

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Prothèse 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

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- 0023672

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23170**

Matricule : **0939** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ALLAHIA Awar** Date de naissance : **1-1-1947**

Adresse : **HAY WAFIQ RUE EL JAWHAR N° 115**

Tél. : **066249200** Total des frais engagés : **1000** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. LAABOURRI
Traumatologie-Orthopédie
87, Bd. My Ismail - Barro
Gsm: 0661 32 50 30
LP: 091087440

Date de consultation : **10/07/2010**

Nom et prénom du malade : **Allahia Fakher** Age :

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

Nature de la maladie : **Arthralgie Cervicale**

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
10/02/2020		2	300,00	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/02/2020	360,00
	10/2/2020	546,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/2/20	226	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

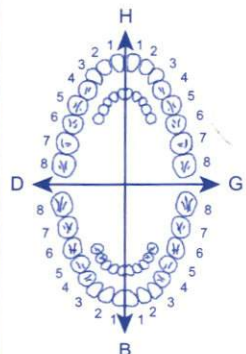
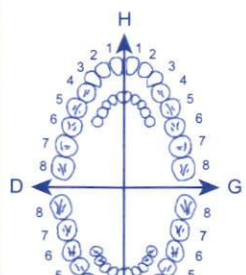
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	10/2/20			1		100,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														

Dr A. LAABOURKI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Médecine de Sport



091 087 452



الدكتور عبد الله لعبوري

اختصاصي في جراحة وتقويم العظام
الطب الرياضي

Berrechid, le

10/02/2020

Fatima Allahig

142.50
12.6

Flexofutol 1x2/1
Relaxol 1x3/1
Vidaverit 1x2/1
Diprostone IM 1 injection
Dolipren 120 1 ampoule
Vegethon Fresh 1x2/1
Relaxamin 375 1 ampoule
Ditropam 1x2/1

A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.

Pharmacie WAFIQ
Dr. RAMZI Tarik
Lotissement Wafiq Lot N°363
Tél.: 0522 32 78 79

Dr. A. LAABOURKI
B.P. 091 087 452
Berrechid
Tél.: 06 61 32 50 34
GSM: 06 61 32 50 34

consommer de préférence avant fin :

142 50DH
Lot: 19002
Per: 04/2022

flexofytol®

Flexofytol®, à base de curcumine, agit à 2 niveaux sur la muqueuse articulaire en limitant le processus inflammatoire. Flexofytol® est indiqué pour les douleurs articulaires, les tendons sensibles.

Effets contraires.
Flexofytol® peut être utilisé pendant de longues périodes sans complications digestives. Au contraire, le curcuma protège la muqueuse digestive et favorise la digestion.

MODE D'ACTION

La **curcumine**, composant actif du curcuma, n'est que très faiblement absorbée par l'organisme. Il faudrait donc ingérer quotidiennement des quantités très importantes de curcuma pour maintenir une souplesse articulaire satisfaisante.

L'extrait **bio-optimisé, exclusivité de Flexofytol®**, est obtenu par un procédé breveté qui rend la curcumine **1350 fois plus assimilable** qu'avec une poudre de curcuma. Une seule capsule de Flexofytol® est aussi active que 950 000 mg de curcuma.

www.flexofytol.be



Tilman

Z.I. Sud 15 • B-5377 Bailloville
• 084 320 362 www.tilman.be

ESNAPHARM
Laboratoire

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue Abdelmajid Benjelloun
Maarif extension - Casablanca - Maroc www.esnapharm.com

CONSEILS D'UTILISATION

Articulations et muscles :

Enfants de 6 à 11 ans :

Prise initiale : 2 capsules le matin pendant 1 mois

Prise d'entretien : 1 capsule le matin

Adultes et enfants dès 12 ans :

Prise initiale : 2 capsules le matin et le soir pendant 1 mois

Prise d'entretien : 2 capsules le matin

Tendons sensibles :

De 6 à 12 ans : 2 capsules le matin et le soir pendant 1 semaine.

Plus de 12 ans : 4 capsules le matin et le soir pendant 1 semaine.

