

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- 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.

**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 (16) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

W21-839562

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9839 Société : *W*

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KHATAR TARIK

Date de naissance : 1958

Adresse : *1958*

Tél : 06 61 05 21 39 Total des frais engagés : *1958*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2019

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Traumatisme

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 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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-839562

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 : .....



# 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
30-01-2024	C.S		400,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/1/24	18640

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30-01-2024	Avant Pied F.I.P	300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	30-01-2024					220,00
	30-01-24					52,02

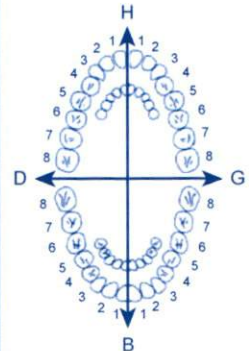
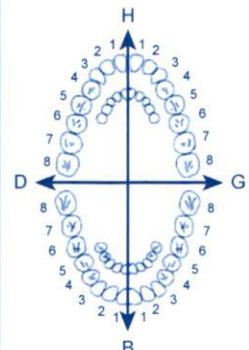
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																
																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			
H		G																			
25533412	00000000	21433552	00000000																		
00000000	00000000	00000000	00000000																		
35533411	11433553																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO



مصحة دافنشي  
Clinique Da Vinci

Casablanca, le

30/01/24

Whitman  
Turik

+

Za

15y

8x140

14/1/10



I 20

14/1/10



Co parental ch

ch x 3/1/10

PHARMACIE AYMANE  
AGUEDACH KAMAL  
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri  
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca  
Tél/Fax: 0522 99 09 21

08137

2x, 20

PHARMACIE AYMANE  
AGUEDACH KAMAL  
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri  
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca  
Tél/Fax: 0522 99 09 21

041981

أبو الفاضل عمر  
Dr. ABOU EL FADEL Omar  
اختصاصي جراحة العظام والمفاصل  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie  
Ville Bouskoura Centre — مدينة بوسكورا  
Tél.: 07 62 75 44 49

PHARMACIE AYMANE  
AGUEDACH KAMAL  
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri  
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca  
Tél/Fax: 0522 99 09 21



PPV 73DH8  
EXP 04/2005  
LOT 330135

mg en boîte de 7, 14 et 28  
mg en boîte de 7, 14 et 28

**Veillez lire attentivement les informations contenues dans cette notice avant de prendre ce médicament.**  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif.  
Si les signes de votre maladie sont importants aux vôtres.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, n'arrêtez pas de prendre ce médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que l'EXOR® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'EXOR® ?
3. Comment prendre l'EXOR® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver l'EXOR® ?
6. Informations supplémentaires.

**QUE'EST-CE QUE L'EXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacologique et le type d'activité**  
Code ATC : A02BC01

Les médicaments appartenant à cette substance active sont classés en deux catégories : les inhibiteurs de la pompe à protons. Ils appartiennent à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Ils diminuent la quantité d'acide produite par votre estomac.

**Indications thérapeutiques**

L'EXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- 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). L'EXOR® comprimé effervescent 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 grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

**Reflux gastrique des plus de 14 ans et avec un poids corporel ≥ 20 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 (régurgitation), 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.

**2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE L'EXOR® ?**

- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament Sans objet.

- Ne prenez jamais l'EXOR® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, ésomeprazole).

- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas l'EXOR® comprimé effervescent. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre l'EXOR® comprimé effervescent.

- En raison de la présence d'aspartame, ce médicament est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

- **Faites attention avec l'EXOR® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Prendre en compte la teneur en sodium chez les patients suivant un régime hyposodé strict.

- l'EXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé effervescent.

- l'EXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé effervescent.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre l'EXOR® comprimé effervescent.

L'EXOR® comprimé effervescent peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commenciez à prendre l'EXOR® comprimé effervescent ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des éléments suivants se produit :

- Vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou constipation, car l'oméprazole est associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si vous êtes déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement avec un médicament similaire à l'EXOR® qui réduisait l'acidité de l'estomac.
- Vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).
- Si vous prenez l'EXOR® comprimé effervescent au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.
- La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que l'EXOR® comprimé effervescent, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).
- Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier dans les zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que vous le pouvez, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec l'EXOR®. Rappelez-vous de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

**- Enfants**

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas des effets secondaires. Ne donnez pas ce médicament aux enfants de moins de 4 ans ou <10kg.

**- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

**Autres médicaments et l'EXOR® comprimé effervescent**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Cela concerne également les médicaments que vous achetez sans ordonnance.

L'EXOR® comprimé effervescent peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur l'EXOR® comprimé effervescent.

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

Vous devez 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 (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques);
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);
- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie); si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de l'EXOR® comprimé effervescent;
- Médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la

warfarine ou autres anti-vitamines K. Une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de l'EXOR® comprimé effervescent;

- Rifampicine (utilisée pour traiter la tuberculose);
- Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH);
- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe);
- Milpéprastat (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 par le VIH);
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).
- Erlotinib (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 l'EXOR® comprimé effervescent.

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec l'EXOR® comprimé effervescent pour le traitement d'un ulcère à *Helicobacter pylori*, il est important que vous informiez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

**Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)**

**l'EXOR® comprimé effervescent avec les aliments et boissons**

Les comprimés effervescent peuvent être pris avec de la nourriture ou à jeun.

- **Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives**

**- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. L'oméprazole est excrété dans le lait maternel mais il est peu probable qu'il ait une influence sur l'enfant lorsqu'il est utilisé à doses thérapeutiques.

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre l'EXOR® comprimé effervescent pendant l'allaitement.

**- Sports**

Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines**

L'EXOR® comprimé effervescent n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Des effets secondaires tels qu'un étourdissement et des troubles visuels peuvent se produire. Si c'est le cas, vous ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines.

**- Excipients à effets notoire :**

- Aspartam
- Sodium : en cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium ;
- l'EXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé effervescent
- l'EXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé effervescent

**3 - COMMENT PRENDRE L'EXOR® ?**

**- Instruction pour un bon usage**

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

- Si votre médecin constate que vous n'avez pas pris de médicament. Votre médecin vous dira combien de comprimés effervescent vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez le prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

**- Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

**1. Posologie**

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous. Utilisez ces doses les adultes :

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation 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 est de 10 mg une fois par jour si votre œsophage a été guéri.
- Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

# COPARANTAL®

400 mg / 20 mg (Codéine)

## COPARANTAL®

400 mg / 20 mg

PPU 25DH20  
EXP 10/2024  
LOT 160094 10

« Si vous avez des questions à votre médecin ou à votre pharmacien, à votre médecin ou à votre pharmacien 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 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. »

primés effervescents sécables.

ralité de cette notice avant  
car elle contient des  
ous.

à avoir besoin de la relire.  
demandez plus d'informations

### Que contient cette notice ?

1. Quel est ce que COPARANTAL® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COPARANTAL® ?
3. Comment prendre COPARANTAL® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COPARANTAL® ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE COPARANTAL® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- **Classe pharmacologique** : analgésique opioïde de type A/C. (N02BE51)  
- **Indication** : système nerveux central.

#### Indications thérapeutiques

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

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 moyennes 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 À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COPARANTAL® ?

#### - Ne prenez jamais COPARANTAL® (Contre-indications)

- Chez les enfants de moins de 15 ans.
- Si vous êtes allergique au paracétamol et/ou à la codéine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez une maladie grave du foie.
- Si vous avez des difficultés pour respirer (insuffisance respiratoire).
- Si vous avez de l'asthme.
- Si vous allaitez.
- 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.

#### - Faites attention avec COPARANTAL® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre COPARANTAL® 400 mg/20 mg, comprimés effervescents sécables.

#### 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 recommandées.
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical :
- 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.

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 ou plusieurs effets indésirables, consultez votre médecin et demandez immédiatement l'avis de votre médecin : respiration lente ou superficielle, confusion, somnolence, rétrécissement de la pupille, constipation, manque d'appétit ou si vous ne sentez pas bien.

Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre COPARANTAL® si vous êtes traité par un médicament de la famille des benzodiazépines.

En raison de la présence de sorbitol, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose (maladie métabolique héréditaire).

Ce médicament contient 405,76 mg de sodium par comprimé effervescent sécable. À prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

#### Précautions d'emploi

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

Vous devez demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament :

- Si vous pesez moins de 50 kg.
- Si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins.
- Si vous êtes atteints d'une maladie respiratoire (dont l'asthme).
- Si vous avez un encombrement bronchique (toux avec crachats).
- Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire 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 présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Wilson (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

• Si vous présentez une allergie à l'aspirine et/ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.

• Si vous avez une surpression de la vésicule biliaire.

• Si vous souffrez d'hypertension intra-crânienne.

**Risques concernant la prise concomitante d'alcool**  
La prise concomitante de COPARANTAL® et d'alcool peut entraîner une diminution des fonctions respiratoires (dépression respiratoire), un coma et le décès.

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

**Risques concernant la prise concomitante de benzodiazépines**  
La prise concomitante de COPARANTAL® et de benzodiazépines peut entraîner une sédation, une diminution des fonctions respiratoires (dépression respiratoire), un coma et le décès. Si vous prenez en même temps COPARANTAL® et des benzodiazépines, votre médecin portera une attention particulière à la survenue d'une sédation et d'une dépression respiratoire.

En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez de prendre ce traitement et consultez un médecin.

Si vous souffrez d'hypertension artérielle, ce médicament risque de l'augmenter.

#### - Enfants et adolescents

La prise de COPARANTAL® 400mg/20 mg, comprimés effervescents sécables est contre-indiquée chez les enfants de moins de 15 ans.

L'utilisation chez les enfants et les adolescents après une chirurgie de la gorge ne doit pas être utilisée après ablation des amygdales ou des végétations dans le cadre d'un syndrome d'apnée obstructive du sommeil.

- L'arrêt dans ce cas, consultez votre médecin.
- La codéine n'est pas recommandée chez les enfants avec des problèmes respiratoires car les symptômes de toxicité de la codéine sont identiques chez ces enfants.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
- **Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

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 recommandées.

Si vous devez prendre d'autres médicaments contenant du paracétamol et/ou de la codéine, parlez-en d'abord à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament doit être utilisé avec précaution :

- Les médicaments contre la douleur : les agonistes-antagonistes morphiniques (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine), les morphiniques antagonistes partiels (naltrexone, nalméfine) et les agonistes-antagonistes partiels de l'alcôl.
- Si vous suivez un traitement antidépresseur par voie orale (par warfarine ou Antivitamine K), la prise de paracétamol aux doses maximales (4g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR.
- L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).
- Si vous suivez un traitement en même temps que du paracétamol, un traitement par fluoxaciline (un antibiotique), vous risquez présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).
- La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez des médicaments potentiels pour le foie.
- **des médicaments qui favorisent la production du métabolite du paracétamol tels que les médicaments anti-épileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate), de la rifampicine (un antibiotique),**
- **en même temps que du paracétamol.**

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

Si vous prenez COPARANTAL® en association avec des boissons alcoolisées, cela peut augmenter le risque de sédation, de dépression respiratoire (dépression respiratoire), un coma et le décès.

La consommation d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement.

**Aliments et boissons (Interactions avec les aliments, boissons et l'alcool)**

Si vous prenez COPARANTAL® en association avec de l'alcool, cela peut augmenter le risque de sédation, de diminution des fonctions respiratoires (dépression respiratoire), de coma et de décès.

L'absorption d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement.

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement et la fertilité**

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

**Grossesse**

Au besin, ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse aux doses recommandées par votre médecin.

Vous devez utiliser la dose la plus faible possible qui permet de soulager la douleur et/ou la fièvre et la prendre pendant la durée la plus courte possible. Contactez votre médecin si la douleur et/ou la fièvre ne diminuent pas et si vous devez prendre le médicament plus fréquemment. En fin de grossesse, la prise de codéine peut entraîner une toxicité chez le nouveau-né.

Par conséquent, il convient de demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament et de ne jamais dépasser la dose recommandée.

**Allaitement**

Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car il contient de la codéine et de la morphine (issue de la codéine) passent dans le lait maternel.

La codéine administrée même aux doses recommandées chez les femmes qui allaitent peut mettre en jeu le pronostic vital du nourrisson.

**Fertilité**

Il est possible que le paracétamol puisse altérer la fertilité des femmes, de façon réversible à l'arrêt du traitement.

**Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines**

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence dus à la présence de codéine dans ce médicament. Ce



**ZENOXIA® 7.5 mg Comprimé**  
**ZENOXIA® 15 mg Comprimé Séable**



(1500). Lactose monohydraté, Amidon de  
carante de magnésium.

ZENOXIA® 15 mg Comprimé séable, boîte de 30 et 20.

#### CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Classe pharmacothérapeutique : Anti-inflammatoire non stéroïdien, oxicam. Code ATC : M01AC06.

#### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës d'arthrose.
- Traitement symptomatique au long cours de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

#### CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais ZENOXIA® dans les cas suivants :

- Pendant le 3<sup>ème</sup> trimestre de la grossesse.
- Enfant 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 ZENOXIA®.
- 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).
  - Eruptions 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.

Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

#### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZENOXIA® :

Mises en garde spéciales

Les médicaments tels que ZENOXIA® 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.

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 ZENOXIA® 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 ZENOXIA® dès que vous remarquez un saignement (donnant une coloration des selles en noir) ou une ulcération de votre appareil digestif (provoquant des douleurs abdominales).

ZENOXIA® ne convient pas au traitement des douleurs aiguës.

ZENOXIA® peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre médecin. ZENOXIA® 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 ZENOXIA® en cas de :

- Antécédent d'inflammation de l'oesophage (oesophagite), 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, hémiparésie 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.
- Intolérance à certains sucres diagnostiquée par votre médecin, car ce produit contient du lactose.
- Taux élevés de potassium dans le sang précédemment diagnostiqués par votre médecin.

#### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Étant donné que l'action de ZENOXIA® peut affecter, ou peut être affectée par d'autres

médicaments, veuillez prévenir votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, y compris des médicaments obtenus sans ordonnance.

Si vous prenez ou avez pris un des médicaments suivants, votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris :

- Autres AINS.
  - Médicaments utilisés pour prévenir la formation de caillots sanguins (anticoagulants).
  - Médicaments qui désagrègent les caillots sanguins (thrombolytiques).
  - Médicaments pour traiter les maladies cardiaques et rénales.
  - Corticostéroïdes (médicaments utilisés pour réduire l'inflammation et les réactions allergiques).
  - Cicaprotect utilisés après les transplantations d'organes, dans des affections cutanées sévères, des pathologies comme la polyarthrite rhumatoïde ou le syndrome néphrotique.
  - Médicaments diurétiques.
- Votre médecin peut être amené à contrôler votre fonction rénale si vous prenez des diurétiques.
- Médicaments utilisés pour traiter l'hypertension artérielle (par exemple les bêta-bloquants).
  - Lithium utilisé pour traiter les troubles de l'humeur.
  - Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) utilisés dans le traitement de la dépression.
  - Méthotrexate utilisé pour traiter certaines tumeurs ou des affections cutanées sévères incontrôlables et la polyarthrite rhumatoïde active.
  - Cholestyramine utilisée pour faire baisser le cholestérol.
  - Si vous êtes une femme qui utilise comme contraceptif un dispositif intra-utérin (DIU), plus connu sous le nom de stérilet.

En cas de doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

##### Grossesse

En cas de découverte d'une grossesse au cours d'un traitement par ZENOXIA®, vous devez en informer votre médecin.

