

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

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0036391

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4244 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHRI ABDELKABIR

Date de naissance : 19/07/56

Adresse :

Tél. : 06 66 70 89 19 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-036391

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-435279

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4244

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHERI Abdelkadir

Date de naissance : 19/11/56

Adresse :

Tél. : 06 66 70 89 19 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
8.9.19	S		36	INP : 1161324

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE BELLEVUE Lamiaa EL EULI Pharmacienne Med Ben Abdellah Casa 05 22 22 12 82	29/7/19	214,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE RADIOLOGIE CLINIQUE ANDALOUSS 19, Av. Driss Slaoui - Casablanca Tél.: 05 22 36 39 55/05 22 36 27 27	29/7/19	Rélocataire	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOC MED SERVICE MATÉRIEL MEDICAL vente en Magasin Non valide pour toute transaction 627, Rue Goulmima, Casa - Anfa Tél.: 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04	29/07/19					750,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS 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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	



le 29/8/19

Nr TAHRI Abdelkber

79.00
① NEURAL 15

52.50
② 10ptj x 14j

30.00
③ 10ptj x 14j
NOVAL 400

53.10
④ 1ep x 21j x 10j
RELAXOL

21/11/8
1ep le tour x 21j

PHARMACIE BELLE VUE
Lamia EL EUL
Pharmacienn
45 Bd Sidi Med Ben Abdellah Casa
Tel/Fax 05 22 22 12 82

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
Rue Nasser Moulay Casablanca
05 22 22 12 82

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

MEFSAL® 7.5 & 15 mg

Comprimés

LOT 199201
EXP 01/2022
PPV 79.00DH

COMPOSITION :

La substance active est :

Méloxicam

MEFSAL 7.5 mg

7.5 mg

MEFSAL 15 mg

15 mg

Excipients : q.s.p un comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

PROPRIÉTÉ :

MEFSAL contient une substance active dénommée méloxicam. Le méloxicam appartient à un groupe de médicaments appelés stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire l'inflammation et la douleur dans les articulations et les muscles.

INDICATIONS :

MEFSAL est indiqué dans le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose et dans le traitement de longue durée inflammatoires (polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante).

CONTRE INDICATION :

Ne pas utiliser MEFSAL, comprimé dans les cas suivants :

- pendant le 3ème trimestre de la grossesse,
- enfant et adolescents de moins de 16 ans
- allergie (hypersensibilité) au méloxicam
- allergie (hypersensibilité) à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS)
- allergie (hypersensibilité) à l'un des composants de MEFSAL
- si vous avez présenté l'un des signes suivants après avoir pris de l'aspirine ou d'autres AINS :
 - respiration sifflante, oppression respiratoire, difficulté à respirer (asthme)
 - obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (polypes nasaux)
 - éruptions cutanées / urticaire
- gonflement soudain des tissus sous la peau et les muqueuses, tel qu'un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke)
- si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :
 - un saignement de l'estomac ou des intestins
 - des perforations de l'estomac ou des intestins
 - saignement de toute nature ou antécédents de saignements cérébrovasculaires (saignement dans le cerveau)
 - antécédents d'hémorragies gastro-intestinales ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par anti-inflammatoires non stéroïdiens ;
 - ulcères ou saignement de l'estomac ou des intestins
 - antécédents d'ulcères ou de saignements récidivants de l'estomac ou des intestins (ulcération ou saignement s'étant produit au moins deux fois)
 - insuffisance hépatique sévère
 - insuffisance rénale sévère non dialysée
 - saignements récents dans le cerveau (hémorragie cérébrovasculaire)
 - troubles hémorragiques de quelque type que ce soit
 - insuffisance cardiaque sévère
 - intolérance à certains sucres étant donné que ce produit contient du lactose.

Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Réservé à l'adulte de plus de 15 ans.

Voie orale.

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La dose habituelle est :

Poussées aiguës d'arthrose :

7.5 mg une fois par jour. Elle peut être augmentée jusqu'à 15 mg une fois par jour.

Polyarthrite rhumatoïde :

15 mg une fois par jour. Elle peut être réduite à 7.5 mg une fois par jour.

Spondylarthrite ankylosante :

15 mg une fois par jour. Elle peut être réduite à 7.5 mg une fois par jour.

Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau, ou un autre liquide, au cours d'un repas.

NE PAS DEPASSER LA DOSE MAXIMALE DE 15 mg PAR JOUR.

Si l'une des informations énumérées sous le titre "CONTRE INDICATION" s'applique à vous, votre médecin peut être amené à limiter la dose à 7.5 mg une fois par jour.

MEFSAL ne doit pas être administré chez les enfants de moins de 16 ans.

Si vous trouvez que l'effet de MEFSAL est trop fort ou trop faible, ou si après plusieurs jours vous ne ressentez aucune amélioration de votre état, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

MISES EN GARDES SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

Les médicaments tels que MEFSAL pourraient être associés à une légère augmentation du risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement (voir rubrique « POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI »).

Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risque pour ce type de pathologie, vous devez discuter de votre traitement avec votre médecin ou avec votre pharmacien. Par exemple :

- si vous avez une pression artérielle élevée (hypertension)
- si vous avez un taux élevé de sucre dans le sang (diabète)
- si vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang (hypercholestérolémie)
- si vous fumez

Vous devez arrêter le traitement par MEFSAL dès la première apparition d'une éruption cutanée, de lésions des tissus mous (lésions des muqueuses), signes de réactions allergiques sévères ou de tout autre signe d'allergie, et prendre contact avec votre médecin.

Arrêtez immédiatement votre traitement avec MEFSAL dès que vous remarquez un saignement (donnant une coloration des selles en noir) ou une ulcération de votre appareil digestif (provoquant des douleurs abdominales).

MEFSAL ne convient pas au traitement des douleurs aiguës.

MEFSAL peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre

No-Dol[®] fen

Ibuprofène

Comprimé pelliculé

400mg

SANOFI



NO-DOL FEN 400 MG
CP PELL B30

Veillez 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ?
3. COMMENT PRENDRE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : l'ibuprofène.

Indications thérapeutiques

Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

en traitement de longue durée de :

- certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
- certaines arthroses sévères,

en traitement de courte durée de :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaule douloureuse aiguë),
- douleurs aiguës d'arthrose,
- certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
- douleurs lombaires aiguës,
- douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciaticques,
- douleurs et œdèmes liés à un traumatisme;
- fièvre et/ou douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ?

- maladie grave du foie
- maladie grave des reins
- maladie grave du cœur
- lupus érythémateux

Précautions d'emploi

Faites attention avec

A forte dose, supérieures propriétés anti-inflammatoires parfois graves qui sont anti-inflammatoires.

AVANT D'UTILISER CE

- d'antécédent d'asthme chronique ou des pathologies spécialisées peut entraîner certains effets allergiques non stéroïdiens (voir comprimé pelliculé)
- de prise d'un traitement entraînant des maux de
- d'antécédents digestifs de l'estomac ou du
- de maladie du cœur
- en cas de galactosémie du galactose ou de
- en raison de la présence

AU COURS DU TRAITEMENT

- de troubles de la vision
- d'hémorragie gastro-intestinales selles, coloration
- ARRÊTEZ LE TRAITEMENT
- MEDECIN OU UN SER
- de signes évocateurs de crise d'asthme ou un
- Quels sont les effets indésirables
- ARRÊTEZ LE TRAITEMENT
- MEDECIN OU UN SER

ARRÊTEZ LE TRAITEMENT

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

MEDECIN OU UN SER

M28443-03

Ce médicament contient l'ibuprofène. Vous devez lire attentivement la notice du médicament d'autre

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

LOT 181036
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

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 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

DENOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule :

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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



Relaxol® 500mg /2mg

Paracétamol/ thioalchicoside

comprimé

SANOFI

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

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. QU'EST-CE QUE RELAXOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à partir d'une autre question.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RELAXOL ?

Ne prenez jamais RELAXOL dans les cas suivants : • Si vous êtes allergique au thioalchicoside ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous êtes enceinte, pendant ou à l'approche de l'accouchement, ou si vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitiez. • Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie. • Enfants de moins de 16 ans. EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec RELAXOL : • Si vous avez des antécédents d'épilepsie ou de convulsions, la survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement. En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique 4 Posologie).

