

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 3 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'Horloge - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-537756

no = 30613

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

TAHRI Abdelkadir

Date de naissance :

19/07/56

Adresse :

Tél :

06 66 70 89 19

Total des frais engagés :

14045,00

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

HEPATO-GASTRO-ENTROLOGUE
Dr. MOHAMED AMRAN
Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan Ter
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 01 16
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca

Date de consultation :

23 JUIN 2020

Nom et prénom du malade :

DIKIMI MICHA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affect. Diabète

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) :

[Signature]

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
10/06/2020	✓	1	33000	INP: [Signature]
20/06/2020	✓	1	33000	[Signature]
22/06/2020	✓	1	33000	[Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLE VUE Lamiaa EL FULJ Pharmacienne 45 Bd Sidi Med Ben Abdellah Tél/Fax 05 22 22 12	24/06/2020	365

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19	P365	400,00
	06		
	610		

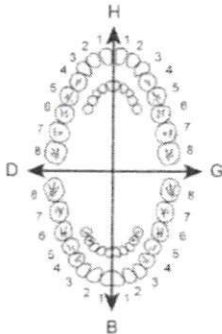
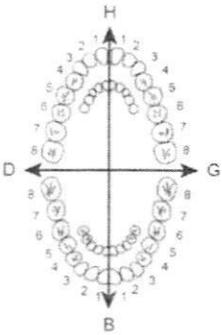
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : DI KHAÏ AÏCHA Age : 1970

Ordonnance du Docteur : AMRANI

Référence :

Siège et nature du prélèvement : J Biopsies Gastric 5/6 cm

Renseignements cliniques et paracliniques :

Rhizome Anka Boultat 020
= Recherche HB 2

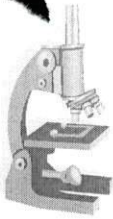
Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

Date : 19.06.2020

Dr. MOHAMED AMRAN
HEPATO - GASTRO - ENTROLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1er
Tél: 0522 27 00 06
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 19/06/2020

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 20/1081

M^{me} - ~~M~~ DIKHAI Aïcha

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales
d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par

Dr. AMRANI Mohamed

Réf. Anapath. 20.F.228

Le montant s'élève à ≠ 400,00 Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05.22.20.21.33 - Casablanca

227, Rue Mostafa El Maani - 20130 Casablanca -

Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91 Patente N° : 34301344 I.F : 41901344

ICE : 001676430000082

E-mail : laboratoiremaani@gmail.com

Docteur MOHAMED AMRANI

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
Spécialiste Diplômé du C.E.S.
des Maladies de l'Appareil Digestif
de la Faculté de Médecine de Toulouse
Maladies de l'Anus et du Rectum
Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive
Membre de la Société Nationale Française
de Gastro-Entérologie
Membre de la Société Française
D'Endoscopie Digestive

5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1er

Tél. : C. { 05 22 26 32 78
05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail: amranimoh@hotmail.fr

SUR RENDEZ-VOUS

الدكتور محمد العمراني

اختصاصي حائز على شهادة الاختصاص
في أمراض الجهاز الهضمي
من كلية الطب بـتـولـوز
أمراض الكبد، المعدة، الأمعاء
والبواسير - جراحة البواسير
عضو في الجمعية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي
عضو في الجمعية الفرنسية
للحـص بالمنظار

5. زاوية شارع باريس و شارع مولاي الحسن الأول

الهاتف : المكتب { 05 22 26 32 78
05 22 27 00 86

الفاكس : 05 22 20 38 21

البريد الإلكتروني : amranimoh@hotmail.fr

بالموعد

Casablanca, le

23 JUN 2020

الدار البيضاء، في

52.10 17. Smecta 1 Br
1 sachet midi et le soir
69.10 21. Probiotique 2 Br
1 pot midi et le soir
48.10 27. Tibial 500 2 Br
1 g midi et le soir
96.10 41. DRAZOL 1 pot
1 g le soir
32.10 45. NORDA 2 Br
1 g AV
32.10 46. Nurobol 2 Br
1 g le soir

