

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.
- In 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.
- Le 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.

Reéducation :

- 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 :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Information : contact@mupras.com
- Assurance en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc 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 Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-833253

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10603

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAKINSI SAÏD

Date de naissance : 27/09/1988

Adresse : 6013 BORDJ BOULEVARD ZEN STAG

Tél : 06 61 63 3846

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale & Coloproctologie
Digestive - Gynécologie-Dit - Cancérologie Digestive
Chabab C2A Bd. Mohammed Hammani P3 Appl N° 10
2ème Etage Ain Sebaa - Casablanca - 0522 75 53 56
E-mail: drbenzakour@gmail.com
INPE : 091030601

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHIMOUN AÏCHA

Age : 07/06/20

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lithiase v.s. vésic

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

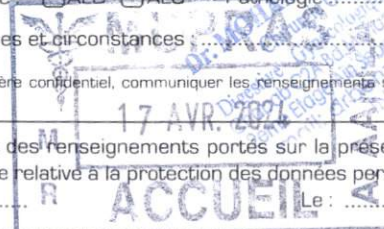
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Le : / /


Signature de l'adhérent(e) :

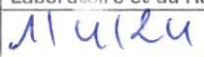
PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNIDP N° A-A-215 / 2019

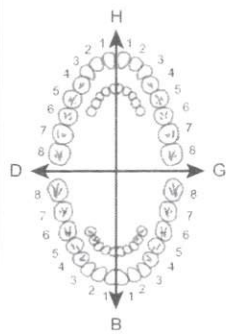
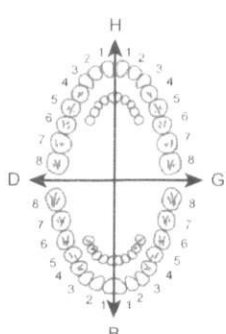


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/04/24	C	an	6	
02/04/24	C	an	6	
13/04/24	C	an	6	
04/04/24	C	an	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/04/24	269,90
	15/04/24	128,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Examens	Montant des Honoraires
		ANATOMIE PATHOLOGIQUE Dr. LEMSEFFER Ali 227, Rue Mostafa El Maani Tel: 05 22 20 21 33 - Casablanca	600 dh.

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

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 caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					<input type="text"/> MONTANT DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>				<input type="text"/> MONTANT DES SOINS <input type="text"/> DATE DE DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montant des Honoraires	

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 - Coeliouchirurgie

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 15-04-24 في الدار البيضاء.

M^e Chiroune Aiche

39,00

Septo femme (S.V)

appel /i

89,50

2.

Cutand une tenue (S.V)

128.50

appel /i

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale & Coeliouchirurgie
Digestive - Gynécologique - DIU Cancérologie 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 البعمراني عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع البيضاء

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 : 001703914000064

LOT DQU30

EXP 03/26

PPC 8S,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 par jour sur la zone à traiter.
la solution directement sur l'endroit à traiter.
imbibée de solution pure.

Précaution d'emploi :

Ne pas avaler.



MEZOR® 20 mg et 40 mg

Boîtes de 7, 14 et 28 Gélules gastro-résistantes

Esomeprazole (DCI) magnésium dihydrate

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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 eu 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 nuisible, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si 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. QU'EST-CE QUE MEZOR 20 mg ET 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

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

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

Indications thérapeutiques :

MEZOR est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

MEZOR 20 mg :

Adultes :

- Reflux gastro-œsophagien :

- Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;

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

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.

- En association à un antibiotique approprié, éradication de *Helicobacter pylori* pour cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori* pour cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori*.

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

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

- Prévention des ulcères gastroscopiques associés à la prise de l'AINS, chez les patients à risque.

- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents à partir de 12 ans :

- Reflux gastro-œsophagien (RGO)

- Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;

- Traitement d'entretien 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 :

- Reflux gastro-œsophagien : Traitement de l'œsophagite érosive par reflux.

- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

- Poursuite du traitement après prévention par voie intraveineuse de la réaction hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

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

Lisez les informations nécessaires avant la prise du médicament :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, 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 ce médicament.

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

- Si vous prenez un médicament contenant du névirapine (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.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Ne prenez jamais MEZOR si vous êtes malade ou pharmacien avant de prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères,

- Si vous avez des problèmes rénaux sévères,

- Si vous avez été diagnostiqué ou vous savez que vous risquez de développer une carence en vitamine B12.

- Si vous devez faire un test sanguin spécifique (Chromogranine A).

- Si vous avez eu une intoxication ou une intoxication cutanée après un traitement par un médicament similaire à MEZOR qui réduisait l'acidité gastrique.

- Si vous présentez une éruption sur votre peau, en particulier sur des zones exposées au soleil, informez au plus vite votre médecin car il est possible que vous deviez arrêter votre traitement avec MEZOR. Nous vous conseillons de vous informer également de tout autre effet indésirable tel qu'une douleur articulaire.

MEZOR peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous êtes dans une des situations suivantes, avant de prendre MEZOR, ou pendant que vous le prenez :

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

- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,

- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,

- Vous avez des douleurs nocturnes dans l'estomac.

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

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que MEZOR, en particulier sur une période de plus d'un an, peut augmenter légèrement le risque de fracture de la hanche, de l'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Gravité :

- 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 votre pharmacien si vous prenez avec récurrence prius ou pourriez prendre tout autre médicament. Ceci s'applique également aux médicaments non soumis à prescription.

MEZOR peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

Ne prenez jamais MEZOR si vous prenez un médicament contenant du névirapine (utilisé dans le traitement des infections par le VIH).

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

- Azathioprine (utilisée dans le traitement des infections par le VIH),

- Clopidogrel (utilisé dans le traitement des caillots sanguins),

- Digoxine (utilisée pour des problèmes cardiaques),

- Rifampicine (utilisée pour le traitement de la tuberculose),

- Mifépristone (hypericum perforatum) (utilisé pour traiter la dépression),

- Métoprolol, érythromycine ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques),

- Érinobin (utilisé dans le traitement du cancer),

- Clotapram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression),

- 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.

- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang comme la warfarine ; une surveillance par votre médecin pourrait être nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de ce médicament.

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

- Cisapride (utilisée en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac),

- Les médicaments (utilisés à forte dose dans le traitement du 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).

Si votre médecin vous prescrit les médicaments suivants : amoxicilline et clarithromycine avec MEZOR pour le traitement d'une infection à *Helicobacter pylori*, vous devez l'informer de tous les autres médicaments que vous prenez.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Vous pouvez prendre vos 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, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre MEZOR.

Votre médecin décidera si vous pouvez prendre la période.

On ignore si MEZOR passe dans le lait maternel.

Utilisez MEZOR lorsque vous allaitez.

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules :

MEZOR n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Toutefois, nous recommandons de ne pas conduire ou d'utiliser des machines si vous présentez ces effets indésirables, vous n'avez pas de problèmes hépatiques sévères, vous n'avez pas de problèmes rénaux sévères, vous n'avez pas de problèmes hépatiques sévères, vous n'avez pas de problèmes rénaux sévères, vous n'avez pas de problèmes hépatiques sévères, vous n'avez pas de problèmes rénaux sévères.

MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes

propryl-hydroxy-zéolite et mélyl-hydroxy-zéolite

L'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas de malabsorption intestinale au fructose, un syndrome de malabsorption d'un déficit en sucrose / isomaltase (maladies héréditaires de la digestion du sucre).

Ce médicament contient du *propryl-hydroxy-zéolite* (E218) et peut provoquer une réaction allergique.

Comment prendre MEZOR 20 mg et 40 mg :

Prenez vos gélules avec de l'eau, à jeun ou avec de la nourriture.

Si vous devez prendre ce médicament, vérifiez toujours la date d'expiration et le contenu de la boîte.

- Si vous prenez ce médicament depuis longtemps, votre médecin vous avisera quand arrêter de prendre MEZOR.

- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre MEZOR.

Posologie :

Votre médecin vous indiquera le nombre de gélules à prendre. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre traitement.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

MEZOR 20 mg :

Adultes à partir de 18 ans

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

- Si votre médecin ne présente pas d'informations sur l'usage de MEZOR 20 mg, vous pouvez obtenir, votre médecin peut vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

MEZOR 40 mg :

Adultes à partir de 18 ans

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac (syndrome de Zollinger-Ellison) :

La dose recommandée est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 40 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Adolescents âgés de 12 ans et plus :

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

Le traitement médicamenteux d'une inflammation du tube digestif (œsophagite), la dose recommandée est de 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 4 semaines.

Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement supplémentaire de 4 semaines si la cicatrisation de votre œsophagite n'est pas complète.

La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophagite est d'une gélule gastro-résistante de MEZOR 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères à l'estomac :

0 dispersible



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 dissoudre dans un verre d'eau.

Posologie

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés à la fois, 3 fois par jour, à renouveler en cas de spasmes impérieux.
Chez l'enfant : 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

6. Contre-indications :

LOT: M1142
PER: 09/2026
PPV: 50, 40DH

l'intestin, des voies

Musfon 80mg
30 Comprimés
Deva Pharmaceutique

laisser



6 118000 410263

se au

CARBOPLUS®

Confort digestif

EXTRAIT NATUREL - COMPRIMÉS À CROQUER OU À AVALER

COMPOSITION :

Charbon végétal, extrait de fenouil, saccharose, dextrose, 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 constituants.

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'un

PRÉSENTATION :

Boîtes 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).

à croquer de préférence avant fin :

PPC: 75,00 DH

يفضل أن يستهلك قبل :

V003-ETCARB30CPMCP



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.

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

Certifiée système BPF par



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. EL-MSEITI M. Ali
227, Rue Mohammed VI El Maani
Tél: 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

Médecin : BENZAKOUR MOHAMMED AMAL

Organisme PEC: MUPRAS



24D01081415

144,50

1. Nélor 20

75,00

2.

75,00
Cachet (ph)
14 x 21

5040

3.

269,90

5040
14 x 31

PHARMACIE BOULEVARD QODS
SLAOUI HANNA ZAHRA
54, Boulevard El Qods
Tel: 05 22 52 39 39
Casablanca

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Chirurgie Générale & Coelochirurgie
Digestive - Gynécologie-DIU Cancérologie
Chabco C2A Bd Mohammed VI Casablanca-0522 52 39 39
2ème Etage Ain Sebaa
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com
INPE : 091030501

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

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

Ru Cabiner: 05.22755356

for : 07.04.24 to 10^h
15.04.24 to 18^h



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



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 11/4/24

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 24/1053

M^{me} - M^r CHIMOUN AICHA

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

Réf. Anapath. 24107

Le montant s'élève à 600,00 Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de :

..... six cent de

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél : 05 22 20 21 33 - Casablanca

227, Rue Mostafa El Maani - 20130 Casablanca -

Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91 Patente N° : 34301344 I.F : 41901344

ICE : 001676430000082

E-mail : laboratoiremaani@gmail.com



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : Age :

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

CLINIQUE JNANE TADDART

Patient(e) : CHIMOUN AICHA

Date Naissance : 07/06/1970

Médecin : BENZAKOUR MOHAMMED AMAL

Organisme PEC: MUPRAS



24D01081415

with vs 7 Cœlis

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date :

01-04-24

Signature :

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Clinique Générale & Spécialisée
Digestive - Gastrologique-DIU Cancérologie Digestive
Rue C2A Bd Mohammed Baamrani P3 10000 Casablanca - 0527535351
tél: 0527535351
email: drbenzakouramal@gmail.com



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Casablanca, le 04/04/2024

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

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

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 :

CHOLECYSTITIS CHRONIQUE CONGESTIVE SUR LITHIASE.

ABSENCE DE SIGNES DE MALIGNITE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

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



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - 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