

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

M23-0015420

2030⁰⁰ Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3815

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABD Lemgild TAYAB

Date de naissance :

04-08-1953

Adresse :

Derb Foukara RUE 5 N°104
Casab

Tél. : 066136133

Total des frais engagés : 2706,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

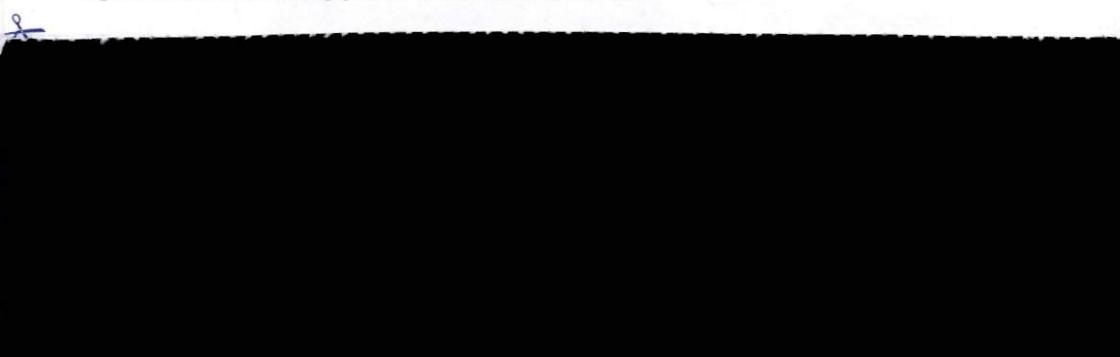
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

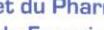
Signature de l'adhérent(e) :



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
18-04 2021		Villefranche Polyvalent	120	AB CNSS DE INPE 41000023 DELHAD POLYCLINIQUE Villefranche

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>بیت شو PHARMACIE PITCHOU A. Jelou Foukara RUE 28 Casablanca Tél. 05-22-287211 ICL 702947</p>	18/11/2011	386,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



درب غلف

DERB GHALLEF

وصفة

ORDONNANCE

Id 1878414

Althimoo Archive

17 Professioal 700 f
66,30 28 SV

44,90 28 SV
96,90 308 308
vifement fort

87 Noriceptof 5
19,80 308 SV

95,30 308 208
108,00 gél plus 208

286,50 208

SV

SV

Dr. KAAB ABLAHA
Médecin Urgentiste Polyclinique
CNSS Derb Ghallef
INPE: 41094228

دوائية بيتشو
PHARMACIE PITCHOU
Dera Foukara Rue 10
Casablanca Tel 05 22 87 74
K.C.E 002942565500005

PVC: 198.00DH
C260
2025-12
3259-850
3 401020 35445

OZIL PLUS® 20 mg
Gélules
Oméprazole

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

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

1. Qu'est-ce que OZIL PLUS®, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre OZIL PLUS®, gélule ?

3. Comment prendre OZIL PLUS®, gélule ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver OZIL PLUS®, gélule ?

6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE OZIL PLUS®, GELULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique :

OZIL PLUS®, gélule contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

(Code ATC: A02BC01)

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans:

- Le traitement à court terme d'ulcère duodénal actif ;
- Le traitement à court terme d'ulcère gastrique bénin actif ;
- Le traitement du reflux gastro-œsophagien pathologique (RGO) ;
- Le traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien ;
- La réduction de risque majeur de saignement gastro-intestinal chez les patients gravement malades.

L'efficacité et l'innocuité d'OZIL PLUS® n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 18 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE OZIL PLUS®, GELULE ?

Contre-indications :

Ne prenez jamais OZIL PLUS®, gélule:

- Si vous êtes allergique (hypersensible) 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 (IPP).

Précautions d'emploi; Mises en garde spéciales:

Avant de prendre OZIL PLUS®, gélule informez votre médecin si:

- On vous a dit que vous avez un faible taux de magnésium, de calcium et de potassium dans le sang
- Vous avez des problèmes hépatiques.
- Vous avez une insuffisance cardiaque.
- Vous avez le syndrome de Barter (un trouble rare du rein).
- Vous avez des allergies.
- Vous êtes enceinte ou vous planifiez une grossesse
- Vous allaitez.

Chaque gélule d'OZIL PLUS® contient 1100 mg de bicarbonate de sodium. La teneur totale en sodium dans chaque gélule est de 304 mg. La teneur en sodium dans OZIL PLUS® doit être prise en considération lors de l'administration à des patients

Stade 1 ou 2 : SOUS
atteints du syndr
respiratoire et de
L'utilisation chron
à une alcalose sy
EN CAS DE DOU
DEMANDER L'AV
PHARMACIEN.
Interactions avec

FEA: 09/2028
PPV: 95,30 DH

Interactions avec d'autres médicaments:

Prise ou utilisation d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OZIL PLUS® peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OZIL PLUS®.

Vous ne devez pas prendre OZIL PLUS® si vous prenez un médicament contenant du néfénavir (utilisé pour le VIH). Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

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

- Digoxine (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques) ;
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;

- Phénytoïne (utilisé 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 d'OZIL PLUS®.

- Mycophénolate mofétil

- Medicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres antivitamines K; une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'OZIL PLUS®.

- Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose) ;

- Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

- Cyclosporine ;

- Benzodiazépine ;

- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;

- Millepertuis (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée) ;

- Disulfirame

- Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).

- Produit contenant du fer;

- Méthotrexate

- Antibiotique contenant de l'ampicilline

- Clarithromycine

Il est important que vous informiez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

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. L'oméprazole est excrétée dans le lait maternel mais il est peu probable qu'il y ait une influence sur l'enfant lorsqu'il est utilisé à doses thérapeutiques.

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre OZIL PLUS® pendant l'allaitement.

Sportifs

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE OZIL PLUS®, GELULE ?

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre.

Profenid® 100mg

Kétoprofène

Comprimé pelliculé

SANOFI

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

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

1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STEROIDIENS. - Code ATC : M01AE03. (M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé contient du kétoprofène. Ce médicament appartient à une famille appelée les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer l'inflammation et calmer la douleur.

Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé est destiné à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

- En traitement long :
- Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),
- Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;
- En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
- Les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrites),
- Les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),
- Le bas du dos (lombalgie),
- En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
- Dans certains cas, après un traumatisme.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1.
Ain sebbâ Casablanca

Profenid 100mg, cp b30

P.P.V : 66,30 DH

6 118000 060802

DE

2. QUELLES SONT LES II

PRENDRE PROFENID 10

Si votre médecin vous a

sucres, contactez-le avant

Ne prenez jamais PROFE

Si vous êtes allergique au

aspirine ou à l'un des autres

composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

- A partir du 6ème mois de grossesse.
- Si vous avez déjà eu des bronchospasmes, une crise d'asthme, une rhinite, de l'urticaire ou d'autres réactions allergiques déclenchées par la prise de kétoprofène ou par d'autres médicaments de la même famille que PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé (l'aspirine, les antiinflammatoires non stéroïdiens).

Des réactions allergiques graves, rarement fatales ont été rapportées chez des patients ayant de tels antécédents.

- Si vous avez déjà eu des saignements de l'estomac ou de l'intestin, une ulcération ou une perforation du tube digestif.
- Si vous souffrez d'un ulcère de l'estomac ou de l'intestin ou si vous en avez déjà eu précédemment.
- Si vous avez des saignements au niveau de l'estomac, de l'intestin, du cerveau ou d'un autre organe.
- Si vous souffrez d'une maladie grave du foie, des reins ou du cœur.
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec ce médicament n'est pas contre-indiquée (voir le paragraphe « Autres médicaments et PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé »).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Vous avez déjà eu de l'asthme associé à des polypes dans le nez ou à une inflammation au niveau du nez ou des sinus (rhinite ou sinusite chronique). La prise de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou une crise d'asthme, notamment chez les personnes allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (voir rubrique « Ne prenez jamais PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé »).
- Vous souffrez d'une maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ou de rétention d'eau.
- Vous souffrez de troubles de la coagulation.
- Vous souffrez d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique).
- Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de l'estomac ou duodénum ancien).
- Vous suivez déjà un traitement avec un médicament qui augmente le risque d'ulcère gastroduodénal ou d'hémorragie (voir rubrique « Autres médicaments et PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé »).

- La demande d'accès à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT
PER

180

6. CONTRA-INDICATIONS

- | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|--|---|-----------------------------|---------------------------|
| 14. MODE DE SOINS D'ADMINISTRATION : | SEVERAGE | CONDITIORS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE | PRESCRIPTIONS PERTICULIERS DE CONSEILATION | TERMES D'ADMINISTRATION : | TERMES D'ADMINISTRATION |
| - Votre ordre | | - Conditions de prescription et de livraison | - Permet borts et de portées dans certaines | - TERMES D'ADMINISTRATION : | - TERMES D'ADMINISTRATION |
| - Modes et types d'administration : | | - Conditions de prescription et de livraison | - Non pas utiliser des portées dans certaines | - DANS QUELLES CONDITIONS | - DANS QUELLES CONDITIONS |
| - Modes d'application : | | - Conditions de prescription et de livraison | - Non pas utiliser des portées dans certaines | - DANS QUELLES CONDITIONS | - DANS QUELLES CONDITIONS |
| - Modes de prise : | | - Conditions de prescription et de livraison | - Non pas utiliser des portées dans certaines | - DANS QUELLES CONDITIONS | - DANS QUELLES CONDITIONS |

• Mode et voies d'administration

- permettent aux utilisateurs d'effectuer des achats de caractére immobile ou à usage professionnel (machines, équipements de bureau, etc.)

• supports les déplacements (par exemple : maladie/séjour, régimes restrictifs dans les zones non supervisées du groupe B, accès à l'étranger avec les limites non supérieures du groupe B, etc.)

• facilite la gestion des risques (par exemple : maladie/séjour, régimes restrictifs dans les zones non supervisées du groupe B, accès à l'étranger avec les limites non supérieures du groupe B, etc.)

• 11. LES EFFETS POSSIBLES DU RAVITAILLEMENT SUR LA CAPACITE D'ACTIONNER DES ENTRÉES UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

• 12. SYNTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE DES SENS

• 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'ADMISSION D'UNE OU PLUSIEURS PERSONNES DES SENS

• 14. MENTION SI NÉCESSAIRE D'UN RISQUE DE SYNDROME DE MALS D'ADMÉNTRATION :

- utilisation du caractère
- prophylaxie des états de caractère

- | | |
|--|---|
| 10. UTISUATIONS EN CAS DE GROSSESSSE ET D'ALLAITEMENT | Par mesure de protection, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. |
| 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER DES MACHINES | Le驾驶员在服药期间不得驾驶机动车或操作机器。 |
| 12. INFORMATIONS SUR LA SÉCURITÉ DU PRODUIT | Le produit n'a pas d'effets secondaires connus. |
| 13. COMPOSITION | Composition active(s) et/ou additive(s) :
Médicaments à l'autogénération : SELETRATE DE TENSÉ.
Présentation : 100 mg. |
| 14. INSTRUCTIONS POUR LE REMPLACEMENT | Instructions pour le remplacement :
Remplacer par un autre médicament. |
| 15. INFORMATIONS POUR LE GESTE EN CAS D'EMBARAS | Informations pour le geste en cas d'embaras :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 16. INFORMATIONS POUR LE LACTATION | Informations pour le lactation :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 17. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES ENFANTS | Informations pour le traitement des enfants :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 18. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AGÉES | Informations pour le traitement des personnes âgées :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 19. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE PATHOLOGIE SPÉCIFIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une pathologie spécifique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 20. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE ALLERGIE | Informations pour le traitement des personnes avec une allergie :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 21. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RENALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 22. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 23. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 24. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 25. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RÉNÉALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 26. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 27. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 28. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 29. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RÉNÉALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 30. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 31. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 32. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 33. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RÉNÉALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 34. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 35. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 36. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 37. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RÉNÉALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 38. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 39. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 40. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 41. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE RÉNÉALE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance rénale :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 42. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance cardiaque :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 43. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE PULMONAIRE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance pulmonaire :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |
| 44. INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DES PERSONNES AVEC UNE INSUFFISANCE HEPATIQUE | Informations pour le traitement des personnes avec une insuffisance hépatique :
Il n'y a pas d'informations spécifiques pour ce médicament. |

Composition qualitative et

- EXCITENTS A EFFET MENTHOLIQUE**
Sachet de 60 comprimés à sucer ou de 120 comprimés à sucer.
Préconisé dans les états de tension et d'irritation des voies respiratoires et dans les états de tension et d'irritation des voies digestives.
Il soulage les états de tension et d'irritation des voies respiratoires et des voies digestives.
Il est recommandé dans les états de tension et d'irritation des voies respiratoires et dans les états de tension et d'irritation des voies digestives.

© 2008 Microsoft Corporation.



درب غلف

DERB GHALLEF

وصفه

ORDONNANCE

le 18/04/2024

Mr Archo Ahmad

Therapie de fond chez
une hypertension

IRM cérébrale

Dr HAB ADELMADI
Urgentiste polyclinique
CNSS Derb Ghallef
INPE 14540

POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 1470883 N° SEJOUR : 240038844

FACTURE N° 2403014722

DATE D'ENTREE : 18/04/2024 DATE DE SORTIE : 18/04/2024

ASSURE :

MALADE : AHMAD,Aicha

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 :

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 :

REF. PC 2 :

UF: 5003 RADIOLOGIE

N° IMMAT C.N.S.S :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

DESTINATAIRE :

AHMAD,Aicha

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE IRM(Y COMPRIS LES PRODUITS DE CONTRASTE)	IRM	1.00	2200.00	2200.00					0.00	2200.00

Intervenant : 18102013 DR BENBRAHIM ABDELILAH (RADIOLOGUE) TOTAUX : 2200.00 2200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DHS

PLAFOND PC :

ACOMPTE:

REMISE : 0.00 REGLE :

AVOIR :

RESTE DU: 2200.00

DATE FACTURE : 18/04/2024

EDITEE LE : 18/04/2024

PAR: KARIM

ACCIDENT DE TRAVAIL

DATE AT :

VISA

N° DE POLICE :

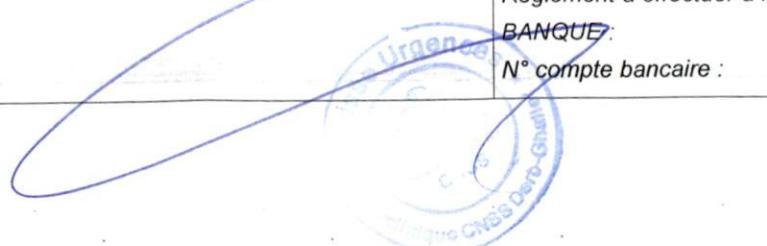
Réglément à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef

BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA

BANQUE :

011 780 0000 70 210 00 60 028 31

N° compte bancaire :



POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 1470883 N° SEJOUR : 240038845

FACTURE N° 2405011111

DATE D'ENTREE : 18/04/2024 DATE DE SORTIE : 18/04/2024

ASSURE :

DESTINATAIRE :

MALADE : AHMAD,Aicha

AHMAD,Aicha

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 :

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 :

REF. PC 2 :

UF: 5002 URGENCES

N° IMMAT C.N.S.S :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

NATURE DE PRESTATION

LETTRE
CLE

NOMBRE
x COEF

PRIX
UNITAIRE

TOTAL

TIERS PAYANT 1

% / Dh

MONTANT

TIERS PAYANT 2

% / Dh

MONTANT

PART DU MALADE

% / Dh

MONTANT

CONSULTATION DE MEDECIN.

VISITE GENERALISTE (JOURS FERIES,NUITS,A

V

1.00

120.00

120.00

0.00 120.00

Intervenant : 261207 DR KAAB ABDELHADI (GENERALISTE)

TOTAUX :

120.00

120.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT VINGT DHS

PLAFOND PC :

ACOMPTE:

REMISE :

0.00

REGLE :

AVOIR:

RESTE DU:

120.00

DATE FACTURE : 18/04/2024

EDITEE LE : 18/04/2024

PAR: KARIM

ACCIDENT DE TRAVAIL

DATE AT :

VISA

N° DE POLICE

Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef
BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA
N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210.00 60 028 31





INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghallef

مصلحة الفحص بالأشعة

SERVICE DE RADIOLOGIE

Casablanca le 18/04/2024

Patiene (e) : AHMAD AICHA

EXAMEN: IRM cérébrale.

TECHNIQUE : Séquence sagittale T₁ + 3 D Tof

Séquence axiales T₂, flair, Diffusion, T2*,

RESULTAT

I.R.M
(1.5 Tesla)

Scanner
(Corps Entier)

Radiologie
Numérique

Echo-Doppler
(Couleur)

Absence d'anomalies du signal parenchymateux
Système ventriculaire de dimension normale.
Structures médianes en place.
Absence d'anomalie au niveau de l'angle ponto cérébelleux.
Absence d'anomalies de la fosse cérébrale postérieure.
Absence de collection sous durale décelable.
Absence d'anomalie de polygone de WILLIS

CONCLUSION

➤ IRM cérébrale sans particularité

Dr. ABDELLAH BENBRAHIM
Médecin Radiologue
polyclinique CNSS DERB GHALLEF
INPE 210767208

Dr A. BENBRAHIM