

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
DROITE	GAUCHE				Montant des soins
HAUT					
BAS					Début d'exécution
O.D.F.		Détermination du coefficient masticatoire			Fin d'exécution
Prothèses dentaires					
				Coefficient des travaux	
DROITE	GAUCHE				
HAUT					Montant des soins
BAS					
					Date du devis
		H			
		25533412	21433552		
		00000000	00000000		
		00000000	00000000	G	
		35533411	11433553		
		(Création, Remont, adjonction)			
		Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
					Fin de



W18-405384

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 0356	
Nom & Prénom : Louzzi Nael			
Fonction : Phones	Mail :		
MEDECIN		Prénom du patient : Louzzi Nael	
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age : 40/06/19
Nature de la maladie : <i>pris de</i>		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
CD		G	
PHARMACIE		Date : 10/06/19 Montant de la facture : 393,00	
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : 24/06/19 Montant détaillé des Honoraires	
Désignation des Coefficients : 20(40)	Montant détaillé des Honoraires : 1400,00		
MATERIAUX MEDICAUX		Montant détaillé des Honoraires : 25,74	
Nombre	PC	IM	IV

Pharmacie Nalma
Tél. 03 04 45 69

INP: 92044569

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le : 10/06/99

144.800,-

g

laser med

S.V

22.20,-

500x 200

g + un

calyp

1-1-2

60,00

Perostyl

2-2-2

393,00

Abelle 4

S.V

295,74

lipofill classic open

S.P

LOCAMED MATERIEL MEDICAL
SOCIETE D'APPAREILLAGE



DR

S.V

ISOX® 100 mg et 200 mg

Boîtes de 10 et 20 Gélules
Célecoxib

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- 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 votre pharmacien.

1 - DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

Isox 100 mg
Isox 200 mg

2 - COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

La substance active est : célecoxib

Les autres composants sont : Croscarmellose sodique, lactose monohydrate, povidone K30, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium.

Forme pharmaceutique :

Plaquette(s) thermoformée(s) contenant 10 et 20 gélules.

Liste des excipients à effet notable : Lactose

3 - CLASSE PHARMACO THÉRAPEUTIQUE :

Anti-inflammatoires non stéroïdiens (COX-2) inhibiteurs code ATC : M01AH01.

4 - INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Isox est utilisé chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante. Isox appartient à la classe des médicaments appelés les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et plus spécifiquement au sous-groupe des (COX-2) inhibiteurs. Votre corps produit des prostaglandines qui peuvent causer une douleur et une inflammation. Dans le cas de maladies telles que l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde, votre corps en produit plus. Isox agit en diminuant la production de prostaglandines et ainsi diminue la douleur et l'inflammation. Vous devez vous attendre à ce que le médicament commence à agir dans les heures qui suivent la première prise, mais il se peut qu'il faille attendre quelques jours de traitement pour obtenir un effet complet.

5 - POSOLOGIE :

VEILLEZ à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Si vous pensez ou sentez que l'effet de Isox est trop fort ou trop faible pour vous, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Votre médecin vous informera de la dose à prendre. Comme le risque d'effets indésirables liés à des problèmes cardiaques peut augmenter avec la dose et la durée de traitement, il est important d'utiliser la dose la plus faible pour soulager votre douleur et de ne pas prendre Isox plus longtemps que le temps nécessaire à contrôler vos symptômes.

Mode et/ou voie(s) d'administration, durée de traitement et fréquence d'administration :

Les gélules de Isox doivent être prises par voie orale. Les gélules peuvent être prises à n'importe quel moment de la journée, au cours ou en dehors des repas. Cependant, essayez de prendre chaque dose de Isox toujours au même moment de la journée.

Si vous avez des difficultés à avaler les gélules : l'intégralité du contenu de

la gélule peut être saupoudré sur une cuillère à café rase contenant de la nourriture semi-solide (telle que de la compote de pommes, du riz au lait, du yaourt ou de la purée de banane, frois ou à température ambiante) et avalé immédiatement avec un verre rempli d'environ 240 ml d'eau.

Pour ouvrir la gélule, maintenez-la à la verticale pour qu'il

au fond, puis pincez légèrement la partie

retirer en faisant attention de ne pa

doivent pas être maléchis ni écrasés

Si vous ne ressentez pas d'amélior

contactez votre médecin.

La dose recommandée est :

Pour l'arthrose, la dose recommand

augmentée par votre médecin à 400

La dose est habituellement :

- Une gélule de 200 mg une fois par j

- Une gélule de 100 mg deux fois par

Pour la polyarthrite rhumatoïde, la do

jour, elle peut être augmentée par vot

besoin.

La dose est habituellement :

- Une gélule de 100 mg deux fois par j

Pour la spondylarthrite ankylosante, la do

par jour; elle peut être augmentée par vot

besoin.

La dose est habituellement :

- Une gélule de 200 mg une fois par j

- Une gélule de 100 mg deux fois par j

Problèmes rénaux ou hépatiques : inf

problèmes rénaux ou hépatiques car v

plus faible.

Personnes âgées, en particulier pesan

de 65 ans et en particulier si vous pese

être amené à vous suivre plus étroitement.

Ne pas dépasser la dose de 400 mg/j.

Utilisation chez les enfants

Isox est réservé à l'adulte et ne doit pas

être donné à un enfant de moins de 16 ans.

Utilisation chez les personnes enceintes

Isox a été prescrit par votre médecin

aideron à l'utiliser de façon optimale. Si

veuillez demander à votre médecin ou à

Si votre médecin vous a signalé que vous

certains succès, contactez-le avant de prendre.

Ne prenez jamais Isox 100 mg pour 200 mg.

Informez votre médecin si vous êtes concerné

ceux-ci ne permettent pas d'utiliser Isox :

- Si vous êtes allergique au célecoxib ou à l'un des autres composants

contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 2.

- Antécédents d'allergie à la classe de médicaments appelée « sulfamides » (certains antibiotiques utilisés dans le traitement d'infections en font partie).

- Présence d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins,

- Antécédents d'asthme, de polypes dans le nez, de congestion nasale

grave ou d'une réaction allergique avec éruption cutanée accompagnée

démangeaisons, gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou du

cou, des difficultés à respirer ou des râles, déclenchés par la prise d'acide

acétylsalicylique ou d'un autre anti-inflammatoire utilisé contre la douleur (AINS).

- Grossesse. Si vous êtes susceptible d'être enceinte pendant votre traitement,

vous devez discuter de mesures de contraception avec votre médecin.

- Allaitement,

- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie inflammatoire des

44130

votre médecin :

44130

ou infectie

tourneurs ou douloureux), nez bouché ou qui cou

cou de froid, symptômes pseudo-grippaux.

- Vertiges, difficulté à dormir.

- Vomissements*, mal à l'estomac, diarrhées, indi

- Eruption, démangeaison.

- Raideur musculaire.

- Difficulté à avaler*.

- Céphalées.

- Nausées (mal au cœur).

- Douleur articulaire.

- Aggravation d'allergies existantes.

- Blessures accidentelles.

- Accident vasculaire cérébral.

- Insuffisance cardiaque, palpitations (conscience

cardiaques), rythme cardiaque rapide.

- Anomalies des tests hépatiques sanguins.

RESODYL®

Crème de massage à base de réséda

Formes et Présentations :

Crème en tube de 60 ml

Composition :

Urtica Dioica Leaf Extract, Reseda Lutea Fl
Cetearyl Alcohol, Stearic Acid, Steareth20, G
Argania Spinosa Kernel Oil, Eucalyptus Glob
Officinalis Leaf Oil, Zingiber Officinalis Roots
Oil, Methyl Salicylate, Tocopheryl Acetate, S

LOT : 01/93
PER : 03/22
PPC : 60.00 DH

Propriétés :

RESODYL est recommandé comme crème de massage en cas des pathologies douloureuses ostéoarticulaires, des douleurs dorsolombaires de type rhumatismales, les rhumatismes inflammatoires, les claquages, ecchymoses, tendinites, synovites...

Mode d'emploi :

Appliquer RESODYL par massages doux. Il est conseillé de procéder à trois application par jour pendant une à trois semaines.

Précaution d'emploi :

Eviter tout contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas appliquer sur les plaies.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

Se laver les mains après application.

Produit des laboratoires PMP Biopharmed
73-74, Rue n°2, Zone Industrielle My Rachid Casablanca.
www.pmpbiopharmed.com

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codeine hémihydraté
(Quantité correspondant à codeine base)
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de

PPV: 22DH20

PER: 01/21

LOT: I244

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE

- allergie connue au paracétamol ou à la codeine,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS

être pris par un patient traité par un

médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PPV: 22DH20

PER: 11/20

LOT: H2548

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



ICE : 001526686000016

Casablanca Le, 11/06/19

FACTURE N° : UF9060183

Clients comptoirs Casa

ICE CLIENT : 001633221000009

INP CLIENT :

DEPOT CASA PV

MR LOUZI MOHAMED

Agent commercial : BOURGA

Mode de règlement : ESPECES

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
24371	2	POIGNET LIGAFLEX CLASSIC OUVERT GRIS T1	1,00	295,00	0%	295,00	295,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL

Code	Base	Taux	Montant
2	245,83	20%	49,17
Total	245,83		49,17

Total HT	245,83
Total TVA	49,17
Total TTC	295,00
Timbre :	0,74
Total TTC+Timbre :	295,74

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :
Deux cent quatre-vingt quinze Dirhams, soixante quatorze Cts

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7 rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux .

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goutmima: 627, rue Goutmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 98/05 22 20 21 04

Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibli (en face de central banque chabib) Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le : 20/06/1999

M = Laser M2

Arthrex radio Canopéenne

shaver

scanner

Ortex

myto D

DR



CITI CLINIQUE BADR
35 Rue El Alloussi, Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 28 00/80/82/84
Fax : 05 22 49 23 88

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE

CHIRURGIE PROTHÉTIQUE

CHIRURGIE DE LA MAIN

CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

MICROCHIRURGIE

CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES

CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة

العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة أمراض الروماتيزم

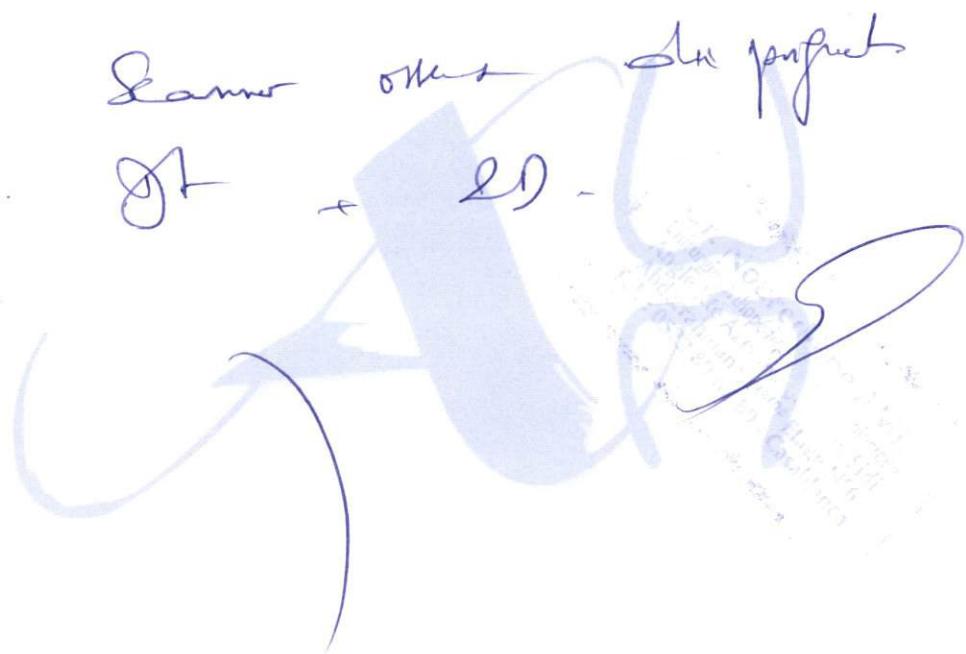
جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التقويمية

Le : 10/06/19

(M) loutbi Med.



CITM Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

F A C T U R E

N° : 201901587
Du : 24/06/2019

Nom patient : M. LOUZI MED

Médecin prescripteur ; DrAMRI

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
TDM OSSEUX POIGNET	140	1 400,00
Total		1 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

CITM CLINIQUE BADR
35, Rue Al Alloussi Bourgogne
Casablanca Fak: 05 22 49 23 86
Tél: 0522 49 28 00/80/82/83/84



URGENCE 24/24
UNITE DE SCANNER

DATE: 24/06/19

IDENTITE : Mr LOUZI MOHAMED

EXAMEN : TDM DU POIGNET DROIT

TECHNIQUE: Acquisition spiralée en coupes de 2 millimètres, avec reconstructions multi planaires sans injection de produit de contraste iodé.

COMPTE-RENDU

▪ Importants remaniements osseux de tous les os du carpe particulièrement:

- Scaphoïde: complètement déformé, aplati, avec une empreinte supéro-interne, de densité hétérogène, avec quelques petites lacunes de l'os sous chondral.
- Semi-lunaire: condensation osseuse relativement hétérogène de tout l'os, avec une petite lacune sous chondrale supéro-externe.
A signaler un diastasis scapholunaire.
- Tous les autres os du carpe sont relativement hétérogènes, avec des lacunes sous chondrales intéressant : le pyramidal, pisiforme, grand os, os crochu, trapèze et trapézoïde, avec pincement des interlignes articulaires.
- Par ailleurs : grosse lacune de 21mm de diamètre de l'os sous chondrale, l'extrémité inférieure du radius, avec une fine rupture corticale, cette lacune a des contours polycycliques cernés par un très fin liseré de condensation périphérique et une déformation du bord inféro-interne du radius.

Au total :

- *Aspects TDM pouvant être en faveur d'importants remaniements arthrosiques dégénératifs très évolus, des os du carpe. La lacune de l'extrémité inférieure du radius reste trop volumineuse: lésion osseuse kystique ? A confronter aux ATCDS du patient (traumatisme, inflammation...) et aux données cliniques et biologiques.*

Dr. W. BENELKHADIR
MEDECIN RADIOLOGUE
CITM CLINIQUE BADR
35 Rue EL ALOUSSI, Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 28 00/80/82/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86 - I.F. 1002301- PATENTE N°35600682
Fax : 05 22 49 28 80

ICE : 001529932000062