

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 canaux, 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 canaux.

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- 0056163

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000697 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AMINE MALIKA
Date de naissance : 01/01/1941
Adresse : PPAJ OTHAR BEN EL KHATTAB ITY AN
N° 12 Case -
Tél : 0664 914267 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ALLAL Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE 091233346
555 Hay Andalouse - 2 Mars - Casablanca
Date de consultation : 17/10/2023
Nom et prénom du malade : AMINE Melike Age : 82
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Omphalite gauche
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 : Casablanca Le : 18/10/2023
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.

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

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
17/10/23		CS	300,00	Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 091233346 555 Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca Tél: 0668 88 52 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD EL ALI 17/10/23 300,00 330,60	17/10/23	300,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 091233346 555 Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca Tél: 0668 88 52 61	17/10/23		200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>21433552</div> </div> <div>00000000</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>G</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>B</div>			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علي يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR**

le 17/01/23

Amine Nalike

169.00

Delivroy

1-0-0

82.10

Isac

1-0-0

Veget

1-1-1

A.S.

A.S.

A.S.

Pharmacie RIAD EL ALI
Mmc TAZI
Angle Av. 2 Mars 215 Riad El Ali
Casablanca Tél: 0522 28 14 00
Patente 24560010

T: 330.60

Dr. ALLALI Youness

Traumatologue - Orthopédiste

INPE: 091233346

555 - Hay El Andalous - 2 Mars - Casablanca

Tél: 0666 88 52 67

555 حي الأنجلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

DOLICOX®

60 mg

90 mg

120 mg

Etoricoxib

Comprimé pelliculé

Veillez 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.

Composition du médicament :**60mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib 60 mg

90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib 90 mg

120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib 120 mg

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé** est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :**DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.**DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.**Posologie**Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé** plus longtemps que prescrit.**Arthrose**

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.**Polyarthrite rhumatoïde**

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire
La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.**Patients avec problèmes hépatiques****Goutte**

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

*** Mode d'administration :**

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, doivent être avalés en une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé** peut être pris au cours ou en dehors des repas.*** Durée du traitement**Ne prenez jamais **DOLICOX**

suivants :

- Allergie (hypersensibilité) **DOLICOX® 60mg, 90mg**
- Allergie aux anti-inflammatoires sélectifs de la COX-2
- Ulcère de l'estomac évolue
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Grossesse et allaitement
- Enfants et adolescents de

PPV : 169DH00
PER : 07/26
LOT : M2380-21

DOLICOX® 90 mg
Etoricoxib

14 Comprimés pelliculés



6 118000 041955

ESAC® 20 mg

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Esoméprazole.....20,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.

Excipients dont et saccharose : q.s.p.1 gélule gastro-résistante

Qu'est-ce qu'ESAC 20 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique),
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.

- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

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 ou du galactose ou de déficit en sucrose isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, ou si vous allaitez, dites-le à votre médecin avant de prendre ESAC.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Allaitement

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Prise ou utilisation d'autres médicaments.

Il est important d'informer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez en même temps un autre médicament notamment l'itraconazole ou le kétoconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine, l'atazanavir, la clarithromycine ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Comment prendre ESAC 20 mg ?

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et quand vous devez les prendre.

Le dosage des gélules que vous prenez et la durée du traitement dépendront de l'importance des symptômes dont vous souffrez.

Vous pouvez prendre vos gélules au cours d'un repas ou à jeun. Les gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées.

Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau.

Si vous avez des difficultés pour avaler, le contenu des gélules peut être mis dans un demi-verre d'eau non gazeuse. Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Vous pouvez alors boire la solution contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Rincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler, le contenu des gélules peut être dispersé dans de l'eau non gazeuse et administré par sonde gastrique.

La posologie habituelle est :

Adultes et enfants à partir de 12 ans :

- Traitement de l'oesophagite :

40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

- Prévention des rechutes des oesophagites :

20 mg une fois par jour.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

20 mg une fois par jour.

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* :

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulences.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère pré-existante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse), insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions bulleuses), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sucrée, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Instructions d'utilisation pour l'administration par sonde gastrique.

Il est très important que l'administration par sonde gastrique soit réalisée par un personnel entraîné et ayant la connaissance nécessaire pour s'assurer que le matériel choisi (sonde et seringue) est approprié à ce mode d'administration. Seule de l'eau non gazeuse doit être utilisée.

Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Rincer la sonde avec de l'eau avant administration.

1. Placer le contenu de la gélule dans une seringue adaptée et remplir la seringue avec environ 25 ml d'eau et environ 5 ml d'air.

Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire pour disperser les microgranules afin de prévenir l'obstruction de la sonde.

2. Remuer immédiatement la seringue pendant environ 2 minutes pour disperser les microgranules.

3. Maintenir la seringue embout en l'air et vérifier que l'embout n'est pas obstrué par la dispersion.

4. Raccorder la sonde sur la seringue en maintenant la position décrite ci-dessus.

5. Agiter la seringue, puis la positionner embout vers le bas. Injecter immédiatement 5-10 ml dans la sonde.

6. Repositionner la seringue embout vers le haut et l'agiter (la seringue doit être maintenue position embout vers le haut afin d'empêcher l'obstruction de l'embout).

6. Retourner la seringue embout vers le bas et injecter immédiatement à nouveau 5-10 ml dans la sonde. Répéter cette opération jusqu'à ce que la seringue soit vide.

7. Remplir de nouveau la seringue avec 25 ml d'eau et 5 ml d'air et répéter l'étape 5, si nécessaire, afin de ne laisser aucun résidu dans la seringue. Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire.

