrat inflammatoire chronique d'intensité minime essentiellement lymphocytaire. Les couches musculaires sont amincies, dissociées par de la fibrose, ponctuée de cellules inflammatoires et est siège d'une hyperplasie vasculo-nerveuse.

CONCLUSION :

- Cholécystite chronique.
- Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY REDA
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage, Appt 9
Maârif - Casablanca
Tél. 0522 98 64 71 - 0622 23 81 10
Fax: 0522 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 18/08/2023

Nom & Prénom : SAWLAJANE FATIMA

N° d'examen : **23291808**

FACTURE N° FA23004350

Nature du prélèvement

Montant TTC

Cholycéstectomie.	500,00 Dhs
-------------------	------------

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY RÉDA
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage , Appt 9
Maârif - Casablanca
Tél. 05 22 98 64 71 - 0622/23 81 10
Fax . 05 22 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38,BD BIR ANZARANE 5 EME ETAGE APPT 9 MAARIF CASABLANCA - Tél :05 22 98 64 71

ACID TESTED
and
DRIED
in
the
sun

ID : 2308180018
Name:
Sex:
Divisions:

DateTime: 2023-08-18 07:36 Hospital: DA VINCI
Age : mmHg Height : cm
BP : mmHg Weight : kg
LIT PAS. : I^o hôpital NO. :

