

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Oclamation | : contact@mupras.com |
| Oise en charge | : pec@mupras.com |
| Oadhésion 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.

W21-833253

202326

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10603		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MAKINSA SAÏD
Nom & Prénom : MAKINSA SAÏD		Date de naissance : 07/04/1988	
Adresse : COTT. BN 2013		Adresser : Anfa Casablanca	
Tél. : 06 61 63 3846		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNPD N°: A-A-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin
	Cachet du médecin : 
	Date de consultation : / /
	Nom et prénom du malade : CHIHDOUN AÏCHA Age : 07/06/20
	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
	Nature de la maladie : lithiase vésiculaire
	Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 : 17 AVR. 2021
	Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01 02 24	es	0001	6	IZAKOUROU
18	es	0001	6	IZAKOUROU

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SLAOUI HAMDA ZAHRA SLAOUI HAMDA ZAHRA 54, Boulevard El Qods Tel: 05 22 52 39 39	01/04/24	269,90
HARMACIE SLAOUI HAMDA ZAHRA SLAOUI HAMDA ZAHRA 54, Boulevard El Qods Tel: 05 22 52 39 39	15/04/24	128,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des éléments	Montant des Honoraires
Mulu.		LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI	600 Dh.
		ANATOMIE PATHOLOGIQUE	
		Dr. LEMSEFFI M Ali	
		227, Rue Mostapha El Maani	
		Tél: 06 22 20 21 33 - Casablanca	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

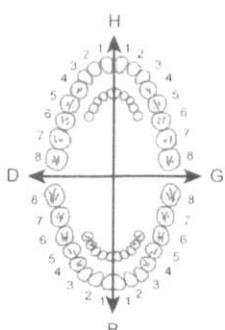
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr.Mohammed Amal BENZAKOUR

Diplômé de la faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse

Chirurgie Générale Viscérale et Digestive

DIU de Cancérologie Digestive UVSQ

Chirurgie Bariatrique de l'Obésité

Coelioscopie - Coeliochirurgie

الدكتور محمد أمل بنزاكور

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض وجراحة الجهاز الهضمي

والمسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء

الجراحة والفحص بالمنظار الباطني

Casablanca, le ١٥-٠٤-٢٠١٦
الدار البيضاء. في

M^e Chikouni Aïcha

39,00

✓.

Lepto ferme (S.V)

/ cell /;

89,50

✓ .

Cutaud um tenu

(S.V)

(S.V)

128,50

lapel h.

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale & Coeliochirurgie
Digestive - Gynécologie - 2ème étage Digestive
Chabab C2A Bd Mohammed Baamrani F3 App N° 10
2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca - 0522 75 53 56
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com
INPE : 091030601

الشباب شارع محمد البعمري عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع الرباط

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3, App N° 10, 2ème étage, Ain sebaâ - Casablanca

Tél : 05 22 75 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INP : 091030601 - ICE : 00170391400064

LOT DQU36
EXP 03/26
PPC 86,50DH

SEPTOGERM® SPRAY

Formes et Présentations :

Solution en flacon de 60 ml

Composition :

Chlorhexidine 0,3 %

Propriétés :

SEPTOGERM Spray est une solution antiseptique, hygiénique et apaisante épidermique pour enfants et adultes.

A base de Chlorhexidine, agent antibactérien à large spectre d'action procédant par altération des protéines des membranes bactériennes, SEPTOGERM Spray a une action rapide et prolongée dès la SEPTOGERM Spray est indiqué en cas

Mode d'emploi :

Appliquer SEPTOGERM Spray deux fois la solution directement sur l'endroit à imprégné de solution pure.



MEZOR® 20 mg et 40 mg

Boîtes de 7, 14 et 28 Gélules gastro-résistantes
Esomeprazole (DCI) magnésium hydraté

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

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

- 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, même si leur état est aussi mal que le vôtre.

- Si l'un des effets indésirables décrits devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE MEZOR 20 mg ET 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES, ET DANS QUELS CAS EST-ELLE UTILISÉE ?

Classe pharmacothérapeutique :

Medicaments pour les troubles liés à l'acidité, inhibiteurs de la pompe à protons

- Code ATC : A02BC05.

MEZOR contient une substance appelée esomeprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés "inhibiteurs de la pompe à protons". Il diminue la quantité acide produite par l'estomac.

indications thérapeutiques :

MEZOR est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

- MEZOR 20 mg:

- Adultes :

- Réflux gastro-oesophagien :

- Traitement de l'oesophagite érosive par reflux ;

- Traitement d'entretenir et prévention des récidives après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.