En cas de nécessité, votre médecin peut être amené à vous prescrire, de façon limitée, ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Au cours des 3 derniers mois de votre grossesse, vous ne devez en aucun cas prendre ZENOXIA®, car ceci peut entraîner des conséquences graves pour votre enfant, en particulier des effets cardopulmonaires et rénaux, même avec une seule prise.

La prise de ce produit n'est pas recommandée en cas d'allaitement.

Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES :

Des troubles visuels, une somnolence, des vertiges (étourdissements) ou d'autres perturbations du système nerveux central peuvent survenir avec ce produit. Dans ce cas ne conduisez pas ou n'utilisez pas de machine.

#### Informations importantes concernant certains composants de ZENOXIA®

ZENOXIA® contient du lactose. Si votre médecin vous a informé que vous ne pouvez pas tolérer certains sucres, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

##### Voie orale

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La dose habituelle est :

Poussées aiguës d'arthrose :

7,5 mg (un comprimé) une fois par jour. Elle peut être augmentée jusqu'à 15 mg (deux comprimés) une fois par jour.

Polyarthrite rhumatoïde :

15 mg (deux comprimés) une fois par jour. Elle peut être réduite à 7,5 mg (un comprimé) une fois par jour.

Spondylarthrite ankylosante :

15 mg (deux comprimés) une fois par jour. Elle peut être réduite à 7,5 mg (un comprimé) une fois par jour.

Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau, ou un autre liquide, au cours d'un repas. NE PAS DÉPASSER LA DOSE MAXIMALE DE 15 mg PAR JOUR.

Si l'une des informations énumérées sous le titre «Faites attention avec ZENOXIA®» s'applique à vous, votre médecin peut limiter la dose à 7,5 mg (un comprimé) une fois par jour.

ZENOXIA® ne doit pas être administré chez les enfants de moins de 16 ans.

Si vous trouvez que l'effet de ZENOXIA® est trop fort ou trop faible, ou si après plusieurs jours vous ne ressentez aucune amélioration de votre état, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### SURDOSAGE

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

Si vous avez pris trop de comprimés ou si vous suspectez un surdosage, prenez contact avec votre médecin ou allez immédiatement à l'hôpital le plus proche.

Les symptômes survenant après un surdosage aigu d'AINS sont habituellement limités à :

- Une perte d'énergie (fatigue),
  - Une somnolence,
  - Une sensation de malaise (nausée) et des vomissements,
  - Des douleurs dans la région de l'estomac (douleur épigastrique).
- Ces symptômes s'améliorent généralement d'eux-mêmes à l'arrêt du traitement par ZENOXIA®. Vous pouvez être atteint de saignements de l'estomac ou des intestins (saignements gastro-intestinaux).
- Une intoxication sévère peut entraîner des effets indésirables graves :
- Une augmentation de la pression artérielle (hypertension),
  - Une insuffisance rénale aiguë,
  - Des troubles de la fonction hépatique (foie),
  - Une réduction ou un arrêt de la respiration (dépression respiratoire),
  - Une perte de conscience (coma),
  - Des convulsions,
  - Une chute de la pression sanguine (choc cardiovasculaire),
  - Un arrêt cardiaque,
  - Des réactions allergiques soudaines (hypersensibilité), incluant :
    - Évanouissement,
    - Difficultés à respirer,
    - Réactions cutanées.



مصحة دافنشي  
Clinique Da Vinci

Casablanca, le 30.01.24

TARIK KHATAR

2<sup>e</sup> Avant Pied GF/D

CLINIQUE DA VINCI  
Dr. Boukouroua Centre  
Tél: 05 22 81 31 88  
Tél: 05 22 81 31 88

Dr. ABOU EL FADEL OMAR  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie  
Tél: 05 22 81 31 88

30/01/2024

PATIENT : KHATAR TARIK

PRESCRIPTEUR: DR. SENTISSI MOULAY DRISS

**AVANT PIED GAUCHE FACE +PROFIL**

**Résultat :**

- Minéralisation osseuse conservée.
- Absence de trait de fracture visible.
- Interlignes articulaires respectés.
- Parties molles sans particularité.

Merci de votre confiance.