MOHAMED AMRANI
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
5, Angle Bd de Paris et Bd Moulay Hassan 1er
Tél : 05 22 26 32 78
Fax : 05 22 20 38 21
E-mail: amranimoh@hotmail.fr

PHARMACIE BELLE VUE
Lamia EL EUL
Pharmacienne
Tél/Fax 05 22 22 12 82

LOT : 3MA622
PER: 04/2022
SMECTA 3G
SACHETS B30
P.P.V : 52DH40
6 118000 011460

Probiotis

Saccharomyces boulardii

LOT : 200 172
DLUO : 05/2022
69,00DH

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/g) ..282.5 mg , Stéarate de magnésium,
Maltodextrine, Enveloppe : Hypromellos colorant : dioxyde de titane.

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule végétale. Boite de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l'abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone industrielle Titi Mellil, Casablanca

IMPRIMEPEL 08/19

AC2-00065

Tibéral®

Omidazole

Omidazole

Anti-infectieux 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; propylène glycol

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 ferridoxine 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 : CMI₉₀ ≤ 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 actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp., ainsi que les champignons levuriformes.

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 imidazoles; 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 à donner 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.

Prazol[®] 20 mg

oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 08/22
LOT: J494-1

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.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol [®] 20 mg :	
Oméprazole (DCI)	20 mg
Excipients qsp	1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :

1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



No-Spa® 40mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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 devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

1. Qu'est-ce que No-Spa 40 mg comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

No-Spa 40 mg comprimé est un antispasmodique. Il peut être utilisé dans les situations suivantes :

Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine biliaire : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.

Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine urinaire : calcul urinaire (dans les reins ou les uretères), pyélie (inflammation du bassinet), cystite (inflammation de la vessie), ténésme vésical (tension douloureuse de la vessie avec sensation de brûlure et envie continuelle d'uriner).

Traitement d'appoint des troubles suivants :

- spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine digestive : ulcère gastrique (de l'estomac) ou ulcère duodénal (du duodénum), inflammation de la muqueuse gastrique, spasmes du sphincter (anneau musculaire) du cardia ou du pylore (orifice supérieur ou inférieur de l'estomac), inflammation de l'intestin grêle ou du gros intestin ;
- affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre No-Spa 40 mg comprimé ?

Ne prenez jamais No-Spa 40 mg comprimé

- si vous êtes allergique à l'un des composants contenus dans la rubrique informations.
- si vous avez une maladie rénale.

Faites attention aux

Adressez-vous à votre

prendre No-Spa 40 mg comprimé.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant une tension artérielle basse (hypotension).

Utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'utilisation simultanée de la drotavérine et de la lévodopa entraîne une diminution de l'effet de la lévodopa, à savoir l'atténuation des symptômes de la maladie de Parkinson, ainsi qu'une accentuation de la rigidité des muscles squelettiques et des tremblements.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Les études effectuées chez l'animal gravide et celles réalisées chez la femme enceinte n'ont pas mis en évidence d'effet délétère pour le fœtus ou pour la mère. Si vous êtes enceinte, votre médecin déterminera si l'utilisation de ce médicament est pertinente pour vous.

Allaitement

En l'absence de données cliniques suffisantes, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée durant l'allaitement.

Fertilité

Aucune donnée n'est disponible concernant un éventuel effet sur la fertilité chez l'homme.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'administration de No-Spa 40 mg comprimé aux posologies habituelles n'a pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas d'apparition de vertiges suite à la prise d'un comprimé, les activités en environnement à risque, ainsi que la conduite de véhicules et l'utilisation de machines, sont à éviter.

No-Spa 40 mg comprimé contient du lactose

Si votre médecin vous a prévenu que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. Comment prendre No-Spa 40 mg comprimé ?

