

# 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

- 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'He  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

**Déclaration de Maladie**  
**M23-007982**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2438 Société : .....  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : MERZOUK Gustaph  
 Date de naissance : 01/01/1955  
 Adresse : Souk Raman Bloc E I 77126 N°3 H. D  
 Tél. : 06-60-06-20-21 Total des frais engagés : ± 619,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Adil YAHIA**  
Chirurgie. Orthopédique  
Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M.  
Casablanca - Tél. : 0522 620 603  
TNP : 091842304

Date de consultation : 27/11/23  
 Nom et prénom du malade : MERZOUK Gustaph Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : 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 : Casa Blanca Le : 11/12/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
27/11/23	C3		300.00	<b>Dr Adil YAHIA</b> Chirurgie. Orthopédique Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M. Casablanca - Tél.: 0522 620 603 INP: 091042804

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/2023	169.20
INPE: 062114749		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr Adil YAHIA</b> Chirurgie. Orthopédique Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M. Casablanca - Tél.: 0522 620 603 INP: 091042804	27/11/23	150	150.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

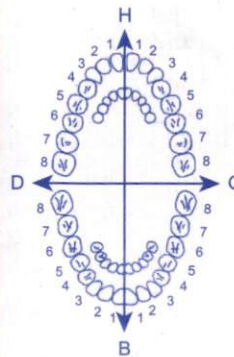
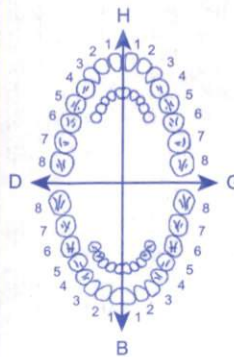
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS 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 border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DR YAHIA ADIL**  
**CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE**  
**Tel 0522620603**

**FACTURE N° 78723**

**INP 091042804**

*Mr. PERZOU MUSTATA*

*Le 24/07/23*

*Dr. Amal Amal*

*31 24 150.00*

**Dr Adil YAHIA**

**Chirurgie Orthopédique**

Rés. Al Assil Bd Ali Yaata Imra 54 - H.M

Casablanca - Tel : 0522 620 603

INP : 091042804

**Résidence Al Assil Bd Ali Yaata Imra 54 RDC N°2 Hay Mohammadi**



Paracétamol / Codéine Phosphate Hémihydraté

Comprimé

**sanofi**

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

**1. QU'EST-CE QUE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : ANTALGIQUES PERIPHERIQUES, ANALGESIQUES OPIOIDES.

Code ATC : N02BE51

N : système nerveux central

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 15 ans.  
Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine : c'est un  
antalgique (calme la douleur).

La codéine appartient à un groupe de médicaments appelés les antalgiques opioïdes qui agissent pour soulager la douleur. Elle peut être utilisée seule ou en association avec d'autres antalgiques comme le paracétamol.

Ce médicament peut être utilisé chez l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans sur une courte durée pour des douleurs modérées non soulagées par d'autres antalgiques comme le paracétamol ou l'ibuprofène utilisés seuls. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne sentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?**

**Ne prenez jamais NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé :**

- Chez les enfants de moins de 15 ans,
- Si vous êtes allergiques au paracétamol et/ou à la codéine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous souffrez d'une maladie grave du foie,
- Si vous avez des difficultés pour respirer (insuffisance respiratoire),
- Si vous avez de l'asthme,
- Si vous allaitez (voir Grossesse et Allaitement),
- Pour soulager la douleur chez l'enfant et l'adolescent (0 - 18 ans) après ablation des amygdales ou des végétations dans le cadre d'un syndrome

d'apnée obstructive du sommeil.

- Si vous savez que vous êtes un métaboliseur ultra-rapide de la codéine en morphine.
- si vous êtes traité par un médicament contenant de l'oxybate de sodium (médicament pour les troubles du sommeil).

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre NO-DOL  
Codéine 500 mg/30 mg, comprimé.

### Mises en garde spéciales

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine.

D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir Posologie et Mode d'administration).

- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical :
- L'usage prolongé de ce médicament peut entraîner une dépendance.
- Si les troubles persistent au bout de 3 jours et/ou en cas de survenue de tout autre signe après la prise du médicament.
- Ne pas dépasser les posologies indiquées et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.

Des cas d'abus et de dépendance ont été rapportés avec la codéine, en particulier chez l'adulte et le jeune adulte, mais également chez l'adolescent, à des fins récréatives et/ou chez des patients ayant des antécédents d'abus et/ou de dépendance à une substance (alcool, médicament ou autre).

Soyez attentif à tout signe évoquant un usage abusif ou une dépendance à ce traitement.

La codéine est transformée en morphine dans le foie par une enzyme. La morphine est la substance qui soulage la douleur. Certaines personnes ont un taux d'enzyme variable et cela peut les affecter de différente manière. Pour certaines personnes, la morphine n'est pas produite ou produite en petite quantité, et ne soulagera pas assez la douleur. Pour d'autres, une quantité importante de morphine est produite pouvant être à l'origine d'effets indésirables graves. Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, vous devez arrêter ce médicament et demander immédiatement l'avis de votre médecin : respiration lente ou superficielle, confusion, somnolence, rétrécissement de la pupille, constipation, manque d'appétit ou si vous ne vous sentez pas bien.

Demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre NO-DOL Codéine ADULTES si vous êtes traité par un médicament de la famille des benzodiazépines.

### Précautions d'emploi

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles de fonctionnement du foie.

Vous devez demander l'aide de votre pharmacien pour ce médicament : **NO -**

- si vous pesez.  
 • si vous avez u  
 • si vous êtes at  
 • si vous avez ui  
 • si vous buvez l  
 de l'alcool récem  
 • si vous souffrez  
 • si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en  
 période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si  
 vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous

NO - DOL CODEINE  
CP B20

P.P.V : 28DH00



6 || 118000 || 061861

# راسيبير<sup>®</sup>

## إزوميرازول المغنزيوم

20 ملغ و 40 ملغ

أقراص مقاومة لحموضة المعدة في علب من فئة 7، 14 و 28

RACIPER<sup>®</sup> 20 mg

14 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300716

وحدة) ..... 41.40 ملغ

..... 40.00 ملغ

وحدة) ..... 20.70 ملغ

..... 20.00 ملغ

PPV: 82,10 DH

كود المنتج: HP/DRUGS/MNB/95/2  
 كروسيوفيدون (PPXL-10)، بوفيدون  
 وميلوز فالات، ثنائي-أثيل فالات، مكاروكول 6000، سيلولوز  
 (PPXI)، فومارات ستيريل الصوديوم، أوباندري بني 03B86651،  
 مروجون 4000، كحول إيزوبروبيليك، الأميتون، كلوريد الميثيلين، الماء المنقى.

قائمة الساعات ذات تأثيرات معروفة: السكرورز (الكراث السكرية).

2. الفئة الصيدلانية العلاجية

حتوي راسيبير<sup>®</sup> على مادة فعالة تسمى إزوميرازول. ينتمي هذا الدواء إلى فئة مثبطات مضخة البروتون. فهو يقلل من

تأثيرات غير مرغوب فيها ذات تردد غير معروف (لا يمكن تقدير التردد في ظل البيانات المتاحة).

• إذا كنت تتناول إزوميرازول، أقراص مقاومة لحموضة المعدة، لأكثر من ثلاث أشهر، يمكن أن تنخفض مستويات المغنزيوم في الدم. يمكن لانخفاض مستويات المغنزيوم أن يؤدي إلى تعب، ارتعاش العضلات، آلام، تشنجات، دوخة، تسارع ضربات القلب. إذا كنت تعاني من أحد هذه الأعراض، الرجاء إبلاغ طبيبك فوراً. يمكن لانخفاض مستويات المغنزيوم أن يؤدي أيضاً إلى انخفاض مستويات البوتاسيوم أو الكالسيوم في الدم. قد يقرر طبيبك إجراء اختبارات الدم بانتظام لمراقبة مستويات المغنزيوم لديك.

• التهاب الأمعاء (الذي يؤدي إلى الإسهال)

طفح جلدي وآلام المفاصل

يمكن راسيبير<sup>®</sup> في حالات نادرة جداً أن يؤثر على خلايا الدم البيضاء مما يؤدي إلى نقص المناعة. يجب عليك استشارة طبيبك في أقرب وقت ممكن إذا كنت تعاني من هذه الأعراض مثل الحمى المصحوبة بالتعب الشديد، أو الحمى المصحوبة بأعراض العدوى الموضعية مثل آلام في الرقبة والحنك، والقىء أو صعوبة في التبول. إذا برزت لديك هذه الأعراض، يمكن استبعاد الإصابة بنقص في خلايا الدم البيضاء (ندرة المحببات) بواسطة فحص الدم. من المهم أن توفر المعلومات حول الأدوية التي تتناولها في هذه الحالة.

لا يجب القلق حيال هذه القمعة التي تصمم التأثيرات الغير مرغوب فيها المحتملة لأنه قد لا يظهر لديك أي تأثير منها. في حال لاحظت بروز تأثيرات غير مرغوب فيها لم يتم الإشارة إليها بهذه النشرة، أو زادت شدة بعض التأثيرات الغير مرغوب فيها، المرجو إشعار طبيبك أو الصيدلي بذلك.

8. تحذيرات خاصة ونواهي الاستعمال

المرجو الانتهاء عند تناول راسيبير<sup>®</sup> 20 ملغ و 40 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة:

• إذا كنت تعاني من اضطرابات حادة على مستوى الكبد.

• إذا كنت تعاني من اضطرابات حادة على مستوى الكلى.

إذا كان لديك سابقاً رد فعل جلدي بعد العلاج مع نواء ممتلئ ل راسيبير للحد من حموضة المعدة

إذا كنت بحاجة إلى إجراء فحص دم معين (كروموغرافين أ)

• إذا سبق لك أن عانيت من حساسية على مستوى الجلد بعد علاج ممتلئ ل راسيبير الذي يقلل من إنتاج الأحماض في المعدة.

أخبر طبيبك أو الصيدلي قبل تناول راسيبير<sup>®</sup> 20 ملغ و 40 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة.

يمكن لراسيبير<sup>®</sup> 20 ملغ و 40 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة، أن يغطي أعراض أمراض أخرى. إذا كنت تتناول راسيبير<sup>®</sup> 20 ملغ و 40 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة، يجب إخبار طبيبك فوراً في حالة:

• فقدان الوزن دون سبب وصعوبة في البلع،

• آلام في المعدة أو عسر الهضم،

• تقيئ الطعام أو الدم،

• براز أسود ملون بالدم.

عند وصف علاج "عند الطلب" حسب احتياجاتك، يجب عليك الاتصال بطبيبك إذا استمرت أو تغيرت الأعراض.

إن تناول مثبط مضخة البروتون مثل راسيبير<sup>®</sup> 20 ملغ و 40 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة، خاصة خلال مدة تفوق السنة، من شأنه زيادة طفيفة من خطر كسور الورك والرسغ أو العمود الفقري. أخبر طبيبك إذا كنت تعاني من هشاشة العظام أو تتناول الستيرويدات (التي يمكن أن تزيد من خطر ترقق العظام).

إذا لاحظت طفح جلدي، وخاصة في المناطق المعرضة للشمس، استشر الطبيب في أقرب وقت ممكن لأنك قد تحتاج إلى وقف العلاج الخاص بك مع راسيبير<sup>®</sup>. لا تنس أن تذكر أي آثار جانبية أخرى، مثل آلام المفاصل.

# No-Dol<sup>®</sup> Codéine

Paracétamol / Codéine Phosphate Hémihydraté

Comprimé

sanofi

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

## 1. QU'EST-CE QUE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTALGIQUES PERIPHERIQUES, ANALGESIQUES OPIOIDES.

Code ATC : N02BE01

N : système nerveux central

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 15 ans.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine : c'est un antalgique (calme la douleur).

La codéine appartient à un groupe de médicaments appelés les antalgiques opioïdes qui agissent pour soulager la douleur. Elle peut être utilisée seule ou en association avec d'autres antalgiques comme le paracétamol.

Ce médicament peut être utilisé chez l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans sur une courte durée pour des douleurs modérées non soulagées par d'autres antalgiques comme le paracétamol ou l'ibuprofène utilisés seuls. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?

**Ne prenez jamais NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé :**

- Chez les enfants de moins de 15 ans,
- Si vous êtes allergiques au paracétamol et/ou à la codéine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous souffrez d'une maladie grave du foie,
- Si vous avez des difficultés pour respirer (insuffisance respiratoire),
- Si vous avez de l'asthme,
- Si vous allaitez (voir Grossesse et Allaitement),
- Pour soulager la douleur chez l'enfant et l'adolescent (0 - 18 ans) après ablation des amygdales ou des végétations dans le cadre d'un syndrome

d'apnée obstructive du sommeil,

• Si vous savez que vous êtes un métaboliseur ultra-rapide de la codéine en morphine.

• Si vous êtes traité par un médicament contenant de l'oxybate de sodium (médicament pour les troubles du sommeil).

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé.

### Mises en garde spéciales

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine.

D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir Posologie et Mode d'administration).

- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical :
- L'usage prolongé de ce médicament peut entraîner une dépendance.
- Si les troubles persistent au bout de 3 jours et/ou en cas de survenue de tout autre signe après la prise du médicament.
- Ne pas en passer les posologies indiquées et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.

Des cas d'abus et de dépendance ont été rapportés avec la codéine, en particulier chez l'adulte et le jeune adulte, mais également chez l'adolescent, à des fins récréatives et/ou chez des patients ayant des antécédents d'abus et/ou de dépendance à une substance (alcool, médicament ou autre).

Soyez attentif à tout signe évoquant un usage abusif ou une dépendance à ce traitement.

La codéine est transformée en morphine dans le foie par une enzyme. La morphine est la substance qui soulage la douleur. Certaines personnes ont un taux d'enzyme variable et cela peut les affecter de différente manière. Pour certaines personnes, la morphine n'est pas produite ou produite en petite quantité, et ne soulagera pas assez la douleur. Pour d'autres, une quantité importante de morphine est produite pouvant être à l'origine d'effets indésirables graves. Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, vous devez arrêter ce médicament et demander immédiatement l'avis de votre médecin : respiration lente ou superficielle, confusion, somnolence, rétrécissement de la pupille, constipation, manque d'appétit ou si vous ne vous sentez pas bien.

Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre NO-DOL Codéine ADULTES si vous êtes traité par un médicament de la famille des benzodiazépines.

### Précautions d'emploi

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles de fonctionnement du foie.

Vous devez donc :

- Ne pas peser m
- Si vous avez un
- Si vous êtes atte
- Si vous avez un
- Si vous buvez fr

de l'alcool récemment,

- Si vous souffrez de déshydratation,
- Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous

LOT : 28E003  
P.R. 01 2020

NO - DOL CODEINE  
CP 820

P.P.V. : 28DH00



boire



# DICLO PHARMA 5®

(DICLOFENAC SODIQUE)

## COMPOSITION

Spécialités	Composants		Excipients
	Diclo Pharma 5® 75 mg injectables	Diclo Pharma 5® 50 mg comprimés gastro-résistants	Diclo Pharma 5® 100 mg suppositoires
	75 mg	50 mg	100 mg
	Diclofénac sodique		
	q.s.p. 3 ml		
	q.s.p. 1 comprimé		
	q.s.p. 1 suppositoire		

## INDICATIONS

Maladies rhumatismales à localisation articulaire : arthrite rhumatismale, ostéoartrrose. Maladies rhumatismales à localisation extra-articulaire : périarthrites, bursites, tendinites, myosites, lombosciatalgies.

## CONTRE-INDICATIONS

Le produit ne doit pas être administré en cas d'ulcère gastrique ou duodénal, de graves troubles gastro-entériques, de grossesse, durant l'allaitement, d'insuffisance rénale ou d'altération de l'hémopoïèse ou en cours de traitement avec les anticoagulants. Comme d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, le Diclofénac est contre-indiqué chez les sujets qui, après administration d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments qui inhibent la prostaglandine synthétase, ont présenté des crises asthmatiques, l'urticaire ou rhinite aiguë. De plus, il est contre-indiqué dans les cas d'hypersensibilité individuelle vérifiée au Diclofénac. Enfant de moins de 15 ans pour les injectables et les suppositoires et moins de 12 ans pour les comprimés

## EFFETS INDÉSIRABLES

Surtout au début du traitement on pourra enregistrer des troubles gastro-intestinaux tels que nausées, diarrhées, flatulences. Si des troubles plus graves se présentent (selles foncées ou douleurs épigastriques), il faudra consulter un médecin. Rarement, on aura des manifestations allergiques telles que rash cutané, prurit, crises asthmatiques et/ou réactions anaphylactiques ou anaphylactoides. Quelques fois, on a enregistré des troubles du SNC tels que céphalée, excitation, irritabilité, insomnie, asthénie, éblouissements.

En cas particulier dans les traitements prolongés, peuvent se présenter des œdèmes périphériques, une augmentation des transaminases, l'ulcère, des altérations de l'hémopoïèse (leucopénie, thrombopénie, anémie aplasique), une insuffisance rénale, un syndrome néphrotique, chez des sujets l'emploi des suppositoires, ténésus, brûlures, douleurs.

## POSOLOGIE

Comprimés gastro-résistants de 50 mg : Thérapie d'entretien, 2 fois/jour (le matin et le soir). Thérapie prolongée : 1 comprimé, 2 fois/jour (le matin et le soir). Administration durant ou après les repas (le petit déjeuner et le dîner). Suppositoires de 100 mg : 1 suppositoire, 1-2 fois/jour. La thérapie rectale peut être associée à la thérapie orale : 1 suppositoire injectable de 75 mg : 1 ampoule/jour par voie intramusculaire.

## PRÉSENTATIONS

Boîte de 20 comprimés gastro-résistants de 50 mg.  
Boîte de 10 suppositoires de 100 mg.  
Boîte de 6 ampoules injectables de 75 mg.  
Boîte de 2 ampoules injectables de 75 mg.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

LISTE II

Diclo Pharma 5® 50mg

Boîte de 20 comprimés



50mg

LOT: 7735  
PER: 09-26  
PPV: 31DH10

A 14742



Laboratoires PHARMA 5 - Yasmine LAHOU FLALI - Pharmacien Responsable

A19452  
FKT7

Dr yahia adil

Chirurgien orthopédiste

Tel 0522620603

Compte rendu de radiologie

N° PER2903 JUSTINA

20/11/23

Rx gen coude

- pas d'effraction articulaire
- pas de lésion osseuse

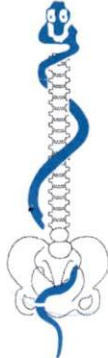
**Dr Adil YAHIA**  
Chirurgie Orthopédique  
Rés. Al Assil Bd Ali Yaata Imm 54 - H.M.  
Casablanca - Tél: 0522 620 603  
INF : 091042804



# Docteur Adil Yahia

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

- Chirurgie de la main
- Chirurgie de genou
- Chirurgie de rhumatismes
- Chirurgie du Sport
- Médecine du travail
- Expertise Médicale



الطبيب توريد عمارل يهيا  
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- جراحة اليد
- جراحة الركبة
- جراحة الروماتيزم
- الطب الرياضي
- طب الشغل
- خبير طبي

Casablanca, le : 22/11/23

N = 7 ER Zank NUSTASSA  
82.10

1) Benjen 2

28.00 x 2 r / rati

2) No obol cadene

31.10 7 0 0 4 j r r < L 2 j

3) Ech 10

7 r x 4 j r r < L 2 j

J 2 169.20

GLACER

Dr Adil YAHIA

Chirurgie Orthopédique

Rés. Al Assil Bd. Ali Yata Imb. 54 - H.M.

Casablanca - Tél.: 0522 620 603

INP : 093042804

Résidence Al Assil, Bd. Ali Yata (Ex foun Lahcen) Imm 54. RDC N° 2 - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22.620.603 - Urgences : 05 22.980.298

إقامة الأصيل شارع علي يعة - (قم الحصن سابقا) عمارة 54 - الحي المحمدي - الدار البيضاء الهاتف : 05 22.620.603 - المستعجلات : 0522.980.298