

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 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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2089 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADDOU MILoud

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 182281 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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 :

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 PC = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
 K = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
 SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
 AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
 AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
 AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
 AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
 R-Z = Electro - Radiologie
 B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PRÉALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
 - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
 - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
 - SEJOUR EN MAISON DE REPOS
 - LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
 - L'ORTHOPÉDIE
 - LA REEDUCATION
 - LES ACCOUCHEMENTS
 - LES CURES THERMALES
 - LA CIRCONCISION
 - LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857/
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.com

FEUILLE DE SOINS 728678 *Couenne*

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *Adelotte Melot*
 Matricule : *20* Fonction :
 Adresse : *BLOC 5 - N° 31, Jader* Poste :
 Tél. : *0524 95 96 27* Signature Adhérent : *Adelotte Melot*

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *ELKAZOUNI KHADJA*
 Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant
 Date de la première visite du médecin : *04 SEPT 2023*
 Nature de la maladie : *Ento surtigie gauche*
 S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
 A le *04 SEPT 2023*
 Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin

Dr. DOUNIA YOUNES
 Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
 B21 1000 Casablanca
 T.P. 0524 233 000
 0524 233 00061

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
04 SEPT 2023	- c ²		250 DH	<i>B 21 Immm. Yassine et Bd M... Tél. 0524 44 00 00</i>
8 SEPT 2023	cont. h	G		<i>Dr. BOUMA YOUSSEF Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue B 21 Immm. Yassine et Bd M... Tél. 0524 44 00 00</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Dr. KSIKES Ahmed 304, N°22 Amsernat Agadir Tél : 052822.09.74	Montant de la Facture
04.09.2023	483.80	0420618201 PHARMACIE LA AZIB Dr. KSIKES Ahmed 304 N°22 Amsernat Agadir Tél : 052822.09.74
18.09.2023	57.10	0420618201 PHARMACIE LA AZIB Dr. KSIKES Ahmed 304 N°22 Amsernat Agadir Tél : 052822.09.74

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	H 21433552 00000000 G 00000000 B 11433553		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	(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'EXÉCUTION

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 - Inezgane



الدكتور دوما يونس

جراحة العظام والمفاصل

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

04 SEPT 2023

Agadir, le :

Mr ou Mme :

al ka Zayouri k Adrja

14430

1/

250 x 200 B: 20

7d're
S.V

150 x 25 (83)

S.V

150 x 25 (14)

S.V

37.00 x 3

2/

Dusadol

S.V

08

89.50

3/

Imazetan

S.V

30

139.00

4/

DOU YOUNES
Orthopédiste
Dr. KSIKES Ayad

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

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

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

104, N°22 Amsermat Agadir - Résidence Yassmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) - Agadir

PPC : 139,00 DH



LIBRAIRIE
LAURENT

LIBRAIRIE
LAURENT

LIBRAIRIE
LAURENT

ISOX[®] 100 mg et 200 mg
Gélules
Célectcoxib

164,30

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. 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 ?

Isox 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. Isox 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 devrez 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 ?

Isox 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 célectcoxib 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 devrez 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 périphérique) ou antécédent d'intervention chirurgicale de

Avertissements et précautions

- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Isox.
- Antécédents d'ulcère ou d'hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins, ou au niveau de votre estomac ou de vos intestins,
 - Utilisation d'acide acétylsalicylique (y compris à faible dose),
 - Si vous prenez des traitements antiplaquetaires,
 - Utilisation de médicaments pour diminuer la coagulation (comme la warfarine/les anticoagulants de type warfarine ou les noms que l'apixaban),
 - Utilisation de médicaments appelés corticostéroïdes (tels que l'hydrocortisone),
 - L'administration d'Isox se fait en même temps que celles d'acide acétylsalicylique, tels que l'ibuprofène ou le aspirine, ou lorsque ces médicaments sont utilisés en concurrence avec Isox.
 - Tabagisme, diabète, hypertension ou cholestérol élevé.
 - Pathologies du cœur, du foie ou des reins ; votre médecin suivre de façon régulière,
 - Rétention hydrique (chevilles et pieds gonflés),
 - Déshydratation, par exemple suite à une maladie, des diurétiques (utilisés dans le traitement des œdèmes),
 - Antécédents de réaction allergique ou de réaction cutanée, telle que l'urticaire,
 - Sensation de malaise suite à une infection ou lors d'un masquer une fièvre ou d'autres signes d'infection ou d'irritation,
 - Âge supérieur à 65 ans ; votre médecin sera amené à surveiller l'efficacité et la sécurité.
 - La consommation d'alcool et d'AINS peut augmenter les effets indésirables.

Comme avec les autres AINS (par exemple ibuprofène), Isox peut provoquer une augmentation de la tension artérielle et 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 lesquels le délai de survenue était rapporté, la plupart des cas apparaissant dans le mois suivant le début du traitement. La prise de Isox rend plus difficile une grossesse. Vous devrez si vous souhaitez être enceinte ou si vous avez des problèmes de grossesse, allaitement et fertilité ».

Autres médicaments et Isox 100 mg et 200 mg, gélule

- Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous prenez tout autre médicament.
- Du dextrométhorphan (médicament antitussif),
 - Des inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), des aïl, des bêta-bloquants et des diurétiques (utilisés pour traiter l'insuffisance cardiaque),
 - Du fluconazole ou de la rifampicine (médicament traitant les bactéries),
 - De la warfarine ou d'autres médicaments de type warfarine (qui diminuent la formation de caillots sanguins), dont les noms que l'apixaban,
 - Du lithium (médicament utilisé dans le traitement de certains cas de dépression),
 - D'autres médicaments utilisés pour traiter la dépression, le sommeil, l'hypertension artérielle ou un rythme cardiaque,
 - Des neuroleptiques (utilisés dans le traitement de certains cas de psychoses),
 - Du méthotrexate (utilisé dans le traitement de certains cas de maladie),

Présentation
Boîte de 30

LOT 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 (2,5 µg).

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

ول® 500 مغ / 2 مغ

أقراص
علبة من 20 قرصاً
نيطامول / ثيووكولشيكوزيد

DUBOKOL 500mg/2mg
Boite de 20 comprimés

علبة من 20 قرصاً

37,00

- احتلقت بهذه التشرفة، فقد تحتاج لغيرها من جديد.
- إن كانت لديك أسلمة أخرى، استشر طبيبك أو الصيدلي.
- وصف لك هذا الدواء شخصياً، فلا تتعطه لأي شخص آخر، حتى ولو كان يبدي نفس الأعراض، لأن ذلك قد يضره.

التركيب النوعي والكمي:
باراسيطامول

ثيووكولشيكوزيد

السواغ

500 مغ

2 مغ

ما يكفي لشخص واحد

قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطأ عند بعض المرضى:
نشا القصص، لاكتون

الصنف الصيدلي والعلجي:

ينتمي باراسيطامول إلى مجموعة الأدوية المكافحة للحرارة و مزيل للألم.
الثيووكولشيكوزيد ينتمي إلى مجموعة أدوية إرخاء العضلات.

الوصف:

- معلقة الأعراض الناتجة عن آلام العضلات أو الصدمة الروماتيزم بالصدمة وأمراض النساء.
- كحلاح مساعد أثناء تقلصات مؤلمة.
- من الأضطرابات التكتيكية في العمود الفقري والإضطرابات محاذاة العمود الفقري: صعor وألام الظهر، آلام أسفل الظهر.
- الإضطرابات النفسية والعصبية (مع التشنج).

موانع الاستعمال:

- لا يجب إستعمال هذا الدواء في الحالات التالية:
- الأطفال أقل من 15 عاماً.
- أشخاص دوى الحساسية لنشا القصص.
- حساسية للثيووكولشيكوزيد.
- القصور الكبدي.
- 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 الصدوع.
- في حال الإصابة بالإسهال ، آخر طبيب.
- لتجنب خطأ جرعة زائدة، تتحقق من عدم وجود باراسيطامول في تكوين أنواع أخرى من الأدوية.
- الحد الأقصى المفترض:
- البالغون والمرأة فوق 15 سنة، يجب عدم تجاوز 3 جرام يومياً بالنسبة للباراسيطامول.
- لا تتجاوز الجرعة الموصوفة.

احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة 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

Ingédients :

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.



125 ml

Fabriqué au Maroc

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 - Inezgane



الدكتور دوما يونس

جراح 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 khalil qasmi, khadidja

57.10

1/ Prexam 23 (Spv (on fait)

1 Sechr 15

aprop

PHARMACIE LAAZIB
Dr. KSAKES Ahmed
304, N°22 Amsemat Agadir
Tél : 05.28.22.09.74

YOUNES
Orthopédiste
Dr. DOUMA Younes
Chirurgien - Yassmine, Avenue 3523
B 21 Imm. N°23, 3523
Tél : 05.28.22.09.74

PHARMACIE LAAZIB
Dr. KSAKES Ahmed
304, N°22 Amsemat Agadir
Tél : 05.28.22.09.74

رقم 21 عماره الياسمين - ملتقى شارع المقاومة ورقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير - الهاتف : 05.28.23.35.23 - 05.61.51.36.42 - المعمول :

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 Béta-cyclodextrin

Composition :

Piroxicam
(équivalent à 191,20 mg de piroxicam
β-cyclodextrine)
Excipients q.s.p.
Excipients à effet notoire

	Comprimés sécables	Suppositoires	
	20 mg	20	
	1 comprimé Lactose	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.
- Phénylcétoneurie 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)

57110
T E R
N O J A 2 5
P P V
5 7 B H 1 0



- Dipômé 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



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

EXAMEN RADIOLOGIQUE

Agadir, le 04 SEPT 2023

Mr, Mme :

el kast youni khadija

Indication :

l'imo suetofrè gauche

Résultat :

① DR de la hanche (++) maladie de la hanche
(+++) lésion

légère trirradiation efface
chez prox

pas d'arthèse et nulle

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yassmine, Angle Av. Moukaouama
et Bd. Moulay Hassan, Agadir 80000
Tél: 0528233521 - 061513642
E-mail: doumayoun@gmail.com doumayoun@yahoo.fr
INP: 0910370362
CE: 002044535000062

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca,
attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine
à Marseille - France
arthroscopie - Échographie 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 والمقاصيل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للشخص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الشخص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات طارودانت أكادير وائزكان
- جراح بمعضلة الضمان الاجتماعي بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 04 SEPT 2023

présenté à M: EL KAKA MOUNI KHADEJIA

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

200 DH Rx

450 DH

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imme. Raschid, 9eme étage, Avenue Bourguiba
et Bd. Moulay Hassan AGADIR
Tél: 0525233523 / 0525233524
ICE: 0525-443333333651

Signature et cachet: