

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

M23- N° 0030639

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2089 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDU MILoud

Date de naissance : 18/2/81

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- N° 0030639

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



Signature et cachet du médecin



## 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
04 SEPT 2023			250 DH	
08 SEPT 2023	contrôle			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Dr. KSILAS Ahmed 304, N°22 Amsemt Agadir Tél: 05 28 22 09 74	Montant de la Facture
04.09.2023	483.80	
18.09.2023	57.10	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04 SEPT 2023	Rx	200 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

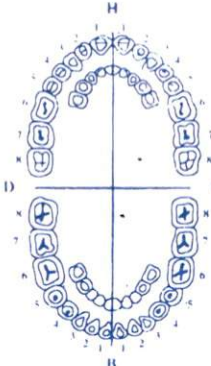
Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalé ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE																						
	<table><tr><td></td><td>H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr><tr><td></td><td>B</td><td></td></tr></table>		H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		Cœfficient des Travaux
		H																					
	25533412		21433552																				
	00000000		00000000																				
	D		G																				
	00000000		00000000																				
	35533411		11433553																				
		B																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANT 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. DOUMA Younes**

Chirurgien d'orthopédie Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



**الدكتور دومة يونس**

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

04 SEPT 2023

Agadir, le : .....

Mr ou Mme : .....

Al Ka Zayouni Kaddaja

14430

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Ansemat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

37.00 x 2

2/

Duoaxol  
Lya x 2

89.50

3/

Luozen

139.50

T= 483.80

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Ansemat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Ansemat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Ansemat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

06.61.51.36.42 - 05.28.23.35.23 - الهاتف : أكادير - العاتف : (BMCE) - العاتف : 05.28.23.35.23 - GSM : 06.61.51.36.42 - E-mail : doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

Residence Yasmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) - Agadir  
Tél : 05.28.23.35.23 - GSM : 06.61.51.36.42 - E-mail : doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com



PPC : 139,00 DH



PHARMACIE LAALIE  
10, rue de la République  
20000 Djerba

PHARMACIE LAALIE  
10, rue de la République  
20000 Djerba

PHARMACIE LAALIE  
10, rue de la République  
20000 Djerba



**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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 Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Isox 100 mg et 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Isox 100 mg et 200 mg, gélule ?
3. Comment prendre Isox 100 mg et 200 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Isox 100 mg et 200 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que Isox 100 mg et 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?

Isx appartient à la classe des médicaments appelée anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et plus spécifiquement au sous-groupe des cyclo-oxygénases-2 (COX-2) inhibiteurs. Votre corps produit des prostaglandines qui peuvent causer une douleur et une inflammation. Dans le cas de maladies telles que l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde, votre corps en produit plus. Isx agit en diminuant la production de prostaglandines et ainsi diminue la douleur et l'inflammation.

Isox est utilisé chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

Vous devez vous attendre à ce que le médicament commence à agir dans les heures qui suivent la première prise, mais il se peut qu'il faille quelques jours de traitement pour obtenir un effet complet.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Isox 100 mg et 200 mg, gélule ?

Isiox vous a été prescrit par votre médecin. Les informations suivantes vous aideront à l'utiliser de façon optimale. Si vous avez d'autres questions, veuillez demander à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne prenez jamais Isox 100 mg et 200 mg. gélule :

Informez votre médecin si vous êtes concerné par l'un des cas suivants car ceux-ci ne permettent pas d'utiliser Isox :

- Si vous êtes allergique au célécoxib ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés à la rubrique « Contenu de l'emballage et autres informations ».
- Antécédents d'allergie à la classe de médicaments appelée « sulfamides » (certains antibiotiques utilisés dans le traitement d'infections en font partie).
- Présence d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins.
- Antécédents d'asthme, de polypes dans le nez, de congestion nasale grave ou d'une réaction allergique avec éruption cutanée accompagnée de démangeaisons, gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou du cou, des difficultés à respirer ou des râles, déclenchés par la prise d'acide acétylsalicylique ou d'un autre anti-inflammatoire utilisé contre la douleur (AINS).
- Grossesse. Si vous êtes susceptible d'être enceinte pendant votre traitement, vous devez discuter de mesures de contraception avec votre médecin.
- Allaitement.
- Maladie grave du foie.
- Maladie grave des reins.
- Maladie inflammatoire des intestins telle qu'une rectocolite hémorragique ou une

- Présence ou antécédents de problèmes de circulation sanguine (maladie artérielle, maladie veineuse, maladie artérielle périphérique) ou antécédent d'intervention chirurgicale de

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de co

- Antécédents d'ulcère ou d'hémorragie au niveau de vos **intestins** (**ne prenez pas Isox** si vous êtes **actuellement atteint** au niveau de votre estomac ou de vos intestins),
- Utilisation d'acide **acélsalicylique** (y compris à faible dose),
- Si vous prenez des traitements **antiquiétiques**,
- Utilisation de médicaments pour diminuer la coagulation du sang (anticoagulants de type warfarine ou les nouveaux anticoagulants tels que l'apixaban),
- Utilisation de médicaments appelés **corticoïdes** (cortisol, cortisone, prednisone, prednisolone, dexaméthasone, etc.)
- L'administration de Isox se fait en même temps que ce médicament, tel que l'ibuprofène ou le paracétamol.
- Si vous prenez ces médicaments doit être évité,
- Tabagisme, diabète, hypertension ou cholestérol élevé,
- Pathologies du cœur, du foie ou des reins ; votre médecin doit vous surveiller de façon régulière,
- Rétention hydrique (cheville et pieds gonflés),
- Déshydratation, par exemple suite à une maladie, des diarrhées (utilisez donc un traitement des osmosem),
- Antécédents de réaction allergique ou de réaction cutanée (éruption cutanée, urticaire, etc.)
- Sensation de fièvre ou d'autres signes d'infection ou d'inflammation
- Âge supérieur à 65 ans ; votre médecin doit vous surveiller de façon régulière
- La consommation d'alcool et d'AINS peut augmenter le risque d'effets indésirables au niveau de vos intestins

Comme avec les autres AINS (par exemple ibuprofène), il peut provoquer une augmentation de la tension artérielle, ce qui peut être amené à contrôler votre tension artérielle régulièrement. Quelques cas de réactions hépatiques graves ont été rapportés, lesquelles une inflammation hépatique grave, une lésion hépatique (certaines d'issue fatale ou nécessitant une greffe) ou le délai de survenue d'effet rapporté, la plupart des sont apparues dans le mois suivant le début du traitement. La prise de Isox rend plus difficile une grossesse. Vous ne savez si vous souhaitez être enceinte ou si vous avez des problèmes de fertilité (Grossesse, allaitement et fertilité).

**Autres médicaments et Isox 100 mg et 200 mg, gélule**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez pris ou devez prendre tout autre médicament.

- Du dextrométhorphe (médicament antitussif),
- Des inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), des anti-  
II, des bêta-bloquants et des diurétiques (utilisés pour le  
l'insuffisance cardiaque),
- Du fluconazole ou de la rifampicine (médicament traitant  
bactériennes),
- De la warfarine ou d'autres médicaments de type warfa  
diminuent la formation de caillots sanguins, dont les ne  
l'apixaban,
- Du lithium (médicament utilisé dans le traitement de ce  
D'autres médicaments utilisés pour traiter la dépression  
sommeil, l'hypertension artérielle ou un rythme cardia  
Des neuroleptiques (utilisés dans le traitement de ce  
Du méthotrexate (utilisé dans le traitement de la poly

144,30



**Présentation :**  
Boîte de 30

LDT 23.020/FC2  
01/2026 PPC 89,50

**Composition :**

Sorbitol, magnésium marin, Mélisse ES75 mg Stéarate de magnésium, Dioxyde de silicium, et Vitamine B1 (1,1 mg), Vitamine B6 (1,4 mg), Vitamine B12 (2,5µg).

**Propriétés nutritionnelles :**

Le magnésium participe à la résistance au stress.

La Mélisse ES est une plante relaxante.

Les vitamines B1, B6 et B12 sont impliquées dans la production d'énergie et le maintien du fonctionnement du système neuro-musculaire

L'association du magnésium marin, vitamines B1, B6, B12 et extrait de mélisse est bénéfique pour lutter contre la fatigue nerveuse et/ou musculaire, l'irritabilité et la fatigue passagère.

**Posologie :**

1 comprimé par jour.

**LIMITE D'UTILISATION OU CONTRE-INDICATIONS :**

- Un complément alimentaire ne doit pas se substituer à une alimentation variée et équilibrée
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas laisser à la portée des jeunes enfants.
- Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

Fabriqué par STRAPHARM S.N. / France

Exploitant Ramopharm / Maroc

Complément alimentaire n'est pas un médicament



37,00

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقرصا من جديد.
- إن كانت لديك أسئلة أخرى، استشر طبيبك أو الصيدلي.
- وصف لك هذا الدواء شخصيا، فلا تعطه لأي شخص آخر، حتى ولو كان يبدي نفس الأعراض، لأن ذلك قد يضره.

#### التركيب النوعي والكمي :

بارصيطامول ..... 500 مغ

ثيوكولشيكوزيد ..... 2 مغ

السواغ : ..... ما يكفي لقرص واحد

قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى :

نشا القمح، لآكتوز.

#### الصفن الصيدلي والعلاجي :

ينتسب بارصيطامول إلى مجموعة الأدوية الشافضة للحرارة و مزيل للألم.

الثيوكولشيكوزيد ينتسب إلى مجموعة أدوية إرتخاء العضلات.

#### الوصف :

- معالجة الأعراض الناتجة عن آلام العضلات أو الصدمة الروماتيزم بالصدمة وأمراض النساء.

- كعلاج مساعد أثناء تقلصات مؤلمة :

• من الاضطرابات التنكسية في العمود الفقري والاضطرابات محاذاة العمود الفقري : صعر وآلام الظهر ، آلام أسفل الظهر.

• الاضطرابات النفسية و العصبية (مع التشنج).

#### موانع الإستعمال :

لا يجب إستعمال هذا الدواء في الحالات التالية :

- الأطفال أقل من 15 عاما.

- أشخاص ذوي الحساسية لنشا القمح.

- حساسية للبارصيطامول أو لأحد مكونات المنتج.

- حساسية للثيوكولشيكوزيد

- الفصور الكبدية .

- الحمل و الرضاعة .

#### احتياطات خاصة :

- تجنب العلاج لفترات طويلة بالنسبة للمرضى الذين يعانون من ضعف الكبد و / أو مشاكل في الكلى ، وأمراض القلب أو الرئة.

- المرضى الذين يعانون من الصرع.

- في حال الإصابة بالإسهال ، أخبر طبيبك.

- لتجنب خطر جرعة زائدة، تحقق من عدم وجود بارصيطامول في تكوين أنواع أخرى من الأدوية.

- الحد الأقصى المقترح :

البالغون و المراهقون فوق 15 سنة، يجب عدم تجاوز 3 جرام يوميا بالنسبة للبارصيطامول.

- لا تتجاوز الجرعة الموصوفة

#### احتياطات الاستعمال :

في حالة الشك، لا تترددوا في إستشارة طبيبكم أو صيدليكم





 **Relaxe**

 **Apaise**



Ne tâche pas  
Ne colle pas

**Usage externe**  
**125 ml**

**Utilisation :**

Antidol spray est destiné pour massage relaxant muscles et articulations.

**Mode d'emploi :**

Application locale de Antidol spray trois à six fois par jour en vaporisant la solution et masser soigneusement jusqu'à l'absorption totale du produit.

**Précautions :**

- Ne pas utiliser ce produit en cas d'allergie à l'un des ingrédients.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- Ne pas avaler et ne pas utiliser sur les yeux.
- A conserver à l'abri de la chaleur et à température ambiante.
- Ne pas utiliser chez les enfants de moins de cinq ans.



 **Relaxe**

 **Apaise**



Ne tâche pas  
Ne colle pas

**Usage externe**  
**125 ml**

**Ingrédients :**

Aqua, Alcohol Denat., Polysorbate 80, Methyl Salicylate, Propylene Glycol, Peg-7 Glyceryl Cocoate, Glycerin, Camphor, Menthol, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Phenoxyethanol, Olea Europaea Fruit Oil, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Melaleuca Alternifolia (Tea Tree) Leaf Oil, Tetrasodium Edta, BHT.

Distribué par :

**BLS Pharma sarl**  
N° 29 Appt N° 01 Lotissement  
Al Inbiaat 2  
Meknès Maroc.



Pe

**125 ml**

Fabriqué au Maroc



# Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédie Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



## الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

Agadir, le : 18 SEPT 2023

Mr ou Mme :

El KAZ Mounir KHADJ

57.10

1/ Brexari 25 mg (pour 1000 mg)

1 Sechr 5

apoc

T. 57.1-

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Amsermat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

Dr. DOUMA YOUNES  
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste  
B21 Imm. Yassmine - Angle Av. Moukaouama - Agadir  
Tél : 05.28.23.35.23 / 06.61.51.36.42  
ICE: 0020444535000061

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. KSIKES Ahmed  
304, N°22 Amsermat Agadir  
Tél: 05 28 22 09 74

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة و زنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير - الهاتف : 05.28.23.35.23 - المسمول : 06.61.51.36.42

الايمل : doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm. A Résidence Yassmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) - Agadir

Tél.: 05.28.23.35.23 - GSM : 06.61.51.36.42 - E-mail : doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com



# BREXIN®

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

## Composition :

	Comprimés sécables	Suppositoires	
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine) Excipients q.s.p. Excipients à effet notoire	20 mg  1 comprimé Lactose	20 mg  1 suppositoire	1 sachet Aspartam et Sorbitol

## Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

## Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.

## Contre-indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'activité proche telles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale sévère.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

## Effets indésirables :

*Effets gastro-intestinaux :* anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

*Réactions d'hypersensibilité :* dermatologiques, respiratoires et générales.

*Effets sur le système nerveux central :* céphalées, somnolences et vertiges.

## Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

## Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

## Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

## Liste I (Tableau A)



**Dr. DOUMA YOUNES**

*Chirurgien d'orthopédie Traumatologue*

- Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



**الدكتور دومة يونس**

*جراحة العظام والمفاصل*

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الإجتماعي بأكادير

## EXAMEN RADIOLOGIQUE

Agadir, le **04 SEPT 2023**

Mr, Mme : **el kassymout Khadija**

Indication : **Imbo surtalgie gauche**

Resultat : **① cc Bannu ② cello's l'os  
C F + P  
legere Transparence efface  
de pprox  
→ pas d'athex c'rtke**

**Dr. DOUMA YOUNES**  
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste  
et Bd. Moukhouama - Agadir - 9402  
Tél: 0528233523 - 0528233523  
INP: 091437058  
ICE: 002044535000062

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة و زنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير الهاتف : 05 28 23 35 23 : المحمول : 06 61 51 36 42

الإيميل : [doumayoun@gmail.com](mailto:doumayoun@gmail.com) [doumayoun@yahoo.fr](mailto:doumayoun@yahoo.fr)

N° 21, Imm, A Résidence Yassmine - Angle Av. Moukhouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) Agadir  
Tél: 05 28 23 35 23 - GSM: 06 61 51 36 42 E-mail: [doumayoun@yahoo.fr](mailto:doumayoun@yahoo.fr) - [doumayoun@gmail.com](mailto:doumayoun@gmail.com)



**Dr. DOUMA Younes**

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca,  
Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine  
de Marseille - France  
Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur  
Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane  
Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



**الدكتور دومة يونس**

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالمصلى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصلحة الضمان الإجتماعي بأكادير

## NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le

04 SEPT 2023

présenté à M: EL KAZMOUNTI KHADIFA

a note d'honoraires s'élevant à la somme de: 250 DH c2

200 DH Rx

450 DH

**Dr. DOUMA YOUNES**  
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste  
B 21 Min. Yassmine, Angle Av. Moukhouama AGADIR  
et Bd. Moukhouama - AGADIR  
Tél: 0528233523 / 0528233523  
INP: 0528233523  
ICE: 0528233523

Signature et cachet: