

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-821536

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02470 Société : R.A.N.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASNI ABDE RAHMANE. 184606

Date de naissance : 06-01-1962

Adresse : Rue 9 Imm 10 Apt 5 Nazabo Casablanca

Tél. : 0672228333 Total des frais engagés : 1012,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed ID-EL OUALI

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue

Cachet du médecin : 2, Bd Mohamed Bouziane, Hay Sadri, Miy Rachid - Casablanca

Tél : 05 22 71 17 17 - Urgence : 06 80 25 92 00

Date de consultation : 05/11/2023

Nom et prénom du malade : ASNI AT doudou Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 676-1/11

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 sous ma connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le 23/11/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

# 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
05/10/23		C2 = 2590		INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Pharmacien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

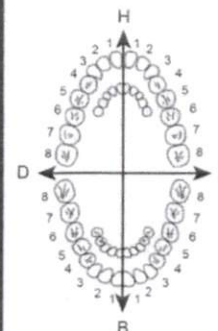
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

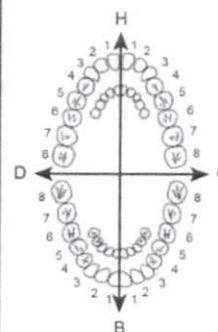
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Mohamed ID-EL OUALI

Chirurgien Orthopédiste  
et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - France

- Ex. Praticien des Hôpitaux de Montpellier
- Chirurgie des Os et Articulations
- Chirurgie Prothétique : Epaule - Hanche - Genou
- Arthroscopie
- Maladies Rhumatismales
- Diplôme de Pathologie et Chirurgie de la Main
- Diplôme Universitaire de Microchirurgie
- Diplôme de Médecine du Sport



## الدكتور محمد إيد الوالي

إختصاصي في طب وجراحة  
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بمونبوتلي - فرنسا

- طبيب سابق بمستشفيات مونبوتلي
- جراحة العظام والمفاصل
- المفاصل الإصطناعية : كتف - ورك - ركبة
- الجراحة بالمنظار
- أمراض الروماتيزم
- دبلوم علم أمراض وجراحة اليد
- دبلوم جامعي في الجراحة المجهرية
- دبلوم الطب الرياضي

Casablanca, le : ٠٥ ٢٠ ٢١

Dr ASMI ALdouchan

Dr - Voltaren 75 SR

7620 18 x 21 J pdf 10 J

Dr cedd s

2200 18 x 41 J pdf 10 J

PHARMACIE POLYCLINIQUE

Dr. TIR Abdelaziz

58 Route Mly Thami Hay Hassani

Tél: 0522 99 21 57 Casa

Dr Mydeflex pil

9000 2 x 31 J pdf 10 J

Dr Euzen sr

8900 18 x 21 J pdf 10 J

2, Bd Med Bouziane, Rond point de la Mosquée Al Khayria, au-dessus de la Banque Populaire, Hay Sadri Mly Rachid

Tél.: 05 22 71 17 17 - en cas d'urgence : 06 89 25 92 03 - E-mail : cabinet.idelouali@gmail.com

Week-end et jours fériés : clinique Bournazel : 05 22 72 75 75 / 05 22 72 80 81

1) Belmoud. w

49.0018 < 115 pd L.T

1) DEPO-MEDROL

3970 L im

46240

Dr. Mohamed ID-EL OUALI  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
2, Bd Mohammed VI, Casablanca, Hay Sedi,  
Marrakech  
Tél: 05 22 71 47 47 - 06 89 25 92 03



PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route Mly Thami Hay Hassan,  
Tél: 05 22 99 21 57 Cas



NOVARTIS

6 118001 030408

○ VOLTARENE® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

نشرة دوائية: معلومات للمستهلك

اسم الدواء:

فولتارين® 5 SR

أقراص مغلفة. علبة من 20 قرص

فولتارين® LP 100 ملغ ،

أقراص ملبسة. علبة من 10 أقراص

المادة الفعالة : ديكلوفيناك الصوديوم

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بعناية قبل أخذ هذا الدواء.

احفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.

إذا كان لديك أي سؤال آخر أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

لقد وُصف هذا الدواء لك أنت شخصياً. لا تعطه لأشخاص آخرين، فقد يؤذيهم حتى ولو كانت عوارض مرضهم مماثلة لعوارض مرضك.

إذا أصبح أحد الآثار الجانبية خطيراً أو إذا لاحظت أثراً جانبياً غير مذكور في هذه النشرة، أعلم الطبيب أو الصيدلي.

يرجى إبلاغ عن أي أعراض جانبية مشتبه بها عبر منصة الإبلاغ الوطنية عبر الإنترنت. ستجد المزيد من المعلومات حول هذا الموضوع على: [www.capm-sante.ma](http://www.capm-sante.ma)

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو فولتارين® وما هي دواعي استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال فولتارين®؟
3. كيف يُستعمل فولتارين®؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يُحفظ فولتارين®؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو فولتارين® وما هي دواعي استعماله؟

حسب وصفة الطبيب.

فولتارين هو دواء مضاد للروماتيزم غير ستيرويدي يتميز بخصائصه المسكنة والمضادة للالتهاب.

يُخفف استعمال فولتارين من عوارض التهاب مثل الألم والتورم عبر منع تخليق الجزيئات (البروستاغلاندين)

المسؤولة عن التهاب الألم والحمى. غير أن هذا الدواء لا يمكنه علاج الأسباب.

ن ساهمهم التفاعل بشكل أكثر حساسية تجاه تأثيرات فولتارين الذين لا ينبغي بهم بالتالي إلا أخذ الجرعة الدنيا الفعالة، على بيل الحبيطة.

حتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليون من الصوديوم (23 ملغ) كل وحدة جرعة، أي أنه عملياً "خالٍ من الصوديوم".

نلك لا تأخذ فولتارين إلا بعد أن تستشير طبيبك، إذا كنت تعاني من عدم تحلل الهيدروكربونات.

الاستعمال أثناء الحمل والإرضاع:

الحمل

لا يجوز تناول فولتارين إلا عند الضرورة القصوى وبوصفة الطبيب.

إذا تم تناوله خلال الأشهر الستة الأولى من الحمل ، يجب أن تبقى الجرعة منخفضة قدر الإمكان وأن تكون مدة العلاج قصيرة قدر الإمكان.

يمكن أن يؤدي تناول العقاقير غير الستيرويدية المضادة للالتهابات اعتباراً من الأسبوع العشرين من الحمل إلى آثار ضارة على طفلك الذي لم يولد بعد.

إذا كان العلاج بمضادات التهاب غير الستيرويدية يدم أكثر من يومين ، فقد يحتاج طبيبك إلى مراقبة كمية السائل الأمنيوسي في الرحم.

إذا كنت حاملاً أو كنت تنوي الحمل، لا يمكنك أخذ فولتارين إلا بعد أن تكوني ناقشت الأمر مع طبيبك. لا ينبغي استعمال فولتارين في خلال الفصل الأخير من الحمل.

الإرضاع

لا ينبغي استعمال فولتارين في خلال فترة الإرضاع إلا إذا سمح لك الطبيب صراحة بذلك.

التأثير على قيادة السيارات أو استعمال الآلات

يمكن أن يؤثر هذا الدواء على ردات الفعل وعلى القدرة على القيادة وعلى استعمال الأدوات أو الآلات!

يجب عليك بشكل خاص عدم قيادة سيارة أو استعمال آلات ويجب أن تتصل بطبيبك على الفور عند الشعور بدوار أو باضطرابات بصرية أو باضطرابات عصبية مركزية أخرى.

السواغ ذات التأثير المعروف:

السكريز

3. كيف يُستعمل فولتارين®؟

الطبيب هو من يحدد بشكل فردي مقدار الجرعة وطريقة الاستعمال حسب خطورة الاضطرابات والعمر. من المهم أن تتبع بدقة تعليمات طبيبك. لا تتخط الجرعة اليومية الموصى بها أو مدة العلاج المحددة من طبيبك.

إذا كنت تأخذ فولتارين لأكثر من بضعة أسابيع، يجب أن يتابع طبيبك بانتظام لتتأكد من أنك غير مصاب بآثار جانبية مخفية.

تكون الجرعة اليومية في بداية العلاج عادة 100-150 ملغ. إذا كنت تأخذ الدواء على فترات غير منتظمة، فاستشر طبيبك.

لا تأخذ الدواء مع الأطعمة الغنية بالدهن أو مع الأدوية التي تحتوي على الكحول.



MYDOFLEX 150 mg  
des pelliculés  
...isone HCl

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4049  
MFG: 09 2022  
EXP: 09 2025  
PPV: 94Dhs00



ment l'intégralité de cette  
dure ce médicament.

ous pourriez avoir besoin de  
autre question, si vous avez  
plus d'informations à votre  
pharmacie.

utre question, si vous avez plus d'informations à votre pharmacien.

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.

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

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, Croscopolldone, stéarate de magnésium, alcool polyvinylique partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de joel, Talc

### 3. Classe pharmacologique ou le type d'activité:

MYDOFLÉX est un myorelaxant

#### 4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tiarésone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses du système 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 médicamenteuse 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 1500 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, trem

Peu fréquent: mal de tête

**Système cardiovasculaire:**

Occasional: palpitations, hypotension

Étendue gastro-intestinale:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, nausée, vomissements, diarrhée, douleur abdominale, flatulence.

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac.

Pearl:

Occasionnel: transpiration, irrigation, éruption

**Troubles généraux:**

**Peil fréquent:** asthenia somnolence douleur

**Si vous remarquez d'autres effets secondaires**

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, 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.

médecin.  
EN CAS DE DO  
L'AVIS DE V  
PHARMACIEN.

# Cédo<sup>®</sup>

PARACETAMOL + CODEINE

## UMEDICAMENT

400,00 mg
20,00 mg
14,8 mg
un comprimé.

EUTIQUE  
de 20.

O-THERAPEUTIQUE

RAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

UTILISER CE MEDICAMENT

e des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,

- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine EN CAS DE DOUTE. IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine. IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associer pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

BELMAZOL® 20 mg

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par gélule :

Omeprazole

..... 20 mg

Excipients q.s.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

Composition de la gélule : sunset jaune (E110), doré de France (E171), indigo carmin (E132), gélatine.

## 4. CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

P.A.C. : A2C(B01),

## 5. MÉDICAMENT 2

diurétiques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

gastrocœphaliques,

## UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- hypersensibilité à l'oméprazole, aux dérivés benzimidazoliques ou à l'un des excipients,

- grossesse ou allaitement, ou prise d'un autre médicament de façon concomitante avec le médicament.

## PRÉCAUTION D'USAGE

Des précautions peuvent être nécessaires lors de la prise de ce médicament.

Des précautions peuvent être nécessaires lors de la prise de ce médicament.

Des précautions peuvent être nécessaires lors de la prise de ce médicament.

Des précautions peuvent être nécessaires lors de la prise de ce médicament.

Des précautions peuvent être nécessaires lors de la prise de ce médicament.

## 4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

### a) POSOLOGIE USUELLE

#### - Adulte :

Traitement des ulcères duodonaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 2 à 4 semaines.

Prévention des récidives des ulcères duodonaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement des ulcères gastriques : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des récidives des ulcères gastriques : Chez les patients faiblement répondeurs : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Eradication de *Helicobacter pylori* dans la maladie ulcéreuse gastroduodénale :

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + claritromycine 500 mg + amoxicilline 1000 mg, chacun 2 fois par jour pendant une semaine,

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + claritromycine 250 mg (ou 500mg) + métridazole 400 mg (ou 500mg ou tinidazole 500mg), chacun 2 fois par jour pendant une semaine,

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg une fois par jour + amoxicilline 500 mg + métridazole 400 mg (ou 500 mg ou tinidazole 500 mg), chacun des deux 3 fois par jour pendant une semaine.

Si le patient présente encore *H. pylori* après cette trithérapie, le traitement peut être répété.

Traitement des ulcères gastriques et duodonaux associés à la prise d'AINS : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères gastriques et duodonaux associés à la prise d'AINS chez les patients à risque (âge > 60 ans, antécédents d'ulcères gastriques et duodonaux, antécédent d'hémorragie digestive haute) : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement de l'œsophagite par reflux : 1 à 2 gélules par jour pendant 4 à 8 semaines.

Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux : la dose peut augmenter à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 semaines.

Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison : 3 gélules par jour. Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

- Enfants :

Enfant de plus de 1 an et 10-20 kg :

Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : la posologie recommandée est de 10 à 20 mg 1 fois par jour pendant 2 à 4 semaines.

Œsophagie par reflux : la posologie recommandée est de 10 à 20 mg 1 fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Enfant de plus de 2 ans > 20 kg :

Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : la posologie recommandée est de 20 à 40 mg 1 fois par jour pendant 2 à 4 semaines.

Œsophagie par reflux : la posologie recommandée est de 20 à 40 mg 1 fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Enfant de plus de 4 à 8 ans :

Traitement du reflux duodénal associé à une infection par *H. pylori* :

Enfant de 4 à 8 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 250 mg (ou 500 mg) + claritromycine 75 mg (ou 100 mg) par jour pendant une semaine.

Enfant de 8 à 10 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 750 mg + claritromycine 75 mg (ou 100 mg) par jour pendant une semaine.

Enfant de 10 à 12 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 12 à 15 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 15 à 18 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 18 à 20 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 20 à 25 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 25 à 30 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 30 à 35 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 35 à 40 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 40 à 45 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 45 à 50 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 50 à 55 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 55 à 60 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 60 à 65 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 65 à 70 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 70 à 75 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 75 à 80 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 80 à 85 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 85 à 90 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 90 à 95 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 95 à 100 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 100 à 105 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 105 à 110 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 110 à 115 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 115 à 120 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 120 à 125 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 125 à 130 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Enfant de 130 à 135 ans : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + claritromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.



**PROZEN®**

**Présentation:**

Boîte de 30 comprimés.

**Composition:**

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

**RELAXANT**

LDT 23.020/FC2  
01/2026 PPC 89,50

**Indications:**

Participe à la résistance au stress.  
est une plante relaxante.

Vitamines B1, B6 et B12 sont impliquées dans la régulation et le maintien du fonctionnement du système vasculaire

Le magnésium marin, vitamines B1, B6, B12 et est bénéfique pour lutter contre la fatigue musculaire, l'irritabilité et la fatigue passagère.

**Contre-indications ou contre-indications :**

Le 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

## Dr. Mohamed ID-EL OUALI

Chirurgien Orthopédiste  
et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - France

- Ex. Praticien des Hôpitaux de Montpellier
- Chirurgie des Os et Articulations
- Chirurgie Prothétique : Epaule - Hanche - Genou
- Arthroscopie
- Maladies Rhumatismales
- Diplôme de Pathologie et Chirurgie de la Main
- Diplôme Universitaire de Microchirurgie
- Diplôme de Médecine du Sport



## الدكتور محمد إيد الوالي

إختصاصي في طب وجراحة  
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بمونبولي - فرنسا

- طبيب سابق بمستشفيات مونبولي
- جراحة العظام والمفاصل
- المفاصل الإصطناعية : كتف -ورك- ركبة
- الجراحة بالمنظار
- أمراض الروماتيزم
- دبلوم علم أمراض وجراحة اليد
- دبلوم جامعي في الجراحة المجهرية
- دبلوم الطب الرياضي

Casablanca, le :

05/10/13

N° ASPI Abderrahman

ceinture lombaire type

lumbostat

AIRLIFE S.A.R.L.  
Rue 3 Cas N° 106 Mazola  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 05 22 66 73 69

2, Bd Med Bouziane, Rond point de la Mosquée Al Khayria, au-dessus de la Banque Populaire, Hay Sadri Mly Rachi

Tél.: 05 22 71 17 17 - en cas d'urgence : 06 89 25 92 03 - E-mail : cabinet.idelouali@gmail.com

Week-end et jours fériés : clinique Bournazel : 05 22 72 75 75 / 05 22 72 80 81



**Dr. Mohamed ID-EL OUALI**

Chirurgien Orthopédiste  
et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - France

- \* Ex. Praticien des Hôpitaux de Montpellier
- \* Chirurgie des Os et Articulations
- \* Chirurgie Prothétique : Epaule - Hanche - Genou
- \* Arthroscopie
- \* Maladies Rhumatismales
- \* Diplôme de Pathologie et Chirurgie de la Main
- \* Diplôme Universitaire de Microchirurgie
- \* Diplôme de Médecine du Sport



الدكتور محمد إيد الوالي

إختصاصي في طب وجراحة  
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بمونبولي - فرنسا

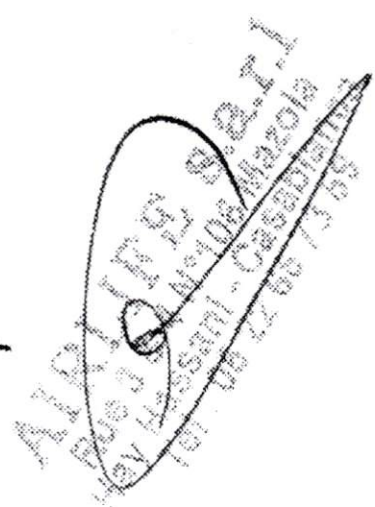
- \* طبيب سابق بمستشفيات مونبولي
- \* جراحة العظام والمفاصل
- \* المفاصل الإصطناعية: كتف - ورك - ركبة
- \* الجراحة بالمنظار
- \* أمراض الروماتيزم
- \* دبلوم علم أمراض وجراحة اليد
- \* دبلوم جامعي في الجراحة المجهرية
- \* دبلوم الطب الرياضي

Casablanca, le :

05/10/17

Mr ASNI Abdelhak

ceinture lombaire type  
lumbostat



Casablanca, le 02 Octobre 2023

**DR. ID-EL OUALI MOHAMED**

**MR. ASMI ABDERRAHMANE**

## COMPTE RENDU

### IRM LOMBAIRE

#### Technique :

Examen réalisé en coupes sagittale T1 et T2, axiale T2.

#### Résultat :

- Respect de la lordose physiologique.
- Canal lombaire de dimensions satisfaisantes.
- Remaniements arthrosiques du rachis lombaire étagé montrant une ostéophytose marginale antérieure associée à une irrégularité des plateaux vertébraux étagés et discopathie dégénérative (stade 4 de la classification Pfirrmann) protrusive comblant la portion inférieure des forams surtout en L3-L4 et L4-L5.
- Absence de hernie discale focalisée au niveau des différents disques intervertébraux explorés.
- Aspect normal du cône médullaire et des racines du filum terminal.

#### Conclusion :

- Lombarthrose étagée plus accentuée en L3-L4 et L4-L5.
- Absence de hernie discale focalisée au niveau des différents disques intervertébraux explorés.
- Absence de canal lombaire étroit.

**DR. LAHLOU NEZHA**

  
RADIOLOGIE ANOUAL  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr. Lahlou Nezha  
RADIOLOGUE



Numéro

FC23000148

Date

05/10/23

Mr ASMI ABDERAHMAN

CL000651

ICE:

## Facture

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Remise	Montant TTC
AO-60XL	CEINTURE LOMBAIRE BEIGE XL	1,00	300,00		300,00

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Total TTC	NET A PAYER
1	250,00	20%	50,00	250,00	0,00	300,00	300,00
Total	250,00		50,00				

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cents Dirhams

**AIRLIFE s.a.r.l**  
Rue 08 4 N°106 Mazola  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel : 05 22 66 73 59