Précautions d'emploi : En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement régler la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit

LOT : 9MA112
PER : 12 2021
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

8 comprimés de Relaxol) ou pour une durée dépassant que les produits formés, dans votre organisme thioalchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela d'études chez l'animal et d'études en laboratoire lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer masculine et peut-être dangereux pour un enfant. Si vous êtes une femme enceinte, ne prenez pas de Relaxol pendant votre grossesse.

Si vous êtes une femme enceinte, ne prenez pas de Relaxol pendant votre grossesse. Si vous êtes une femme enceinte, ne prenez pas de Relaxol pendant votre grossesse. Si vous êtes une femme enceinte, ne prenez pas de Relaxol pendant votre grossesse.

enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte, • si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. Ce médicament peut mettre en danger votre enfant. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitiez car ce médicament passe dans le lait maternel.

Ce médicament peut entraîner des problèmes de fertilité masculine par altération potentielle des cellules spermatiques (nombre anormal de chromosomes) ; ceci a été mis en évidence lors d'études en laboratoire (voir en rubrique 2).

Conduite de véhicules et utilisation de machines : L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence liées à l'usage de ce médicament même si elles restent très rares.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

3. COMMENT PRENDRE RELAXOL ?

RESERVE L'ADJUT DE PLUS DE 16 ANS
Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions ou votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum.
NE PAS DÉPASSER 6 COMPRIMÉS PAR 24 HEURES
La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises (paracétamol ou bien thioalchicoside) en cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés (3 g).

La dose maximale journalière du Paracétamol (en tenant compte de tous les médicaments contenant du Paracétamol dans leur formule) ne doit pas excéder 60 mg/kg par jour (sans dépasser 3 g) dans les situations suivantes : • adultes de moins de 50 kg ; • atteinte grave du foie ; • alcoolisme chronique ; • malnutrition chronique ; • déshydratation.

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Ne dépassant pas la dose recommandée ni la durée du traitement. Ce médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme (voir la rubrique 2).

Mode d'administration : Voir oral.

Avant les comprimés avec un verre d'eau
Utilisation chez les enfants et les adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû : Si vous avez pris accidentellement du Relaxol ou si vous avez pris PLUS de RELAXOL que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre RELAXOL : Ne doublez pas une dose pour compenser une dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, RELAXOL peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Liés au Paracétamol :
• Rarement, une réaction allergique peut survenir : boutons et/ou des rougeurs sur la peau ; urticaire ; brisque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke).
• Malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique). Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. L'avertir, vous

ne devez plus jamais prendre de médicaments contenant du paracétamol. De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés. Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie), plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements, nez ou des gencives. Dans ces cas, consultez un médecin.

Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être estimée sur la base de données disponibles) : troubles du fonctionnement du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules rouges dans le sang (anémie hémolytique) chez les patients présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase, éruption cutanée en plaques rouges arrondies avec démangeaisons et sensation de brûlure laissant des taches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en cas de reprise du médicament (érythème pigmenté fixe), douleur localisée dans la poitrine qui peut traduire vers l'épaule gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

Liés au thioalchicoside :
• Très rares réactions allergiques, telles que urticaire, œdème de la face et exceptionnellement choc anaphylactique. • Très rares réactions cutanées, telles que démangeaisons, érythème, éruptions et exceptionnellement éruptions avec vésicules ou bulles. • Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs d'estomac, nausées et vomissements. • Très rares cas de somnolence, exceptionnel cas de convulsion ou de récurrence de crise chez les patients épileptiques.

Déclarations des effets indésirables : 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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email : pharmacovigilance.maroc@sanoofi-aventis.com/ fax : 0522347988.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER RELAXOL ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Ne pas utiliser RELAXOL après la date de péremption mentionnée sur la boîte. À conserver à une température inférieure à 25 °C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Les substances actives sont : Paracétamol

Les substances actives sont : Paracétamol 500 mg / 2mg, comprimé ?
Thioalchicoside 500 mg / 2mg
Pour un comprimé.

Les autres composants sont : Amidon de maïs, Hydroxypropylcellulose, carboxyméthylamidon, Stéarate de magnésium, talc. Qu'est-ce que RELAXOL 500 mg / 2mg, comprimé et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimés. Boîte de 20. La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Décembre 2017.

Titulaire d'AMM au Maroc :

Sanoofi-Aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1, An Saba, Casablanca.
Larben BOUCHOUJR, Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant : Naphor, Km 10, Route côtière 111, Oj Zenata, An Saba, Casablanca.

(Imp ADIR G200421-01 0718 (240x145))

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon


مصحة الأندلس
Clinique Andalouss

مصحة متوأمة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية
جان دارك بليون

29/8/19

Ne TAURI Abdelkbar.

① Ceinture

type lumbosacrale

LOANES.

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
Non Valable pour toute transaction
627 Rue Soulimma, Casablanca
Tél: 05 22 22 20 98 / 05 22 20 20 94

750.00

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
31, Rue Najib Mahrouf, Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 / 05 22 26 82 06

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - Tél: 05 22 36 27 27 (L.G.) : الهاتف : العمار البيضاء - أنفا - شارع ادريس السلاوي (شارع سابقا) - أنفا

IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

FACTURE N° : UF9089027

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

Casablanca Le, 29/08/19

MR TAHRI ABDELKABIR

DEPOT GOULMIMA

Agent commercial : ABDELMOULA

Mode de règlement : CB/N°2308

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
8702	2	CEINTURE LOMBASKIN 26CM T2	1,00	750,00	0%	750,00	750,00

Code	Base	Taux	Montant
2	625,00	20%	125,00
Total	625,00		125,00

Total HT 625,00
Total TVA 125,00
Total TTC 750,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de 750,00 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Sept cent cinquante Dirhams

LOCAMED SERVICE S.A. 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

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

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. 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 Saghina 2, 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 Chbilhi (en face de central banque chaabli) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

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

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon


مصحة الأندلس
Clinique Andalouss

مصحة متوأمة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية
جان دارك بليون

Le 29/08/19

Dr Tauri Abdelkahr

Rx du rachis lombaire
de profil.


Docteur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél : 05 22 36 39 55 / 05 22 36 27 27
Fax : 05 22 36 39 55 / 05 22 36 27 27

SERVICE RADIOLOGIE
CLINIQUE ANDALOUS
19, Av. Driss Slaoui - Casablanca
Tél : 05 22 36 39 55 / 05 22 36 27 27
Fax : 05 22 36 39 55 / 05 22 36 27 27



Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - Tél: 05 22 36 27 27 (L.G) : الهاتف - الدار البيضاء - أنفا - شارع ادريس السلاوي (تمارة سابقا) - 19

IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon



مصحة متوأمة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية
جان دارك بليون

FACTURE

FACTURE N° : 1803/2019

Casablanca, le 29/08/2019

Nom patient : MME TAHRI ABDELKBIR

Examen(s) réalisé(s) : RX DU RACHIS LOMBAIRE DE PROFIL : 200 DH

CONSULTATION : 350

Montant : 550

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENT CINQUANTE DH

SERVICE RADIOLOGIE
CLINIQUE ANDALOUS
19, Bd, Driss SLAOUI - Casablanca
Tél : 05 22 36 39 55 / 05 22 36 27 27

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - الفاكس : Tél. 05 22 36 27 27 (L.G) : الهاتف : الدار البيضاء - أنفا - (تمارة سابقا) - شارع ادريس السلاوي

IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon



مصحة متوأمة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية
جان دارك بليون

Casablanca le :29/08/19

NOM : Mr TAHRI ABDELKBIR

EXAMEN : RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE DE PROFIL

- Rectitude de rachis lombaire
- Arthrose somatique et zygapophysaire étagée
- Corps vertébraux et disques Inter vertébraux de hauteur conservée.

Cordialement

SERVICE RADIOLOGIE
CLINIQUE ANDALOUSS
19, Av. Driss Slaoui - Casablanca
Tél.: 05 22 36 39 55/05 22 36 27 27

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax.05 22 39 39 43: الفاكس - Tél. 05 22 36 27 27 (L.G) : الهاتف - الدار البيضاء - أنفا - 19, شارع ادريس السلاوي (تمارة سابقا) - أنفا - الدار البيضاء - الفاكس: 05 22 39 39 43 - Tél. 05 22 36 27 27 (L.G) : الهاتف

IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793