

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

- 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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0030638

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cover

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *2089* Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : *ADDou Miloud*

Date de naissance : *18/02/80*

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° 0030638

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 :

Conditions Generales

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 couvrant 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 kinsithérapeute
- 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 a 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 remi sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

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

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- 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

DATE DE DEPOT

Coumied

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

FEUILLE DE SOINS 728678

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *Adnan M. Eloud*
Matricule : *2289* Fonction : _____ Poste : _____
Adresse : *0606, 5, 11431*
Tél. : *05 29 95 96 27* Signature Adhérent : *Adnan*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *Adnan M. Eloud* Age *7* | *15* | _____ | _____ | _____
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : *03 Octo 2023*
Nature de la maladie : *Gonarthrose*
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____

A _____ le *03 OCT. 2023*

Durée d'utilisation 3 mois

DR. FAHD WAFKI
Rhumatologue
N° 44, Résidence Mokhtar Agadir
Av. Abderrahmane Agadir - Agadir
INPE : 641173246

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
10 3 Octo 2023	CS	20		Dr. FAHD WAKFI Rhumatologue Tél. : 05 28 23 45 13 N° 40, Residence Monhar Soussi, Av. Abderrahim Bousabib - Agadir INPE : 041733246
	HE	20		
24 OCT 2023	ce	gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
042061650 LAZIB Dr. K. SADES Ahmed 04, N° 22, B.P. 22097 Agadir Tél. : 05 28 22 09 74	03. 10. 2023	315,10
	24. 10. 2023	412,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

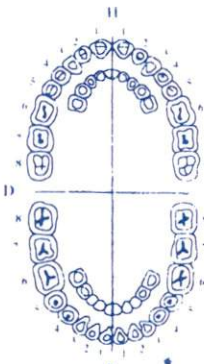
AUXILIAIRES MEDICAUX

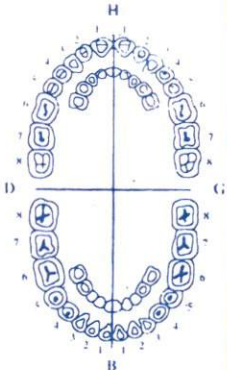
Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																						
25533412		21433552																					
00000000		00000000																					
D		G																					
00000000		00000000																					
35533411		11433553																					
	B																						
		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'EXE

Dr. Fahd WAFKI

Rhumatologue

Spécialiste des maladies osseuses, Articulaires,
Musculaires, de la colonne vertébrale, Arthrose,
Ostéoporose, Goutte.
Traitement par Laserthérapie haute intensité.
Echographie Ostéo articulaire.

الدكتور فهد وفقي

أخصائي أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري
أخصائي أمراض الروماتيزم، الغضروف، النقرص و
هشاشة العظام
علاج الألم بالليزر عالي الدقة
الفحص بالصدى

Ordonnance

24/10/2023

ADDOU MILOUD

39,50 • CODAMOL
1-0-1/J X 08 J

89,50 • Maxitone - ampoule buvable
1/J X 14 J

283,00 • Chondrosulf 400 mg - comprimé
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

PHARMACIE LAAZIB
Dr. KSİKES Ahmed
304, N°22 Amnemat Agadir
Tél : 05.28.22.09.74

Dr. FAHD WAFKI
Rhumatologue
Tél : 05 28 23 55 13
N° 44. Résidence Mokhtar Soussi,
Av. Abderrahim Bouasbid - Agadir
INPE : 041173246

44 إقامة المختار السوسي 1، شارع الحمراء - أكادير

N° 44 Imm. Al Mokhtar Soussi I, Av Al Hamra-Agadir

Tél. : 05 28 23 55 13 - 06 66 09 10 09 - E-mail : fahdwafki@gmail.com



041173246

Chondrosulf® 400 mg Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS5)



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

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si

la gêne fonctionnelle au cours de l'arrose du genou et de la hanche.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2

QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CHONDROSULF® 400mg, gélule ?

Ne prenez jamais CHONDROSULF® 400 mg, gélule :

- antécédents d'allergie à l'un des constituants de ce produit,
- enfant de moins de 15 ans.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule.

CODAMOL PLUS

Paracétamol, Codéine, Caféine
Comprimés effervescent

CODAMOL PLUS

24 comprimés effervescent

P.P.V. : 39,50DH



Veuillez 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 consulter.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait leur être nuisible.
- 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.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CODAMOL PLUS® ?
3. COMMENT PRENDRE CODAMOL PLUS® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CODAMOL PLUS® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES :

CODAMOL PLUS® est un analgésique central et périphérique. Ce médicament est une combinaison de trois principes actifs :

- Le paracétamol : analgésique périphérique, antipyrétique ;
- La codéine : analgésique central ;
- La caféine : stimulant central.

Le paracétamol et la codéine sont des analgésiques, leurs effets se combinent pour soulager la douleur. La caféine potentialise l'efficacité du paracétamol.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

CODAMOL PLUS® peut être utilisé dans le traitement symptomatique de la douleur modérée à intense (en cas de migraine, maux de tête, les douleurs dentaires, les douleurs menstruelles, les entorses, les maux de dos, les douleurs rhumatismales et la sciatique) qui ne sont pas soulagées par l'utilisation d'analgésiques périphériques seuls (paracétamol, l'ibuprofène ou l'aspirine).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CODAMOL PLUS® ?

Ne prenez jamais CODAMOL PLUS® dans les cas suivants :

Contre-indications absolues :

- Hypersensibilité à l'un des composants.
- Insuffisance hépatique.
- Insuffisance respiratoire quelle que soit son degré, en raison de l'effet dépressur de la codéine sur les centres respiratoires.
- Enfant de moins de 12 ans.
- Allaitement.
- En association avec des opioïdes agonistes-antagonistes (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine).

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

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

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

L'utilisation occasionnelle du médicament peut être envisagée pendant la grossesse, si nécessaire, quelque soit le terme, mais son utilisation chronique doit être évitée. Lorsqu'il est administré en fin de grossesse, tenir compte des propriétés de la morphine (risque théorique de dépression respiratoire chez le nouveau-né après de fortes doses avant l'accouchement, et le risque de syndrome de sevrage lié à l'administration chronique à la fin de la grossesse). Le paracétamol et la codéine sont excrétés dans le lait humain.

Quelques cas d'hypotonie et de pauses respiratoires ont été décrits chez des nourrissons après ingestion de codéine par les mères.

Par conséquent, ce médicament est contre-indiqué pendant l'allaitement sauf pour une prise ponctuelle.

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

L'attention des utilisateurs des machines et des conducteurs de véhicule est attirée sur les risques de somnolence liés à l'emploi de ce médicament.

Excipient à effet notoire : sodium, sorbitol.

3. COMMENT PRENDRE CODAMOL PLUS® ?

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration :

Posologie :

Réservé aux adultes et enfants de plus de 12 ans :

1 comprimé, à renouveler si nécessaire après 4 heures, ou éventuellement 2 comprimés par dose pour une douleur sévère, ne pas dépasser 8 comprimés par jour.

La dose journalière maximale est de 4 g de paracétamol et de 120 mg de codéine.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau, boire immédiatement après.

Fréquence d'administration :

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur.

Les prises doivent être espacées de 4 heures au moins.

Chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml / min), l'intervalle sera au moins de 8 heures.

Symptômes et instructions en cas de surdosage :

Si vous avez pris plus de CODAMOL PLUS® que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage accidentel, arrêtez le traitement et consultez rapidement votre médecin ou le centre hospitalier le plus proche.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez de prendre CODAMOL PLUS® : Sans objet.

Risque de syndrome de sevrage :

Si vous arrêtez de prendre CODAMOL PLUS® : Sans objet.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, CODAMOL PLUS® est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Dr. Fahd WAFKI

Rhumatologue

Spécialiste des maladies osseuses, Articulaires,
Musculaires, de la colonne vertébrale, Arthrose,
Ostéoporose, Goutte.
Traitement par Laserthérapie haute intensité.
Echographie Ostéo articulaire.

الدكتور فهد وافي

أخصائي أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري
أخصائي أمراض الروماتيزم، الغضروف، النقرص و
هشاشة العظام
علاج الألم بالليزر عالي الدقة
الفحص بالصدى

Ordonnance

03/10/2023

ADDOU MILOUD

- 59,00 • IPSIUM 20 mg (B14)
1 gel le matin à jeun pdt 14 j
- 53,10 • Aloxia 7,5 mg - comprimé sécable
1 Comprimé, midi, pendant 14 jours
- 109,00 • FLEXANAT Herbal Spray
1 app x 2/j x 14 j
- 94,00 • Mydoflex - Comprimé
1-0-1/J pendant 14 jours

T° 315,10.

PHARMACIE LAAZIB
Dr. K. EL AHMED
304, N°22 Agadir
Tél: 05 28 22 09 74

Dr. FAHD WAFKI
Rhumatologue
Tél. : 05 28 23 55 13
N° 44, Résidence Mokhtar Soussi,
Av. Abderrahim Bouazza - Agadir
INRE : 041173246

44 إقامة المختار السوسي 1، شارع الحمراء - أكادير

N° 44 Imm. Al Mokhtar Soussi I, Av Al Hamra-Agadir

Tél. : 05 28 23 55 13 - 06 66 09 10 09 - E-mail : fahdwafki@gmail.com



041173246

إيسيسوم 20 ملغ و 40 ملغ

كبسولات مقاومة لحموضة المعدة

علب من 7، 14 أو 28 كبسولة

إيزوميبرازول

الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافا للتعليمات
يعرضك للخطر.

اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال المنصوص عليها
وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.

إن الطبيب والصيدلاني هما الخبيران بالدواء وبفعله وضرره.

لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.

لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.

احفظ الدواء بعيدا عن حرارة الأطفال.

التعريف بالدواء:

التركيب الكيميائي والنوع

في كل كبسولة

إيزوميبرازول (التسمية

الغنيسيوم ثلاثي اله

السواغات المشتركة:

سواغات ذات تأثير مع

الصف الصيدلي والدواء

مانع لحضمة البروتون.

في أية حالة يستعمل هذا الدواء؟

كبسولة من 20 ملغ:

عند البالغين:

— إرجاع المعدة والمريء:

— علاج التهاب المريء التآكلي بسبب الإرجاع

— علاج الصائبة والوقاية من إرجاع المعدة والمريء

— علاج أعراض إرجاع المعدة والمريء بالإشتراك مع مضاد حيوي

مناسب للقضاء على هيليكوباكتر بيلوري والوقاية من معاودة

قرحة المعدة والمريء الإثنى عشر في حالة التعقيد بسبب

هيليكوباكتر بيلوري.

— التمام قرحة المعدة مصحوب بتناول مضاد للالتهاب غير

استرويدي

— الوقاية من قرحة المعدة مصحوب بتناول مضاد للالتهاب غير

استرويدي عند الأشخاص المعرضين لذلك.

— علاج متلازمة زولينجر إليسون

عند المراهقين الذين تتجاوز أعمارهم 12 سنة:

— علاج التهاب المريء التآكلي بسبب الإرجاع

— علاج أعراض إرجاع المعدة والمريء بالإشتراك مع مضاد حيوي مناسب

للقضاء على هيليكوباكتر بيلوري والوقاية من معاودة قرحة المعدة

والمريء الإثنى عشر في حالة التعقيد بسبب هيليكوباكتر بيلوري.

كبسولة من 40 ملغ:

عند البالغين:

— إرجاع المعدة والمريء: علاج التهاب المريء التآكلي بسبب الإرجاع

— علاج متلازمة زولينجر إليسون

عند المراهقين الذين تتجاوز أعمارهم 12 سنة:

— علاج التهاب المريء التآكلي بسبب الإرجاع

— علاج أعراض إرجاع المعدة والمريء بالإشتراك مع مضاد حيوي مناسب

للقضاء على هيليكوباكتر بيلوري والوقاية من معاودة قرحة المعدة

والمريء الإثنى عشر في حالة التعقيد بسبب هيليكوباكتر بيلوري.

IPSIMUM 20mg
14 gélules Gastro-résistantes



إرجاع

في أية

إذا

إيزومي

إيسيسوم

إذا

إذا

دواء

يحتوي عليها

يحتوي عليها

البروتون،

يستعمل لعلاج

يدلي.

0 2 4 7 2 3 0 3 2 8

1 1 9 0 1 0 0

59,00

— إذا كان لون البراز أسود وبه دم

التفاعلات الدوائية وباقي التفاعلات:

إذا كنتم تتناولون أو تناولتم حديثا دواء آخر بما في ذلك الأدوية المحصل

عليها بدون وصفة طبية خذوا إلى الطبيب أو الصيدلي.

يمكن أن يتفاعل إيسيسوم 20 ملغ و 40 ملغ كبسولات مقاومة

للجهاز الهضمي في حالة تناول الدواء التالي:

نيليفنافير (المستعمل لعلاج داء فقدان المناعة المكتسبة)

عليكم إخبار الطبيب أو الصيدلي في حالة تناول أحد الأدوية

التالية:

— أثارنافير (المستعمل لعلاج داء فقدان المناعة المكتسبة)

— كيتوكونازول، إتراكونازول أو فوريكونازول (المستعملين لعلاج

التفصتات بسبب الفطريات)

— سيتالوبرام، إمبيرامين أو كلوميبرامين (المستعملين لعلاج

الاكتئاب)

— ديازيبام (المستعمل لعلاج القلق، الصرع أو كمهدء للعضلات)

— فنتيتان (المستعمل في حالة الصرع). إذا كنتم تتناولون

فينتوتان، من الضروري مراقبة الطبيب في بداية العلاج وتوقيف

العلاج إيسيسوم 20 ملغ و 40 ملغ كبسولات.

— الأدوية المضادة للتخثر لتخفيف الدم كوارفارين، حيث تكون

مراقبة الطبيب ضرورية في بداية وتوقيف العلاج إيسيسوم 20


ملغ و 40 ملغ.

MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolpérisone HCl

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.
Gardez la notice.
Si vous avez des questions à votre pharmacien, consultez-le personnellement.
Si vous avez des effets indésirables graves, consultez votre médecin.

53,10



1. DÉNOMINATION
MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :
TOPLERISONE (DCI).....150mg
Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinyle partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité :
MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolperisone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450

mg). Dans certains cas le médecin peut prescrire une dose plus importante (quatre fois un comprimé pelliculé à 150 mg par jour). Chez les personnes âgées, ou en cas de certaines maladies associées (insuffisance hépatique ou rénale), la dose prescrite est souvent plus faible. La dose journalière est maintenue jusqu'à l'obtention du résultat thérapeutique. La prescription médicale peut prévoir pour la suite un intervalle plus long entre les prises. En cas de simple retard d'une prise prenez la dose prévue. En cas d'oubli complet d'une prise ne pas doubler la dose suivante.

6. Contre-indications

N'utilisez jamais MYDOFLEX 150 mg comprimés pelliculés dans les cas suivants :

Myasthénie grave (maladie rare entraînant une faiblesse musculaire).

Allergie antérieure au MYDOFLEX

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que moins de 5% des patients traités avaient annoncé des effets indésirables.

Les effets indésirables rapportés sont les suivants:

Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthesia

Peu fréquent: mal de tête

Système cardiovasculaire:

Occasionnel: palpitations, hypotension

Étendue gastro-intestinale:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, nausée,

vomissements, diarrhée, douleur

abdominale, flatulence

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

Peau:

Occasionnel: transpiration, urticaire, éruption

Troubles généraux:

Peu fréquent: asthénie, somnolence, douleur

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Faites attention avec MYDOFLEX 150 mg :

En prescrivant MYDOFLEX le médecin doit informer le patient des risques d'allergies liés à ce produit (voir Effets indésirables). Si après la prise du médicament, vous ressentez des manifestations anormales (fourmillements dans les mains, les pieds, apparition de plaques rouges, enflure de la face ou des muqueuses, gêne respiratoire, malaise, signes pouvant faire penser à une allergie médicamenteuse), il faut arrêter le traitement et avertir immédiatement le médecin.

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

ALOXIA® 7,5 mg, comprimé et 15 mg, comprimé sécable Méloxicam

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

ALOXIA® 7,5 mg

20 comprimés



6 118000 022749

ET DANS QUELS

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?
3. COMMENT PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?
4. QUELS SONT LES CAS DE CONTRE-INDICATION ?

GTIN: 06118001260850
LOT: 4054
MFG: 10 2022
EXP.: 10 2025
PPV: 94bhs00



pour réduire l'inflammation et la douleur
dans les articulations et les muscles.

ALOXIA, comprimé est utilisé dans :

- le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose,
- le traitement de longue durée :
- de la polyarthrite rhumatoïde,
- de la spondylarthrite ankylosante (également appelée maladie de Bechterew)

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?

Ne prenez jamais ALOXIA, comprimé dans les cas suivants:

- pendant le 3^{ème} trimestre de grossesse,
- enfants et adolescents de moins de 16 ans,
- allergie (hypersensibilité) au méloxicam,
- allergie (hypersensibilité) à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS),
- allergie (hypersensibilité) à l'un des composants de Aloxia (voir rubrique 6 « Informations supplémentaires » pour la liste des autres composants),
- si vous avez présenté l'un des signes suivants après avoir pris de l'aspirine ou d'autres AINS :
 - respiration sifflante, oppression respiratoire, difficulté à respirer (asthme),
 - obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (polypes nasaux),
 - éruptions cutanées / urticaire,
 - gonflement soudain des tissus sous la peau et les muqueuses, tel qu'un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke),
 - si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :
 - un saignement de l'estomac ou des intestins,

- des perforations de l'estomac ou des intestins,
- ulcères ou saignement de l'estomac ou des intestins
- antécédents d'ulcères ou de saignements récidivants de l'estomac ou des intestins (ulcération ou saignement s'étant produit au moins deux fois)
- insuffisance hépatique sévère
- insuffisance rénale sévère non dialysée
- saignements récents dans le cerveau (hémorragie cérébrovasculaire)
- troubles hémorragiques de quelque type que ce soit
- insuffisance cardiaque sévère
- intolérance à certains sucres étant donné que ce produit contient du lactose (voir également le paragraphe « Informations importantes sur les composants de ALOXIA »)
- Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

Faites attention avec ALOXIA, comprimé :

Mises en garde spéciales

Les médicaments tels que ALOXIA pourraient être associés à une légère augmentation du risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement (voir rubrique 3 « Comment prendre ALOXIA, comprimé ? »).

- si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risque pour ce type de pathologie, vous devez discuter de votre traitement avec votre médecin ou avec votre pharmacien. Par exemple :
- si vous avez une pression artérielle élevée (hypertension),
- si vous avez des taux élevés de sucre dans le sang (diabète),
- si vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang (hypercholestérolémie),
- si vous fumez.

Vous devez arrêter le traitement par Aloxia dès la première apparition d'une éruption cutanée, de lésions des tissus mous (lésions des muqueuses), signes de réactions allergiques sévères ou de tout autre signe d'allergie, et prendre contact avec votre médecin.

Arrêtez immédiatement votre traitement avec Aloxia dès que vous remarquez un saignement (donnant une coloration des selles en noir) ou une ulcération de votre appareil digestif (provoquant des douleurs abdominales).

ALOXIA ne convient pas au traitement des douleurs aiguës.

ALOXIA peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre médecin.

ALOXIA peut entraîner des difficultés pour être enceinte. Vous devez informer votre médecin si vous prévoyez une grossesse, ou si vous rencontrez des difficultés à être enceinte.

Précautions d'emploi

Comme il pourrait être nécessaire d'adapter votre traitement, il est important de demander conseil à votre médecin avant de prendre ALOXIA en cas de :

- antécédent d'inflammation de l'œsophage (œsophagite), d'inflammation de l'estomac (gastrite) ou de toute autre affection du tractus digestif, par exemple rectocolite hémorragique, maladie de Crohn,
- pression artérielle élevée (hypertension),
- si vous êtes âgé,
- maladie cardiaque, hépatique ou rénale,
- taux élevés de sucre dans le sang (diabète),
- volume sanguin diminué (hypovolémie), ce qui peut se produire si vous avez perdu beaucoup de sang, si vous avez été brûlé, ou si vous avez subi une opération ou en cas d'apport insuffisant de liquides,

Dr. Fahd WAFKI

Rhumatologue

Spécialiste des maladies osseuses, Articulaires,
Musculaires, de la colonne vertébrale, Arthrose,
Ostéoporose, Goutte.
Traitement par Laserthérapie haute intensité.
Echographie Ostéo articulaire.

الدكتور فهد وافي

أخصائي أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري
أخصائي أمراض الروماتيزم، الغضروف، النقرص و
هشاشة العظام
علاج الألم بالليزر عالي الدقة
الفحص بالصدى

Ordonnance

03/10/2023

Facture

ADDOU MILOUD

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Echographie	250,00 Dh
Total	500,00 Dh

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

Dr. FAHD WAFKI
Rhumatologue
Tél. : 05 28 23 55 13

N° 44, Résidence Mokhtar Soussi,
Av. Abderrahim Bouabid - Agadir
INPE : 041173246

44 إقامة المختار السوسي 1، شارع الحمراء - أكادير

N° 44 Imm. Al Mokhtar Soussi I, Av Al Hamra-Agadir

Tél. : 05 28 23 55 13 - 06 66 09 10 09 - E-mail : fahdwafki@gmail.com



041173246

Ordonnance

03/10/2023

ADDOU MILOUD

Echographie du genou DT

- Récessus sous quadricipital : Absence d'épanchement,
- Bourse de Hoffa : RAS
- Cartilage très aminci
- Ligament collatéral médial distendu
- Tendons de la patte d'oie : RAS
- Ménisque médial :expulsé
- Ostéophytose marginale médiale et latérale
- Absence de kyste poplitée

Conclusion:

Arthrose fémoro-tibiale très avancée

Dr. FAHD WAFKI
Rhumatologue
Tél. : 05 28 23 55 13
N° 44 Résidence Mokhtar Soussi,
Av. Abdelrahim Bouaabd - Agadir
INPE : 041173246



Dr Wafki Fahd