- En association à une antibiothérapie appropriée, éradication de Helicobacter pylori par cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par Helicobacter pylori et prévention de la récidive de l'ulcère gastroduodenal en cas d'infection par Helicobacter pylori.

- Patients chez lesquels un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) doit être poursuivi :

- Cicatrisation des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS ;

- Prévention des ulcères gastroduodenaux associés à la prise de la AINS, chez les patients présentant des ulcères gastriques.

- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents à partir de l'âge de 12 ans:

- Réflux gastro-œsophagien (RGO) :

- Traitement de l'oesophagite érosive par reflux ;

- Traitement d'entretenir et prévention des récidives après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.

- En association à des antibiotiques dans le traitement de l'ulcère duodénal dû à Helicobacter pylori.

- MEZOR 40 mg:

- Adultes : Réflux gastro-œsophagien. Traitement de l'oesophagite érosive par reflux.

- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

- Poursuite du traitement après prévention par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastroduodenal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MEZOR 20 mg ET 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES?

Lisez ces informations avant de prendre ce médicament :

Si votre médecin vous en informe, qu'il existe une intolerance à certains sucrés, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'esomeprazole ou à l'un des autres composants contenus dans cette gélule.

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

- Si vous prenez un médicament contenant du neflénvar (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Ne prenez jamais MEZOR si vous êtes dans l'une des situations décrites ci-dessus. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi:

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères,

- Si vous avez des problèmes rénaux sévères,

- Si vous prenez un médicament ou savez que vous risquez de développer une carence en vitamine B12.

- Si vous devez faire un test sanguin spécial (chromogranine A), prenez un médicament similaire à MEZOR qui réduit l'acidité gastrique.

- Si vous prenez un médicament qui réduit l'acidité gastrique, informez au moins 24 heures avant de prendre votre autre médicament.

- Vous perdez du poids sans raison et/ou avez des problèmes pour avaler,

- Vous avez des douleurs à l'estomac ou au ventre, avec ou sans indigestion,

- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.

- Vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription de MEZOR « à la demande » en fonction des besoins, vous devrez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protiens tel que MEZOR, en particulier sur une période de plus d'un an, peut augmenter légèrement le risque de fracture de la hanche, du poignet et de la colonne vertébrale. Informez votre médecin si vous avez de l'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Émotions :

En absence de données, MEZOR n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 12 ans.

Interactions avec d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament. Ceci s'applique également aux médicaments non prescrits et aux compléments alimentaires.

MEZOR peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement. Ne prenez jamais MEZOR si vous prenez un médicament contenant du neflénvar (utilisé dans le traitement des infections par le VIH).

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

- Atazanavir (utilisé dans le traitement des infections par le VIH),

- Clopidogrel (utilisé pour empêcher les maladies cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux),

- Rilampicline (utilisé pour traiter la tuberculose),

- Milperilate (Hypericum perforatum) (utilisé pour traiter la dépression),

- Kétoconazole, itraconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques),

- Enfamil (utilisé dans le traitement du cancer),

- Aspirine, ibuprofène ou naproxène (utilisés dans le traitement de la douleur et des inflammations),

- Diazepam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, du relâchement musculaire ou de l'épilepsie),

- Phénytoïne (utilisée dans le traitement de l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de ce médicament,

- Medicaments contenant du méthotrexate pour fluidifier le sang comme la warfarine - une surveillance par votre médecin pourra être nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de ce médicament,

- Cilostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les jambes lorsque vous marchez qui est causée par un apport sanguin insuffisant),

- Cyclosporine (utilisé en cas d'induction ou de maintien d'immunosuppression),

- Méthotrexate (utilisé pour traiter une forme de cancer),

- Si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par ce médicament,

- Tacrolimus (utilisé en cas de greffe d'organe).

Tous ces médicaments a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline, et clarithromycine avec MEZOR pour le traitement d'une infection à Helicobacter pylori, vous pouvez prendre tous les deux ensemble ou séparément que vous prenez.

Interactions avec les gélules avec de la nourriture ou à jeun.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité :

Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Votre médecin décidera si vous pouvez prendre ce médicament.

Si vous prenez MEZOR passez dans le matellemelatéral MEZOR lorsque vous allez.

Sport et cojet :

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules : MEZOR n'est pas susceptible d'entrainer des véhicules et à utiliser des machines.

Étouffements et une vision trouble peuvent survenir.

Si vous présentez ces effets indésirables, vous ne devez pas prendre MEZOR.

MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante propyl-p-hydroxybenzoate et méthyl-p-hydroxybenzoate.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée

intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption et débordements et une vision trouble peuvent survenir.

Si vous présentez ces effets indésirables, vous ne devez pas prendre MEZOR.

MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante propyl-p-hydroxybenzoate(E218) et peut provoquer

3. COMMENT PRENDRE MEZOR 20 mg ET 40 mg.

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivre votre médecin ou votre pharmacien. Veuillez apprendre en cas de doute.

Prenez toujours ce médicament depuis longtemps et votre médecin sera amené à vous surveiller.

- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament des besoins, vous devez l'informer si les symptômes

Posologie :

- Votre médecin vous indiquera le nombre de gélules à prendre.

Ceci dépendra de votre état de santé, de

(Référence : MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante).

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Adultes à partir de 18 ans

Traitement des brûlures d'estomac associées

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines

si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est d'une gélule

gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères d'estomac associés

à une œsophagite (œsophagite) :

Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose

recommandée est de 40mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

</

0 disperible



voie orale

Musfon® 80 mg

Phloroglucinol

Deva
pharmaceutique

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Dénomination du médicament :

MUSFON® 80 mg, 10, 20 ou 30 comprimés orodispersibles

2. Composition du médicament

Phloroglucinol dihydraté 80 mg

Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à 62,25 mg

Excipients : Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, crospovidone, povidone K90, stéarate de magnésium, aspartam (E951).qsp un comprimé.

Excipients à effet notoire : aspartame, lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

4. Indications thérapeutique

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs biliaires, de la vessie et de l'utérus.

5. Posologie :

- Mode et voies d'administration : Voie orale.

Chez l'adulte : les comprimés orodispersibles sont à fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant : les comprimés orodispersibles sont à diluer

Posologie

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants. Chez l'enfant : 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

6. Contre-indications :

LOT : M1142
PER : 09/2026
PPU : 50, 400H

l'intestin, des voies

Musfon 80mg
30 Comprimés

Deva Pharmaceutique



laisser

6 118000 410263

e au

CARBOPLUS®

Confort digestif

EXTRAIT NATUREL - COMPRIMÉS À CROQUER OU À AVALER

COMPOSITION :

Charbon végétal, extrait de fenouil, saccharose, déxrose, stabilisant : cellulose microcristalline, arôme anis, antiagglomérants : silice (nano) et stéarate de magnésium.

Pour 4 comprimés (dose journalière maximale)

Charbon végétal	840 mg
Extrait de fenouil	140 mg

INDICATIONS :

- Digestion difficile;
- Ballonnements;
- Gaz intestinaux.

CONTRE-INDICATIONS :

Déconseillé aux personnes allergiques à l'un des constituant:

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux enfants de moins de 12 ans.
- Ne pas dépasser quatre comprimés par jour.
- À utiliser dans le cadre d'une alimentation diversifiée et d'u

PRÉSENTATION :

Boites de 15 et 30 comprimés à croquer ou à avaler.

INTERACTION AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Le charbon végétal pouvant diminuer l'absorption d'autres médicaments, ceux-ci doivent être administrés à distance (plus de 2 heures, si possible).

Préférence avant fin :

PPC: 75,00 DH



يفضل أن يستهلك قبل :

V003-ETCARB30CPMCP



6 111250 430333

Tenir hors de la portée des enfants.

Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas utiliser par voie auriculaire.

Fabriqué par : PMP BIOPHARMED
ZONE INDUSTRIELLE "ALJ" LOT 89,
EL MANSOURIA BENSLIMANE.

Certifiée système BPF par



N° du Certificat d'enregistrement au
ministère de la santé et de la protection
sociale : N° 228102018/UPCHC/DMP20

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91

NOTE D'HONORAIRES

Reçu de M/ Mme : **CHIMOUN Aïcha**

Adressé par Dr. : **BENZAKOUR M. A.**

Réf. Anapath. : **24.D.07**

Date d'Examen : **01/04/2024**

Nature de l'examen : **P.O**

Montant : ≠ **600,00 Dh** ≠

Versé : ≠ **600,00 Dh** ≠

Reste à payé : ≠ **0,00 Dh** ≠

Signature

*Laboratoire Mostafa El Maani
Anatomie Pathologique
Dr. Lamine El Maani
227, Rue Hassan II
Casablanca
Tel: 05 22 20 21 33 - Casablanca*



CLINIQUE JNANE TADDART

Casablanca le 01.04.24

الدار البيضاء في

CLINIQUE JNANE TADDART

Patient(e) : CHIMOUN AICHA

Date Naissance : 07/06/1970

Medecin : BENZAKOUR MOHAMMED AMAL

Organisme PEC: MUPRAS



24D91081415

166,50

1. Néozor 20

75,00

2.

~~19 x 1 i
Carbo p(m)~~
~~19 x 217~~

50,00

3.

~~19 x 37~~
269,90

PHARMACIE BOULEVARD OODS
SLAOUI HAMDA ZAHRA
54, Boulevard El Oods
Tel: 05 22 52 39 39
Casablanca

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Centrale & Coeliochirurgie
Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie
Chabab C2A Bd Mohamed Ben Abdellah Casablanca - 0522 52 39 39
2ème Etage Ain Sebaa - Casablanca - 0522 52 39 39
Email: drbenzakour@gmail.com
INPE : 09 103 0601

📞 0522 522 504 - 0522 523 350 - 0522 875 490 - 0522 874 596

📍 19 bd Taddart les Crêtes Ain Chock Casablanca 📩 contact@cjt.ma

Re Cativer: 05.22255356

fsn : 07.04.24 \bar{a} 10 h
15.04.24 \bar{a} 18 h



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 114124

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 2411053

$M^{me} - M^r$ CHIMOUNI, AICHA

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant
les analyses médicales d'examens Histo-
Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées
par Dr. BENJAKOVICH. Med. AMAC.

Réf. Anapath. 2407

Le montant s'élève à ₦... 600,00 ... Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de :

... rice au lait de coco ... SCHAFA EL MAANI
... SORBET DE COCONUT ... ASIQUE

Signature
LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. IEMSEHESK AH
227, Rue Mostapha El Maani
22 20 21 33 - Casablanca

227, Rue Mostafa El Maâni - 20130 Casablanca -
Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91 Patente N° : 34301344 I.F : 41901344
ICF : 00167643000082 E-mail : laboratoiremaani@gmail.com



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



Dr. Ali LEMSEFFER
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni - Casablanca - Tél.: 05 22 20 21 33 / 91 - Fax : 05 22 20 21 91
Laboratoire Mostafa El Maâni

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : Age :

Ordonnance du Docteur : CLINIQUE JNANE TADDART

Patient(e) : CHIMOUN AICHA

Date Naissance : 07/06/1970

Medecin : BENZAKOUR MOHAMMED AMAL

Organisme PEC : MUPRAS



24D01081415

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

W-Mu nr 7 Celles

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date :

01-04-24

Signature :

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale & Cancer
Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive
Secteur C2A Bd Mohamed Baamrani F3 / 1^e étage
Hôpital Sidi Aït Sebaâ - Casablanca - 05215350
Email : openzakouramal@gmail.com
Téléphone : 052153501 - 091033401



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 04/04/2024

Date de naissance : 07/06/1970
Date d'arrivée : 01/04/2024
Organe : Vésicule.
V. Réf : -

Identité : CHIMOUN Aïcha
Adressé par : Dr. BENZAKOUR M. A.
Réf. Anapath. : 24.D.07

Renseignements Cliniques :

Lith. VB / cœlioscopie.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixée, une pièce de cholécystectomie mesurant 12x3x1.8 cm de plus grandes dimensions. A son ouverture, on note la présence de petits calculs. La muqueuse présente une coloration verdâtre homogène. Aucune lésion macroscopiquement suspecte n'est visualisée.

Prélèvements : 4p.2c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

Prélèvements de vésicule biliaire dont la muqueuse est focalement abrasée. Elle contient des cryptes et des glandes revêtues d'un épithélium formé de cellules cubiques ne montrant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

Le chorion est discrètement congestif. Il est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré formé d'éléments mononucléés.

Pas de lésion spécifique observée.

Pas de malignité décelée.

CONCLUSION :

CHOLECYSTITE CHRONIQUE CONGESTIVE SUR LITHIASE.

ABSENCE DE SIGNES DE MALIGNITE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33, Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 04/04/2024

Date de naissance : 07/06/1970
Date d'arrivée : 01/04/2024
Organe : Vésicule.
V. Réf : -

Identité : CHIMOUN Aïcha
Adressé par : Dr. BENZAKOUR M. A.
Réf. Anapath. : 24.D.07

Renseignements Cliniques :

Lith. VB / cœlioscopie.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixée, une pièce de cholécystectomie mesurant 12x3x1.8 cm de plus grandes dimensions. A son ouverture, on note la présence de petits calculs. La muqueuse présente une coloration verdâtre homogène. Aucune lésion macroscopiquement suspecte n'est visualisée.

Prélèvements : 4p.2c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

Prélèvements de vésicule biliaire dont la muqueuse est focalement abrasée. Elle contient des cryptes et des glandes revêtues d'un épithélium formé de cellules cubiques ne montrant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

Le chorion est discrètement congestif. Il est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré formé d'éléments mononucléés.

Pas de lésion spécifique observée.

Pas de malignité décelée.

CONCLUSION :

CHOLECYSTITE CHRONIQUE CONGESTIVE SUR LITHIASE.

ABSENCE DE SIGNES DE MALIGNITE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca