

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

Consignes 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.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037735

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R A N

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHRI EP HASRI FATIHA

Date de naissance : 20-03-59

Adresse : Khabat el Pe

Tél. 0661314567 Total des frais engagés : 3536 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rte. Mawlaq 1 Angin Bd Abdellouah
et Bd Anoual Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

Date de consultation : 12/03/2020

Nom et prénom du malade : Amr. Fatima Age :

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

Nature de la maladie : pathologie chronique - FCAN

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : à contrôler

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 15/03/2020

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 Praticien attestant l'exécution des Actes
10/03/2020	consulte	1	2000	DI. BENNIS Khalid PROCTOLOGIE MEDICALE Rés. Mawla 4 Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anouar Casablanca Tél: 05 22 98 41 16
11/03/2020	consulte c2	2	3000	
	Abouabd	1	5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA 51 Bd Abdelmoumen Botabid Casablanca Tél: 5519 40 / 5519 19	11/03/2020	1036.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jamai FERRAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	10.03.20	B1538	2000dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بنيس خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

شهادة التشخيص بالنظار الباطني (باريس)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 11/03/2020

28.50 x 2 = 57.00 Amri Fatima

Tiberal 500 (SIV) 1 - 0 - 1 - 20; (M. lin rugus)

73.50

forlan

1 sach sur 20; (one day)

140 x 2 = 280.00

1 sach; 3 sach (= 134)

83.70

x 7

585.90

1036.20

200 x 2

1 sach; 2 sach

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual Casablanca
Tél. 05 22 98 41 16

Tibéra

LOT: 19150 PER: 11/2024
PPV: 48,50 DH

Omidazole

Anti-infectueux

pour traiter la trichomonase, l'amibiase, la giardiase ainsi que les infections dues à des bactéries anaérobies

Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylèneglycol

Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg; boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion; boîte de 1.

Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne (anaérobie stricte) selon un système redox du type ferrioxine entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détruisent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazolés. En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : *CM190* ≤ 8 mg/l; *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI ≥ 16 mg/l; toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomyètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons lévuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est ≤ 8 mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	≤ 8
Résistant (R)	≥ 16

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l; *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

Indications générales :

- Traitement curatif des infections médocochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.
- Lambiases
- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

Posologie usuelle

1. Trichomonases
deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. Traitement par dose unique	3 comprimés le soir	25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

2. Amibiase

- a. Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibienne.
- b. Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. 3 jours	3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

c. Traitement de l'abcès amibien du foie et de dysenterie amibienne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

Tibéra

LOT: 19150 PER: 11/2024
PPV: 48,50 DH

Omidazole

Anti-infectueux

pour traiter la trichomonase, l'amibiase, la giardiase ainsi que les infections dues à des bactéries anaérobies

Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylèneglycol

Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg; boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion; boîte de 1.

Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne (anaérobie stricte) selon un système redox du type ferrioxine entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détruisent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles. En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : *CM190* ≤ 8 mg/l; *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI ≥ 16 mg/l; toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomyètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons lévuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est ≤ 8 mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	≤ 8
Résistant (R)	≥ 16

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l; *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.
- Lambiases
- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

Posologie usuelle

1. Trichomonases
deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. Traitement par dose unique	3 comprimés le soir	25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

2. Amibiase

- a. Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibienne.
- b. Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. 3 jours	3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

c. Traitement de l'abcès amibien du foie et de dysenterie amibienne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

forlax[®] 10g

Macrogol 4000

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

10 g, poudre pour solution buvable en sachet

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de donner ce médicament à votre enfant.

- 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.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- 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 FORLAX et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORLAX ?
3. Comment prendre FORLAX ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FORLAX ?
6. Informations supplémentaires.

1 QU'EST-CE QUE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Forlax appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques. Forlax permet d'augmenter la quantité d'eau dans les matières fécales, ce qui aide à résoudre les problèmes liés à un transit intestinal ralenti. Forlax n'est pas absorbé dans la circulation sanguine et n'est pas modifié dans l'organisme.

FORLAX est indiqué pour le traitement de la constipation chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans.

Ce médicament se présente sous forme d'une poudre qu'il faut dissoudre dans un verre d'eau (au minimum 50 ml) et boire. Son effet se manifeste généralement en 24h à 48h.

Le traitement de la constipation par un médicament doit être associé à des règles d'hygiène de vie et à une alimentation saine.

2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

Ne prenez jamais Forlax si :

- vous êtes allergique (hypersensible) au macrogol (polyéthylène glycol) ou à l'un des autres composants contenus dans le médicament qui sont listés à la rubrique 6 « Informations supplémentaires ».
- vous avez une maladie telle qu'une maladie sévère de l'intestin :
 - inflammation de l'intestin (telle que rectocolite hémorragique, maladie de Crohn's)
 - perforation de l'intestin ou risque de perforation de l'intestin
 - iléus ou suspicion d'obstruction de l'intestin.
 - Douleurs abdominales de cause indéterminée.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes atteint par

Faites attention avec Forlax :

De très rares cas de

s maphar 
g Z. Zaneta An Soces Casablanca Maroc
a FORLAX 10G SAC B20
(P.P.V. : 73.50 DH
D. 
co. 6118001181193
LOT : P11732
Exp : 05/2022
n adulte
crogl
it

Si vous présentez un de ces symptômes arrêtez de prendre Forlax et contactez immédiatement votre médecin.

Dans la mesure où ce médicament peut quelque fois engendrer une diarrhée, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si

- vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée ou
- vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Forlax peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être ou si vous allaitez, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Informations importantes concernant certains composants de FORLAX

Si votre médecin vous a informé que vous êtes intolérant à certains sucres (sorbitol), contactez votre médecin avant de prendre ce médicament. Ce médicament contient une faible quantité de sucre appelé sorbitol qui est transformé dans l'organisme en fructose.

Du fait de la présence de dioxyde de soufre (ou anhydride sulfureux), ce médicament peut engendrer de rares cas de réactions d'hypersensibilité et de bronchospasme.

Forlax peut néanmoins être utilisé si vous êtes diabétique ou si vous devez suivre un régime exempt de galactose.

3 COMMENT PRENDRE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

Lorsque vous prenez Forlax, respectez toujours les conseils de votre médecin ou ce qui est indiqué dans cette notice. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie

Adultes et enfants de plus de 8 ans

La dose habituelle est de 1 à 2 sachets par jour, de préférence en prise unique le matin.

La posologie peut être adaptée à l'effet obtenu et

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

LOT: 181764
PER: 08-21
PPV: 140,00DH

LOT: 181367
PER: 02-2021
PPV: 140,00DH

... de cette notice avant de prendre ce médicament.
... avoir besoin de la relire.
... si vous avez un doute, demandez plus d'informations
... bien.
... nellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un
... es identiques, cela pourrait lui être nocif.
... ent grave ou si vous remarquez un effet indésirable
... arlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

... stance active : oméprazole.

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.

DEROXAT

Paroxétine

20mg**comprimé p
sécable**

Veuillez lire attentivement cette notice importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'avez constaté qu'une fois.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DEROXAT 20mg, comprimé sécable ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DEROXAT 20mg, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DEROXAT 20mg, comprimé sécable ?

Classe pharmacothérapeutique : antidépresseur
N06 AB 05

DEROXAT est un traitement destiné aux adultes souffrant de dépression et/ou de troubles anxieux.

Les troubles anxieux dans lesquels DEROXAT peut être prescrit sont les suivants :

- troubles obsessionnels compulsifs (pensées répétitives, obsessionnelles avec comportement incontrôlable)
- trouble panique (attaques de panique, y compris celles causées par la peur des lieux publics, l'agoraphobie)
- trouble anxieux social (peur ou rejet de situations où vous devez être en société)
- état de stress post-traumatique (anxiété causée par un événement traumatique)
- anxiété généralisée.

DEROXAT appartient à la classe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS).

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 6239882
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 632365
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 633869
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 630260
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 624438
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 624438
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 624438
6 118001 140237

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio-immuno-analyse
Diagnostic Prénatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2003100003

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2003100003

Date de l'examen : 10-03-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prelevement sang-adulte	E25	E
	CA 15.3	E550	E
	CA 125	E550	E
	ACE	B250	B
	CA 19.9	E550	E

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER 2000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca

Dr. BENNIS Khalid
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Rés. Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual Casablanca
Tél : 05.22.98.41.16

14/03/2020

Amri Fatiha

CAN 25 -
ALE -

CAN 19,9.
CAN 15,3,

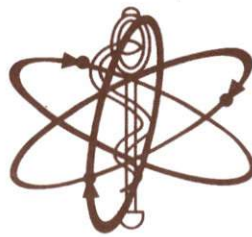
LABORATOIRE ANNUAL DE RADIO-IMMUNO-A-MA
Dr. Jamal FEKKAK
Radio-Biologiste
Tél: 0522 86 03 36

Dr. BENNIS Khalid
Spécialiste Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Rés. Mawlid IV Bd. Abdelmoumen A24
Casablanca - Tél: 05.22.98.41.16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2003100003

Date de l'examen : 10-03-2020

Prélevé le : 10-03-2020 07:41 en interne

Edité le : 10-03-2020

DR : Dr KHALID BENNIS

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

ACE [AC]

4.68 ng/ml

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Non fumeurs : <3.8 ng/mL

Fumeurs : <5.5 ng/mL

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.

CA 125 [AC]

12.32 U/mL (<35.00)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.

CA 19.9 [AC]

50.10 UI/mL (<27.00)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.

CA 15.3 [AC]

25.46 UI/mL (<25.00)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.



DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

11/03/2020

AMRI Fatiha

Clinique

BALLONNEMENT ABDOMINAL SUR CONSTIPATION CHRONIQUE.
PYROSIS FREQUENT IPP DEPENDANT.

Examen

Foie de taille normale (FH= 10 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes. Anses gréliques pelviennes dilateés.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 6 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie et utérus normaux.

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Rsa Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le 11/03/2020
Amri Fatma

Facture

= 300 gh

Echo abdominale
(kg)

Dr BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16



DR BENNIS KHALID
11/03/20 8:33:18

ADM 110320-082824

MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 58
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBea m Off



1 L 6.07 cm
2 L 8.70 cm



DR BENNIS KHALID
11/03/20 8:32:12

ADM 110320-082824

MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 58
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBea m Off



1 L 0.79 cm



DR BENNIS KHALID
11/03/20 8:30:08

ADM 110320-082824

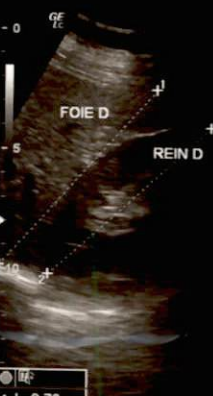
MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 58
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBea m Off



1 L 9.76 cm
2 L 9.08 cm
3 L 8.03 cm