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



No-Spa® 40mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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 devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

1. Qu'est-ce que No-Spa 40 mg comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

No-Spa 40 mg comprimé est un antispasmodique. Il peut être utilisé dans les situations suivantes :

Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine biliaire : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.

Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine urinaire : calcul urinaire (dans les reins ou les uretères), pyélie (inflammation du bassinet), cystite (inflammation de la vessie), ténésme vésical (tension douloureuse de la vessie avec sensation de brûlure et envie continuelle d'uriner).

Traitement d'appoint des troubles suivants :

- spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine digestive : ulcère gastrique (de l'estomac) ou ulcère duodénal (du duodénum), inflammation de la muqueuse gastrique, spasmes du sphincter (anneau musculaire) du cardia ou du pylore (orifice supérieur ou inférieur de l'estomac), inflammation de l'intestin grêle ou du gros intestin ;
- affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre No-Spa 40 mg comprimé ?

Ne prenez jamais No-Spa 40 mg comprimé

- si vous êtes allergique à l'un des composants contenus dans la rubrique informations.
- si vous avez une maladie rénale.

Faites attention aux

Adressez-vous à votre

prendre No-Spa 40 mg comprimé.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant une tension artérielle basse (hypotension).

Utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'utilisation simultanée de la drotavérine et de la lévodopa entraîne une diminution de l'effet de la lévodopa, à savoir l'atténuation des symptômes de la maladie de Parkinson, ainsi qu'une accentuation de la rigidité des muscles squelettiques et des tremblements.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Les études effectuées chez l'animal gravide et celles réalisées chez la femme enceinte n'ont pas mis en évidence d'effet délétère pour le fœtus ou pour la mère. Si vous êtes enceinte, votre médecin déterminera si l'utilisation de ce médicament est pertinente pour vous.

Allaitement

En l'absence de données cliniques suffisantes, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée durant l'allaitement.

Fertilité

Aucune donnée n'est disponible concernant un éventuel effet sur la fertilité chez l'homme.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'administration de No-Spa 40 mg comprimé aux posologies habituelles n'a pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas d'apparition de vertiges suite à la prise d'un comprimé, les activités en environnement à risque, ainsi que la conduite de véhicules et l'utilisation de machines, sont à éviter.

No-Spa 40 mg comprimé contient du lactose

Si votre médecin vous a prévenu que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. Comment prendre No-Spa 40 mg comprimé ?

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



NURABOL®

Cyproheptadine

LOT : 9028
UT. AV : 03-23
P.P.V : 15 DH 20

Composition :

Présentations	Nurabol Comprimés	Nurabol 4 mg Sirop	Nurabol Enfants Sirop
Composants	4 mg	4 mg	2 mg
Excipients	q.s.p. 1 Comprimé	q.s.p. 5 ml	q.s.p. 5 ml

Propriétés :

Nurabol est un antihistaminique dont l'action s'exerce par inhibition ou suppression de l'action de l'histamine par compétition au niveau des récepteurs H1.

Son action antiallergique est associée à une action antiprurigineuse marquée.

Le principe actif de cette spécialité peut entraîner une stimulation de l'appétit en cas d'anorexie, en supprimant les effets de la sérotonine.

Indications :

- Affections allergiques et prurigineuses.

Contre indications :

Enfants de moins de 2 ans

Allergie à la cyproheptadine

Glaucome - Asthme dans sa phase aiguë

Rétention d'urine et prostatisme

Obstruction pyloroduodénale ou ulcère gastroduodénal sténosant

Association aux IMAO

Grossesse/Allaitement

Effets secondaires :

La somnolence est l'effet indésirable le plus fréquent mais souvent transitoire.

D'autres effets indésirables dus à l'effet anticholinergique du produit peuvent survenir.

Précautions d'emploi :

- N'employer ce médicament que sur le conseil d'un médecin s'il doit être utilisé comme stimulant de l'appétit.

Ne pas administrer :

- Aux conducteurs de machines, à cause de la baisse de vigilance qu'il peut entraîner.

Ce risque est majoré par la prise d'alcool ou de dépresseurs du système nerveux central.

Posologie :

- Adultes : 3 à 4 comprimés par jour ou 3 à 4 cuillerées à café de Nurabol® 4 mg/5ml par jour.

- Enfants de 7 à 14 ans : 1 à 3 comprimés par jour ou 1 à 3 cuillerées à café de Nurabol® 4 mg/5ml par jour.

- Enfants de 2 à 7 ans : 2 à 3 cuillerées à café de Nurabol® Enfants par jour.

Présentations :

Nurabol comprimés : Boite de 30 comprimés

Nurabol 4 mg sirop : Flacon de 125 ml

Nurabol Enfants sirop : Flacon de 125 ml

Ne pas laisser à la portée des enfants.



Docteur MOHAMED AMRANI

HÉPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

PROCTOLOGIE

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

5, Angle, Bd, de Paris et

Bd, Moulay Hassan 1er

Tél.: (05 22) 27 00 88 / 26 32 78

Fax : 05 22 20 38 21

CASABLANCA

Casablanca, le

16 JUIN 2020

Dr Dikhai
AICHA

MAISON DU VAL D'ANFA
19, Rue Franklin Roosevelt
CASABLANCA 10119
Tél: 05 22 39 60 10
Fax: 05 22 39 60 13
Tél: 05 22 39 60 13
Fax: 05 22 39 60 13

Fibro + Colo

MOHAMED AMRANI
HÉPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
PROCTOLOGIE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1er
Tél: 0522 27 00 88 - 0522 27 00 88
Fax: 0522 20 38 21 - 0522 20 38 21



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Casablanca, le 23/06/2020

Date de naissance : 1970
Date d'arrivée : 19/06/2020
Organe : Estomac.
V. Réf : -

Nom et Prénom : DIKHAI Aïcha
Adressé par : Dr. AMRANI M.
Réf. Anapath. : 20.F.228

Renseignements Cliniques :

5 biopsies gastriques étagées.
Fibroscopie : - Antro-bulbite érosive.
- Recherche HP.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixés, cinq fragments biopsiques mesurant chacun moins de 3 mm de plus grande dimension.

Prélèvements : intoto.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

Fragments de muqueuse gastrique tapissée d'un épithélium unistratifié constitué de cellules mucosécrétantes ne montrant aucune atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique fait de cellules indemnes d'anomalie nucléocytoplasmique.

Le chorion est modérément congestif et renferme un discret infiltrat inflammatoire formé de cellules lymphoplasmocytaires. Aucune lésion active n'est visualisée.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

La coloration de Giemsa ne montre pas d'*Helicobacter Pylori*.

CONCLUSION :

GASTRITE CHRONIQUE CONGESTIVE.

ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. I. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Casablanca, le 23/06/2020

Date de naissance : 1970
Date d'arrivée : 19/06/2020
Organe : Estomac.
V. Réf : -

Nom et Prénom : DIKHAI Aïcha
Adressé par : Dr. AMRANI M.
Réf. Anapath. : 20.F.228

Renseignements Cliniques :

5 biopsies gastriques étagées.
Fibroscopie : - Antro-bulbite érosive.
- Recherche HP.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixés, cinq fragments biopsiques mesurant chacun moins de 3 mm de plus grande dimension.

Prélèvements : intoto.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

Fragments de muqueuse gastrique tapissée d'un épithélium unistratifié constitué de cellules mucosécrétantes ne montrant aucune atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique fait de cellules indemnes d'anomalie nucléocytoplasmique.

Le chorion est modérément congestif et renferme un discret infiltrat inflammatoire formé de cellules lymphoplasmocytaires. Aucune lésion active n'est visualisée.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

La coloration de Giemsa ne montre pas d'*Helicobacter Pylori*.

CONCLUSION :

GASTRITE CHRONIQUE CONGESTIVE.
ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

CLINIQUE VAL D'ANFA

MULTIDISCIPLINAIRE

19, Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(LG) Fax(212)522391439

F A C T U R E

N° : 1735 / 2020 du 19/06/2020

Nom patient **DIKHAI AICHA**
PAYANT

Entrée 19/06/2020
Sortie 19/06/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
COLONO+FIBRO	1.00	1	3 300.00	3 300.00
			<i>Sous-Total</i>	3 300.00
Total Clinique				3 300.00

PR M.BENAGUIDA/F.TAZI (reanimateur)	1.00	EN FF		0.00
DR. AMRANI (gastro enterologue)	1.00	EN FF		0.00
			<i>Sous-Total</i>	0.00
Total Autres prestations				0.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 3 300.00



CLINIQUE VAL D'ANFA
MULTIDISCIPLINAIRE
19 , Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(L.G) Fax(212)5223914
Casablanca

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : DIKHAI AICHA		
Chambre : NA		
Médecin traitant	AMRANI	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	19/06/2020	
Date sortie	19/06/2020	
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : GHITA 19/06/2020 10:45 200619075529RE-001		

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Bd Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tél: 522.36.87.87 Fax: 522.39.14.13
06/06/2020 19:00:10 / 13
F. 14-39

Proctologie Médico-Chirurgicale
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
*

Spécialiste du C.E.S.
de la Faculté de Toulouse

VIDÉO COLOSCOPIE

Mme DIKHAI Aicha

Casablanca le, 19/06/2020

Opérateur : Dramrani Mohamed
Colo Demandée par : Dr Amrani Mohamed
Appareil : Vidéo Coloscope Olympus Stérilisé
Anesthésie colo : Générale
Lieu : Clinique Val D'anfa

Clinique

Douleur abdominale avec trouble récent du transit.

Examen

Préparation colique au FORTTRANS de qualité moyenne . BOSTON (3+3+2=8)

Progression du coloscope jusqu'au bas fond coecale à travers un colon spasme . Le retrait a duré 10 mn

Pas de lésion tumorale ni de polype dans les segments étudiés

Hémorroïdes internes grade 2

Conclusion

Aspect de colon irritable

DR. MOHAMED AMRAN
HÉPATO - GASTRO - ENTÉROLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan I
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 86
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca

Docteur **Mohamed AMRANI**
Hépto - Gastro - Entérologue

*
Proctologie Médico-Chirurgicale
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
*

Spécialiste du C.E.S.
de la Faculté de Toulouse

VIDÉO GASTROSCOPIE

Mme DIKHAI Aicha

Casablanca le, 19/06/2020

Opérateur : Dr Amrani Mohamed
Fibro demandée par : Dr Amrani Mohamed
Appareil : Fibroscope Olympus Sterile
Anesthésie fibro : Générale
Lieu : Clinique Val D' Anfa

Clinique

Épigastralgies atypiques.

Examen

Oesophage
Muqueuse cardioœsophagienne normale.
Cardia muqueux en place à 40 cm des arcades dentaires..

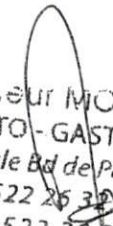
Estomac
Lac muqueux tres abondant et clair.
Muqueuse fundique et son plissement normaux.
Muqueuse antrale érythémateuse. Biopsies.
Pylore facilement franchi.

Bulbe
Muqueuse congestive et parsemée de plusieurs érosions.
Il n'y a pas d'ulcère.

Duodénum post-bulbaire
Muqueuse normale.

Conclusion

Antro-bulbite érosive.


DOCTEUR MOHAMED AMRANI
HEPATO - GASTRO - ENTROLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1er
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 01 11
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca