

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

- 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.

M22- 0040332

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 182339
 Nom & Prénom : AKRAN Abd ELMAJID
 Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : LOT. CAIMOUNE NR 469 CASABLANCA 20190
 Tél. : 0639255272 Total des frais engagés : 1314,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 05/09/2021
 Nom et prénom du malade : AKRAN Abd ELMAJID Age : 74 ans
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : hernie sciatique + arthrose
 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 : 15/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) : Op ACCUEIL



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 05.09.83 | CS | | 300,00 |  Hôpital Universitaire International <i>Dr Ben Ameur Hanza</i> Professeur d'Oral-Traumatologie-Orthopédie 09/12/2001 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>PHARACIE AVEYRON</i> Avenue Mohamed V 22 89 2047 | 05/09/83 | 342,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>Dr. Ben Ameur Hanza</i> | 06/09/83 | B 0560 | 6 78 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

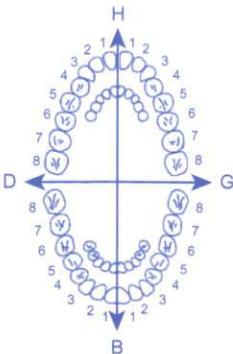
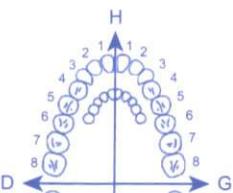
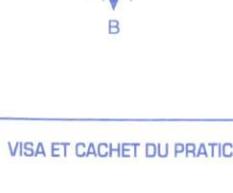
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 |
|  | | | | Début d'Execution |
|  | | | | Fin d'Execution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H | 25533412 00000000 00000000 35533411 | G | Coefficient des Travaux |
| | | 21433552 00000000 00000000 11433553 | | |
| | B | | | 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 |



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/09/2023

AKRAM Abdel-ajid

77,00 x 2

15

1 Acethos

163,00 28x15,00 342,00

2 Deltiox 90g

99,00 28x15,00 148,00

15

3 Oeds 20g

28x15,00 420,00

15

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr BENAMEUR HAMZA
Professeur Agrégé-Traumatologie-Orthopédie

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la re lire.

1. Identification du médicament:

Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

2. Composition du médicament:

Principes actifs:

Oméprazole 20 mg
EXCIPIENTS : o.s.p une gélule.

Exipient à effet notable : Saccharose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg 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.

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

• le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• 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). OEDES® 20 mg 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 ≥ 10 kg :

• le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (réurgitation), 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.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Utilisation chez les adultes :

• Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et réurgitation acide ;

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

La dose recommandée une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

• Traitement des ulcères dans la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

• Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

• Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

• si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

• si vous êtes allergique à un autre anti (par exemple pantoprazole, la esomoprazole).

• Si vous prenez un médicament contre le VIH pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations

pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-douces, parlez-en à votre médecin et prenez OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce m effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez tout le monde.

Si vous remarquez un des effets étant rares mais sérieux, arrêtez immédiatement un médicament :

• Apparition soudaine d'une rougeur des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

• Jaunisse, unes foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Maux de tête.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polyphénols dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étourdissements, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.

• Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.

• Troubles de la vue, tels que vision trouble.

• Respiration sifflante ou souffle court (bronchospasme).

• Sécheresse buccale.

• Inflammation de l'intérieur de la bouche.

• Infection appelée « myngue » qui peut affecter l'intestin et est causé par un champignon.

• Troubles hépatiques incluant la jaunisse, pouvant entraîner une peau colorée en jaune, des urines sombres et de la fatigue.

• Perle de cheveux (alopecie).

• Éruption cutanée lors d'une exposition au soleil.

• Douleurs articulaires (arthralgie) ou musculaires (myalgie).

• Problèmes rénaux graves (néphrite interstitielle).

• Augmentation de la sueur.

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

• Modification du nombre de cellules du sang incluant l'agranulocytose (déficit en globules blancs).

• Agressivité.

• Vous avez des selles noires (teintées de sang).

• Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une forte augmentation de diarrhées infectieuses.

• Si vous avez des problèmes de développement une réaction cutanée après

un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acidité de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément

les symptômes et quand vous voyez votre

de 1 an ou < 10 kg.

Mentions relatives aux excipients à effet notable :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isoamylase (maladies héréditaires rares).

9. Interactions avec d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Veuillez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;

• Digoxine (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques) ;

• Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

• Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K ; une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

• Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose) ;

• Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

• Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;

• Milteperut (Hypericum perforatum) utilisé dans le traitement de la dépression modérée) ;

• Clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;

• Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

• Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).

• Eriotol (utilisé dans le traitement du cancer).

• Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) - si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante.

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec OEDES® 20 mg pour le traitement d'un ulcère à Helicobacter pylori, il est important que vous informez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Voir Posologie.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

10. Grossesse, Allaitement et Fertilité :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament :

- Gardez cette notice, vous pourrez 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

Excepté à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique 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 pharmaco-thérapeutique : 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 (inflammation) des articulations et des muscles chez.

Pathologie

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus l'on.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, 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.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire.

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, 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 :

Via 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® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.

- Maladie grave du foie.

- Maladie grave des reins.

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que maladie de Crohn, rectocolite hémorragique.

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'insuffisance cardiaque (modérée ou d'angine de poitrine, antécédents de crise cardiaque, pontage coronarien, maladie artérielle périphérique, ou toute sorte d'accident vasculaire cérébral) y compris un accident ischémique transitoire. L'etoricoxib pourrait légèrement augmenter le risque cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, c'est la raison pour laquelle il ne doit pas être utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques ou un accident cérébral.

- Hypertension artérielle non contrôlée par un traitement (vérifiez avec votre médecin si votre infirmité si vous n'êtes pas sûr que votre pression artérielle soit bien contrôlée).

Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, ne prenez pas les comprimés.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé peuvent provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients.

Si vous présentez un ou ces symptômes, vous devez immédiatement arrêter DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé et contacter votre médecin.

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, de douleurs thoraciques ou d'angine de poitrine.

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse) : cela peut être le signe d'un trouble hépatique.

- Douleur d'estomac importante ou permanente ou coloration noire des selles.

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes cutanés tels qu'apparition d'urticaire ou de vésicules, ou gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge entraînant une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie selon la classification suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10)

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100)

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1 000)

Rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10 000)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 100 000)

Les effets indésirables suivants peuvent survenir pendant le traitement par DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

PPV : 169DH00

PER : 05/26

LOT : M1716-2



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® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.

- Maladie grave du foie.

- Maladie grave des reins.

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé peuvent provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients.

Si vous présentez un ou ces symptômes, vous devez immédiatement arrêter DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé et contacter votre médecin.

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, de douleurs thoraciques ou d'angine de poitrine.

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse) : cela peut être le signe d'un trouble hépatique.

- Douleur d'estomac importante ou permanente ou coloration noire des selles.

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes cutanés tels qu'apparition d'urticaire ou de vésicules, ou gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge entraînant une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie selon la classification suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10)

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100)

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1 000)

Rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10 000)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 100 000)

Les effets indésirables suivants peuvent survenir pendant le traitement par DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre DOLICOX® 60mg & 120 mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement ou d'ulcère de l'estomac.

- Vous êtes déshydraté(e).



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

05/09/2021

AKRAM ABDLMAJID

- Vitamine D 250H Dr D₃
- Ca⁺⁺
- NFS- Eg

Laboratoire National
Tél : 05 29 05 02 37
E-mail : labn@fci.ma

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr BENAMEUR HAMZA
Professeur Agrégé-Traumatologie-Orthopédie
091211201



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/09/2023

AURAM Abdelmajid

Concierge au niveau concordat
+ lumbosacralgie dte en TD
efficacité 75%.

Ne faire 10 jours de rehac

ds cas de travaux

- renforcement - scellement

- Report de la ceinture abdominale

A faire le lundi/jeudi/semaine

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. BENAMEUR RAMZ

Professeur Spécialisé-Traumatologie-Orthopédie
0912111111

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 05/09/2023
Numéro : 123.759


090061862

Nom patient : AKRAM ABDELMAJID

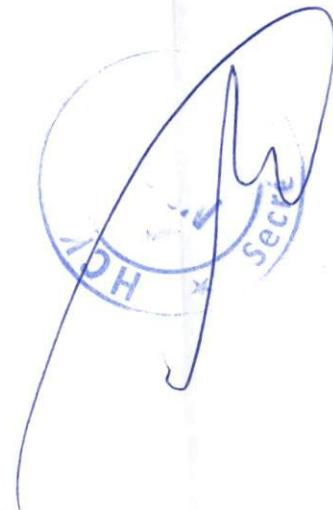
Médecin : PR. BENAMEUR HAMZA
Traumatologie

2300741497

PAYANTS

| | Montant |
|--|----------------|
| CONSULTATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE | 300,00 |

| |
|--|
| Total 300,00 |
| <i>Arrêtée la présente à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS</i> |



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 123874 / 2023 du 06/09/2023

| | | | |
|-------------|------------------|--------|------------|
| Nom patient | AKRAM ABDELMAJID | Entrée | 06/09/2023 |
| | PAYANTS | Sortie | 06/09/2023 |

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|---------------|---------------|
| EXAMENS BIOLOGIE | 1,00 | B0560 | 672,00 | 672,00 |
| Total Clinique | | | | 672,00 |

| | |
|---|---------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | |
| SIX CENT SOIXANTE-DOUZE DIRHAMS | Total |
| | 672,00 |

Facture établie le 06/09/2023
Tél : 05 29 05 02 33
E-mail : abo@fchm-hs.tn

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151103105244IK

Mr AKRAM ABDELMAJID

Date de naissance : 01/01/1949

Dossier N° : 23091173K

Sexe : M

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT

Date de l'examen : 06/09/2023



Prélevé le : 06/09/2023 à 08:30

Édité le : 06/09/2023 à 10:43

HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

| | | | | | |
|-------------|---|------|---------------------|-------------|--|
| Hématies | : | 3.71 | 10 ¹² /l | 4.08 - 5.6 | 3.99 10 ¹² /l (01/02/2022) |
| Hémoglobine | : | 10.7 | g/dl | 12.9 - 16.7 | 12.5 g/dl (01/02/2022) |
| Hématocrite | : | 33.1 | % | 38 - 49 | 38.1 % (01/02/2022) |
| VGM | : | 89.2 | fl | 83 - 97 | 95.5 fl (01/02/2022) |
| CCMH | : | 32.3 | g/dl | 32.3 - 36.1 | 32.8 g/dl (01/02/2022) |
| TCMH | : | 28.8 | pg | 27.8 - 33.9 | 31.3 pg (01/02/2022) |

LIGNÉE BLANCHE

| | | | | | |
|-----------------|---|------|----------------------------------|---|---|
| Leucocytes | : | 6.64 | 10 ³ /mm ³ | 3.8 - 10.0 | 8.21 10 ³ /mm ³ (01/02/2022) |
| P. Neutrophiles | : | 30.5 | % | 2.03 10 ³ /mm ³ 1.6 - 5.9 | 53.5 % (01/02/2022) |
| P. Eosinophiles | : | 2.3 | % | 0.15 10 ³ /mm ³ 0.03 - 0.50 | 2.4 % (01/02/2022) |
| P. Basophiles | : | 0.6 | % | 0.04 10 ³ /mm ³ < 0.09 | 0.1 % (01/02/2022) |
| Lymphocytes | : | 59.8 | % | 3.97 10 ³ /mm ³ 1.07 - 4.10 | 39.5 % (01/02/2022) |
| Monocytes | : | 6.8 | % | 0.45 10 ³ /mm ³ 0.23 - 0.71 | 4.5 % (01/02/2022) |

PLAQUETTES

| | | | | | |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|--|
| Plaquettes | : | 227 | 10 ³ /mm ³ | 140 - 385 | 332 10 ³ /mm ³ (01/02/2022) |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|--|

Le 06/09/2023 à 10:43

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Prof. Jalila EL BAKKOURI

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 2



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151103105244IK

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 06/09/2023

Prélevé le : 06/09/2023 à 08:30

Édité le : 06/09/2023 à 10:43

Mr AKRAM ABDELMAJID

Dossier N° : 23091173K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME

CALCIUM : 95 mg/L 85 - 101

DOSAGE DES VITAMINES

Échantillon primaire: Sérum

VITAMINE D2/D3 (25 OH VIT D) : 27.4 ng/ml

Carence en vitamine D : 10-30 ng/ml
Insuffisance en vitamine D : < 10 ng/ml

Le 06/09/2023 à 10:43
Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Prof. Jalila EL BAKKOURI
Médecin Biologiste

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.