Clinique Da Vinci  
709, Bd Modibo Keita  
Casablanca  
ICE : 00223345120000037

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: [pacswebvinci.ddns.net](https://pacswebvinci.ddns.net) ( Login :  
HIS889671717625 Mot de passe : HIS18952 )



Casablanca, le 09/02/2024

Tarik KHATAR  
Mle 09839

MUPRAS

Objet : CIRCONSTANCES ET CAUSES D'ACCIDENT

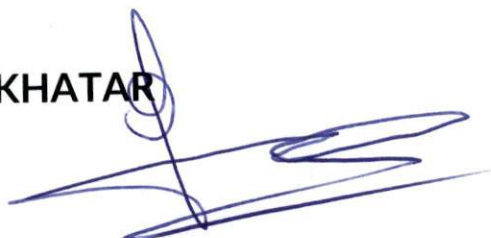
Madame, Monsieur ;

Par le présent écrit, je tiens à vous informer qu'en date du **30/01/2024**, je me suis foulé la cheville à la maison en sortant de la baignoire de la salle de bain. Ce qui a entraîné une entorse au niveau de mon pied gauche.

Pour les besoins d'intervention et soins, j'ai été accompagné à la clinique **Da Vinci** à Casablanca.

Je vous remercie par avance et vous prie de bien vouloir agréer,  
Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Tarik KHATAR





مصحة دافنشي  
Clinique Da Vinci

Casablanca, le

30/01/24

Khuntay  
Turik  
Chunssure de  
Bourouk

ابو الفاضل عمر  
Dr. ABOU EL FADEL Omar

تخصصي جراح العظام والمفاصل

Spécialiste en Traumatologie Orthopéd

Ville Bouskoura Centre

Tél.: 07 61 11 11 11

SONBDMED SARL  
49, Rue des hôpitaux  
(Ex. Docteur Brahim) - Qu. des Hôpitaux  
20100 Casablanca  
Tél.: 05 22 22 20 11 - Fax: 05 22 47 43 03

709, Bd. Modibo Keita, 2000 Casablanca Tél.: 05 22 81 31 88 - Fax.: 05 22 81 04 38

E-mail: clinique.davinci23@gmail.com Site web : www.Cliniquedavinci.ma



# FACTURE

N° de FACTURE	Date
FA240134	05/02/24
Mode de Règlement	

**KHATAR TARIK**

N° ICE :

Référence	Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TVA	R%	Montant TTC
CP03	CHAUSSURE DECHARGE BAROUK	1,00	220,00	20		220,00

Base TVA	Taux	MontantTVA
183,33	20,00%	36,67

Total HT : 183,33  
 Montant TVA : 36,67  
 Total TTC : 220,00

Arretée de la présente facture à la somme de :

Deux cent vingt Dirhams

Page 1

**SONBOMED SARL**  
 40, Rue des hôpitaux  
 (Ex. Docteur Braun) - Qu. des Hôpitaux  
 20100 - casablanca  
 Tél : 05 22 22 20 31 - Fax : 05 22 47 43 03

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 30-01-2024

Facture N° 00577/24

A. Identification

N° Dossier : VNC24A30123103  
N° Identifiant : 018952/24  
Nom & Prénom : M. KHATAR TARIK  
C.I.N : BJ150081  
Adresse : CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant  
ICE :                      Adresse :  
D. Période d'Hospitalisation  
Date Entrée : 30-01-2024  
Date Sortie : 30-01-2024

Médecin traitant : DR . ABOU EL FADEL OMAR

Traitement : URGENCE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	AVANT PIED GAUCHE FACE +PROFIL		300,00			300,00
Total Rubrique :						300,00
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		52,02			52,02
Total Rubrique :						52,02
PARTIE CLINIQUE :						752,02
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 752,02

SEPT CENT CINQUANTE-DEUX DIRHAMS DEUX CENTIMES

signature de l'assuré

*[Handwritten signature and blue circular stamp of Clinique Da Vinci]*



KHATAR TARIK O  
0 01 2024  
CLINIQUE DE VINC