Flexofytol® peut être utilisé toute l'année sans interruption.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ne pas utiliser pendant la grossesse et l'allaitement ou en cas d'obstruction des voies biliaires.

Demandez un avis médical en cas de prise simultanée d'anticoagulants.

Suspendre l'utilisation en cas de diarrhée persistante.

INGRÉDIENTS PAR CAPSULE

Émulsifiant (polysorbate 80), tunique (gélatine bovine), humectant (glycérol), extrait bio-optimisé de Curcuma longa standardisé à 42 mg de curcumine, correcteur d'acidité (acide citrique), eau, colorants (dioxyde de titane, carmin, oxydes de fer).

*Biodisponibilité équivalente à 57 g de curcumine.

Boîtes de 30 et 60 capsules



comprime

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.

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.

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 de 16 ans.

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

Ne prenez jamais RELAXOL dans les cas suivants : • Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

• Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie. • Enfants de moins de 16 ans.

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

Faites attention avec RELAXOL :

Mises en garde spéciales : Utiliser avec précaution en cas d'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 « Posologie »).

Précautions d'emploi : En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster 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

8 comprimés de [REDACTED] par jour). Une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez du thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre, anomalie de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie. Prévenez votre médecin : • Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, Relaxol, comprimé doit être utilisé avec précaution.

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments : Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou AVK), la prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices – médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluoxaciline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

• Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiepileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité


Ne prenez pas ce médicament : • si vous êtes enceinte, pourriez tomber

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg 
30 comprimés pelliculés



2. COMPOSITION

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s)
par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiaisthésique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;
Voie orale.
 - Durée du traitement ;
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
 - Fréquence d'administration ;
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
 - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MICRO

GIALES

ARTICULIERES

du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de déficit en glucose et du galactose ou de déficit en

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

NOTOIRE

monohydrate.
En cas d'intolérance au fructose, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
 - Précautions particulières de conservation
 - Tenir hors de la portée des enfants
 - Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
 - Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeyr Ibnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

DOLICOX®

PPV: 87DH40
PER: 10/22
LOT: 12435



Etoricoxib

90mg comprimé pelliculé :

* Composition qualitative et quantitative en substance active par unité

Etoricoxib

120mg comprimé pelliculé :

* Composition qualitative et quantitative en substance active par unité

Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des

classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite

rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte

durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les

enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important

d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX®**

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une

fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

l'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au

maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant

la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus

de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée

est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, doivent être avalés en

une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé** peut être pris

au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé dans les cas

suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans

DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé,

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les

inhibiteurs sélectifs de la COX-2,

- Ulcère de l'estomac évolué ou saignement gastro-intestinal,

- Maladie du foie,

- Maladie grave des reins,

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et

allaitement »),

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

DOLICOX 120 mg

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés



6 118000 041962

provoquer des effets indésirables, mais ils ne

Si vous ressentez un de ces symptômes, vou



611 800115 013 7

D.PROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 58,60 DH

MM 2350MP/21/NTT

Distribué par MSU Maroc

B.P. 136 Bouskoura

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :
Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Allergie; Gonflement des jambes et/ou des

- Etourdissements, maux de tête; Palpitations,

pression artérielle; Sifflements ou difficultés res

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion

inflammation de l'oesophage, ulcérations a

sanguins évaluant le fonctionnement du foie;

pseudo-grippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respira

nombre de glaucomes rouges, diminution du

plaquettes, hypersensibilité, augmentation c

anxiété, dépression, diminution du discernem

n'existent pas, altération du goût, insomnie,

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anormale du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression ou de po

de chaleur, accident vasculaire cérébral,

artérielle, inflammation des vaisseaux sangui

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, m

la bouche, ulcère de l'estomac, inflammatio

grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

gonflement du visage, éruption cutanée

crampes/spasme musculaire, douleur muscula

song, modification des examens sanguins ou

troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :

- Voies respiratoires hautes, Ulcérations de la b

Rares

- Angio-œdème (réaction allergique sévère a

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques;

- Insuffisance hépatique, jaunissement de la p

- Diminution du taux de sodium dans le sang,

Très rares pour DOLICOX® 120mg :

Réactions allergiques (qui peuvent être suffisa

avis médical); Sifflements respiratoires ou

inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcèr

jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, tro

pression artérielle, confusion, voir, ressentir

Fréquence indéterminée (ne pouvant être é

jaunissement de la peau et des yeux (jaun

cardiaque rapide.

Si vous ressentez un des effets mentionnés

effets indésirables non mentionnés dans cette

voire pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions p

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre phar

90mg & 120mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement o

- Vous êtes déshydraté(e),

Gélule
Voie orale

LOT: 196742
DLUO: 10/2022
99,00DH

QUANTITAT

COMPOS

Relaxium

Oxyde de magnésium.....50 mg

équivalent en Magnésium.....50 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Réf. 2392

Réf. 23920420300704



(01103401528529313/10/1907



7,5cm



3

Taille/size/Größe



Ordonnance

Le :

10/02/2020

Mme Fortina

Allalria

BERRA
Pharmacie
182, Av. Moulay
Berrechid - Tél. :
INPE : 002018079

360,00

Collier Cervical
C2 plus
Demi Ceypide

Mousse renforce

[Signature]

P. A. LABBOURI
Traumatisme - Orthopédie
87 bd. My Ismail - Berrechid
Gsm: 0661 32 50 34
I.P.: 091087452

Ordonnance

Le: 10/02/2020

Mme Fatima Allaknia.

Rachis Cervical
F+P

CENTRE DE RADIOLOGIE
STIC BERRECHID
AZZAGHI
10, Rue Bouk Bou Zaid Berrechid
Tél: 05 22 33 63 73 / 08 33 35 12 64

P. A. LABBOURI
Traumatisme - Orthopédie
87 bd. My Ismail - Berrechid
Gsm: 0661 32 50 34
I.P.: 091087452



PHARMACIE CHA

BD MY. ISMAIL

BERRECHID

Tel:022.33.72.29

Patente: 40712775 R.C. 1926

ICE: 001668941000040

Facture N°: 307 318

Ref N°: 18/02/20/ 163

Client: Client Comptoir *

Libellé Produit	Forme	Qté	Prix unitaire	Total PPM
-----------------	-------	-----	---------------	-----------

.COLIER ORTEL C2 BLEU T3	OR	1	360,00	360,00
--------------------------	----	---	--------	--------

Total à Payer:	360,00
----------------	--------

La présente facture est arrêtée à la somme de:

TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS###

Le : 18-février-2020

BERRADA Omar
Pharmacie Chaouia
182, Av. Moulay Ismail, 26102
Berrechid - Tél : 0522 33 72 29
INPE : 062018379

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOU

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE

RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابقا بالمستشفيات
الجامعية بمونبولي

برشيد، في : Berrechid, le :

12 FEB. 2020

Facture A020 /2020

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Nom et Prénom : rachis cervicale f/p

Examen Pratiqué EL MALLOUKI FATIMA Ep ALLAHIA

Pour la somme 250.00DH

Deux Cents cinquante dirhams

Signé : DR. A.AZZAOU

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID
Dr. Ali AZZAOU
36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid
Tél : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOU

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S.)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE

RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U.)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)

الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابقا بالمستشفيات
الجامعية بمونبولي



Berrechid, le : برشيد، في : 12 Février 2000

Nom et Prénom : EL MALLOUKI FATIMA Ep ALLAHIA
Examen Pratiqé : Rachis cervicale f/p
Médecin demandeur : Dr. LAABOURRI

Cher confrère

Merci de la confiance que vous nous témoignez

COMPTE RENDU :

- Arthrose modérée
- Pincement discal modérée
C5-C6 et C6-C7
- Pas d'image de tassement ni de glissement des vertèbres.
- Redressement de la lordose cervicale

Confraternellement
Signé : Dr A.AZZAOU

Centre de Radiodiagnostic Berrechid
36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid
Tél : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38 - 36, زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64