Formes et présentations

Boîte de 7 gélules, boîte de 14 et boîte de 28 gélules

Liste

Com ESAC® 20 mg

A con ésoméprazole

A con 14 gélules

A con

Tenir

Ne pas

PHARMACIA S.A.



6 118000 241881

009
08/24
326H10

VEGEBOM

SOULAGE • APAISE • PROTÈGE • AU QUOTIDIEN

Depuis 1932, VEGEBOM est la solution naturelle et efficace pour toute la famille au quotidien. Expert en phyto-aromathérapie, VEGEBOM propose des produits de qualité à haute teneur végétale. Découvrez la gamme Secours VEGEBOM aux actifs 100% d'origine naturelle testée sous contrôle dermatologique : sans alcool – sans parfum de synthèse – sans colorant de synthèse.

Baume Secours & Gel Secours

La texture ultra-riche du **Baume Secours VEGEBOM** permet un massage prolongé qui soulage la gêne musculaire. Grâce à sa formule 100% d'origine naturelle, il apaise les peaux fragilisées et réconforte les sécheresses et irritations de la peau.



La texture légère et fluide du **Gel Secours VEGEBOM** permet un massage rafraîchissant pour soulager la gêne musculaire. Il apaise les peaux fragilisées et calme les irritations cutanées. Idéal en cas de jambes et pieds fatigués ou échauffés.



Actifs : 8 huiles essentielles pures et naturelles et extraits de plantes : camphre, menthe, eucalyptus, tea-tree, cajepout, cèdre, camomille matricaire et laurier noble.

Conseils d'utilisation : Appliquer en massage local 2 à 3 fois par jour, en cas de besoin, sur la zone concernée. - **Précautions d'emploi :** Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 6 ans. Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes. Eviter tout contact avec les yeux, les muqueuses ou une lésion ouverte.

Baume Bébé

Développé pour répondre parfaitement aux besoins et aux spécificités de la peau fine et délicate des tout-petits, le **Baume Bébé VEGEBOM** permet un massage tout en douceur pour un moment de relaxation et de détente. Son parfum naturel frais et apaisant favorise le bien-être et le confort de votre enfant. Avec sa formule 100% d'origine naturelle, il apaise les peaux fragilisées des tout-petits comme des mamans et réconforte les sécheresses et irritations de la peau.



Actifs : 8 extraits de plantes et huiles essentielles pures et naturelles : lavande, cyprès, cèdre, sapin baumier, arnica, camomille matricaire, calendula et laurier noble.

Conseils d'utilisation : Masser en douceur 1 à 2 fois par jour, en cas de besoin, sur la zone concernée. **Précautions d'emploi :** A partir de 3 mois. Convient aux femmes enceintes ou allaitantes. Respecter l'hygiène de l'allaitement. Eviter tout contact avec les yeux, les muqueuses ou une lésion ouverte.

Codes ACL : Baume Secours Monodoses 10 g : 37 602 334 101 26 /
Baume Secours 7.5 g : 37 602 334 100 03 / Baume Secours 45 g : 37 602 334 100 10 /
Baume Secours 100 g : 37 602 334 100 27 / Gel Secours 45 ml : 37 602 334 100 11 /
Baume Bébé 45 g : 37 602 334 101 40

DERMATOLOGIE

LOT: 087721007
PER: 09/2024
PBC: 79,500H

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علال يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR**

le 17/10/23

Annie Nalika

athrose articule' genou

RD 42 Rue des Hopitaux Maarif - Casa
Tél: 05 22 17 35 - Fax: 05 22 22 17 24
ICE : 000030073000016
Mail : innosets@gmail.com
INNOSETS
COMTOIR
300,00

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE:091233346
555 Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca
Tél: 0666 88 52 67

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علي بوش

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR**

17/10/2023

Fracture

AMINE MALIKA

Acte

Consultation

Radio

Total

Honoraire

200,00 Dh

200,00 Dh

500,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de
cinq cents dirham(s)

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE: 091233346
555, Hay Andalouss - 4 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علي بوش

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR**

17/10/2023

AMINE MALIKA

Compte Rendu Radiographie des 2 genoux :

- Gonarthrose bilatérale avec pincement fémoro-tibial interne
- enfoncement plateau tibiale interne du genou gauche
- Déminéralisation osseuse
- Deviation axe femoro tibiale genu varum

Dr. ALLALI Youness

Traumatologue - Orthopédiste

INPE: 091233346

555 Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

Tél: 0666 88 52 61

555 حي الأندلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à côté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

CLIENT COMPTOIR

Tél :

ICE :

Nom du patient : AMINE MALIKA

Facture

Numéro	Date	N° Bon de Livraison
FC2231025	17/10/23	BL2231025

Référence	Désignation	N° Série	Qté	PU HT	Montant HT
ORTHROGO3	GENOUILLERE ARTICULE GENOU		1,00	250,00	250,00

Code	Base	Taux	Taxe
C20	250,00	20,00%	50,00
Total	250,00		50,00

Total HT	TVA	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
250,00	50,00	300,00	0,00	300,00

Arrêtée la presente facture à la somme de :

Trois cents Dirhams

NB: Modalité de paiement: chèque ou virement
Echéance : 60 jours

INNOSETS
COMPTOIR
RD 42 Rue des Hôpitaux Maarif - Casa
Tél: 05 22 22 17 35 - Fax: 05 22 22 17 24
ICE : 000030073000016
Mail : innosets@gmail.com