

Signature de l'adhérent(e) : .....



# 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
10/09	CS		6	INP : Pr ASS ELOUABRAHMA Cardiologie

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

10/08/19 41120

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

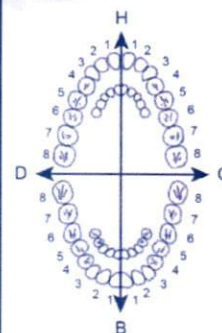
# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

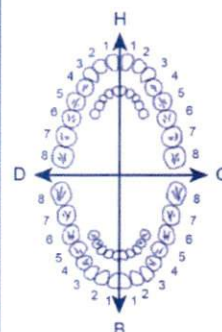
AM PC IM IV

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca Le, 09/08/2019

## ORDONNANCE

Mr QUADRY Aziz

TRAITEMENT :

- 2180  
1360  
29400  
2700  
5500
- 1 - Aspégic 100mg : 1cp/j
  - 2 - Colchicine 1mg : 1cp /j
  - 3 - Coveram 10/10mg : 1cp/j
  - 4 - Aliviar : 1cp x 2/j
  - 5 - Manef : 1cp/j le soir

NB : -Contrôle en consultation cardio avec Pr EL OUARRADI dans 15 jours avec ionogramme sanguin.  
-Prévoir consultation endocrino pour traitement diabète  
- Prévoir épreuve d'effort dans 1 mois

4.11.20

Signé :

PHARMACIE BAKALI  
BAKALI Mourad El Hyan  
1057-1059. Bd 2 Mars  
MCALLA Ain Chock-Cas.  
Tél 50.57.80

Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Pr. EL OUARRADI  
Cardiologie  
12/08/2019



# COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable - Boîte de 20 (DCI colchicine cristallisée)

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car 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.

## COMPOSITION DU MEDICAMENT :

### Substance active :

Colchicine cristallisée ..... 1 mg

**Excipients :** saccharose, stéarate de magnésium, polyvidine K30, Erythrosine (laque aluminique), lactose comprimé sécable. Q.s.p 1

**Liste des excipients à effet notoire :** Lactose, saccharose.

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE :

Antigoutteux Anti-inflammatoire Code ATC MO4AC01

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est préconisé dans :

• le traitement et la prévention des crises de goutte.

• la maladie périodique.

• la maladie de Behçet

• autres accès aigus microcristallins.

### POSOLOGIE :

#### Instructions pour un bon usage

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin, ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

#### Accès aigu de goutte

Les prises de COLCHICINE OPOCALCIUM par comprimé ou par demi-comprimé doivent être réparties dans journée, sans dépasser la 1 mg de colchicine (1 comprimé sécable) par prise.

En cas de traitement précoce, des posologies faibles de 1 mg à 2 mg de colchicine doivent être utilisées pour le 1er jour de traitement. Les jours suivants, 1 mg de colchicine (en l'absence de facteur de risque de surdosage) doivent être pris.

Dans certains cas, des posologies supérieures peuvent exceptionnellement être prescrites. Ne jamais dépasser :

• 3 mg de colchicine le 1er jour de traitement, réparties dans la journée,

• 2 mg de colchicine les 2ème et 3ème jours de traitement, réparties dans la journée,

• 1 mg de colchicine le 4ème jour de traitement et les jours suivants.

En cas de diarrhées, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être nécessaire.

#### Prophylaxie des accès aigus de goutte/autre accès aigus microcristallins/Maladie de Behçet :

1 mg de colchicine par jour.

Réduire la posologie à 0,5 mg de colchicine (1/2 comprimé) en cas de diarrhée

#### Maladie périodique :

##### Adulte

1 mg à 2 mg de colchicine par jour.

Votre médecin peut augmenter la posologie par palier de 0,5 mg (1/2 comprimé) par jour en fonction de la réponse clinique et biologique.

##### Enfant

0,5 mg à 2 mg/jour de colchicine (1/2 à 2 comprimés) en une ou deux prises. La posologie doit être adaptée en fonction de la réponse clinique.

La posologie de colchicine sera augmentée par votre médecin de façon progressive.

#### Mode et voie d'administration :

Voie orale.

#### Fréquence d'administration :

Ce médicament doit être administré de préférence au moment des repas.

#### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COLCHICINE OPOCALCIUM 1mg, comprimé sécable :

• Si vous êtes allergique (Hypersensible) aux substances actives ou à l'un des autres composants du médicament mentionnés dans la rubrique composition.

• Si vous avez une Maladie rénale grave. (Défaillance du fonctionnement du rein)

- Si vous avez une Maladie grave du foie. (Défaillance du fonctionnement du foie)

- Si vous prenez un Traitement par des antibiotiques comme la pristinamycine ou ceux de la spiramycine)

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

#### EFFETS INDESIRABLES

Description des effets indésirables :

LOT 190979  
EXP 05/2021  
PPV 13.10 DH

# ALIVIAR® 50 mg gélule

## DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

Sulpiride

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride..... 50 mg.

Lactose monohydraté..... 108 mg.

Excipients ..... q s. p. 1 gélule.

## FORME PHARMACEUTIQUE, CONTENANCE OU LE NOMBRE D'UNITE PAR PRESENTATION

Boite de 20 gélules.

## CLASSE PHARMACO- THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE.

(N : Système Nerveux)

## Indications:

Chez l'adulte : Traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Chez l'enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

## CONTRE- INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,

- phéochromocytome, connu ou suspecté.

- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre- indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il risque de traverser et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose dans la gélule, il est déconseillé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption de glucose et de diabète sucré.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse vous prescrire le traitement le plus adapté à votre situation, il est nécessaire de le prévenir de :

- maladie cardiaque,

- maladie de Parkinson,

- insuffisance rénale,

- antécédents de convulsions.

La prise de boissons alcoolisées est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS PRENDRE LE MEDICAMENT.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS, PRENEZ VOTRE MEDICAMENT SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN CONSULTANT VOTRE MEDECIN.

NE PAS PRENDRE D'ALCOOL PENDANT LE TRAITEMENT.

NE PAS PRENDRE D'ALCOOL PENDANT LE TRAITEMENT.

NE PAS PRENDRE D'ALCOOL PENDANT LE TRAITEMENT.

NE PAS PRENDRE D'ALCOOL PENDANT LE TRAITEMENT.

# ALIVIAR®

sulpiride

LOT: 09918043

PER: 10-2023

PPV: 27,00 DH

ALIVIAR® 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

1EN.

ER

1N.



**Acétylsalicylate de DL-Lysine**  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

**SANOFI**

a/ Dénomination : ASPEGIC NOURRISSONS, 100 mg,  
b/ Composition : Acétylsalicylate de DL-lysine ... 180,00 mg  
(quantité correspondante en acide acétylsalicylique ... 100 mg)

**Excipients :** glycine, arôme mandarine (contenant du lactose, jus d'orange, huile essence de mandarine), glycyrrhizate d'ammonium, pour un sachet-dose de 204,6 mg.

**c/ Forme pharmaceutique et présentation :**

Poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte de 20.

d/ Classe pharmaco-thérapeutique :

#### AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES

## 2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications thérapeutiques)

Ce médicament contient de l'aspirine.

Il est indiqué : • en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg : lire attentivement la rubrique « Posologie »

- dans le traitement de certaines affections rhumatismales

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg.

Pour les enfants ayant un poids ou un âge différent, il existe d'autres présentations d'aspirine : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 3- ATTENTION !

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres composants,
- antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour, → ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou risque de saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des

reins, • maladie grave du cœur, • traitement par le méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg/semaine, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses, notamment dans le traitement des affections rhumatismales (50 à 100 mg/kg par jour), de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour), • traitement avec des anticoagulants oraux, et lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses, notamment dans le traitement des affections rhumatismales (50 à 100 mg/kg par jour), de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal (Cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**b) Mises en garde spéciales :** • Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée, chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladie héréditaire rare). • En cas d'association à d'autres médicaments, pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence d'aspirine dans la composition des autres médicaments. • En cas de maux de tête survenant lors d'une utilisation prolongée et à fortes doses d'aspirine, vous ne devez pas augmenter les doses, mais prendre l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

L'utilisation régulière d'antalgiques, en particulier plusieurs antalgiques en association, peut conduire à des lésions des reins. • Des syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie) ont été observés chez des enfants présentant des maladies virales et recevant de l'aspirine.

En conséquence :

- en cas de maladie virale, comme la varicelle ou un épisode d'allure grippale : ne pas administrer d'aspirine à un enfant sans l'avis d'un médecin. - en cas d'apparition de trouble de la conscience ou du comportement et de vomissements chez un enfant prenant de l'aspirine, prévenez immédiatement un médecin.

\* L'aspirine ne doit être utilisée qu'après avis  
de traitement d'une maladie rhumatis-  
(maladie héréditaire des globu-

ASPIRINE  
SACHETS B20  
P.P.V. : 21DH80  
LOT : 19E002  
PER-01 2021  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
LOT : 19E002  
P.P.V : 21DH80  
PER.: 01/2021  
11800

