

## 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 canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

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

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° W19-519512

N.D. 32505

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AZZOUZI - ELIDRISSI My TAHAR  
 Date de naissance : 1950  
 Adresse : Rue Ahmed Kadmiri Res Nadia Im D Apt 13 Casablanca  
 Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 1753,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

F. SEMMAR ABDELMOURHIT  
Spécialiste de l'appareil Digestif  
Es. Yassine N° 2, Hay Moubaraka  
Dernoussi Tél: 05 22 76 78 25

Date de consultation : 11/05/2020  
 Nom et prénom du malade : N° AZZOUZI - ELIDRISSI My TAHAR 1370  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : TR Digestif  
 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 : 05/05/2020 Le : 11/05/2020  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE</b> <b>ROUTE D'EL IADID</b> 10, Bd Elahim Roudan Tél: 05 22 99 57 46	11/05/2020	<b>ROUTE D'EL IADID</b> 240, 52, 6, Roudan Tél: 05 22 99 53 46 1053,46

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

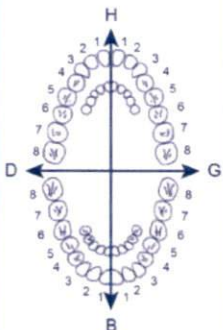
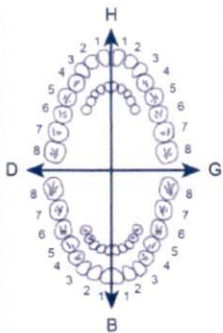
[illegible]

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

Casablanca, le 11-05-2020

SERVICE RECEPTION ET ADJACENT  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA  
AIN SEBAâ  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ

M. AZZOUT. EL IDRISSI

M<sup>Y</sup> TAMAR

Hépanat

68,60

2224

- Epilax -

84,00

1 cas x 3h

- mégasfmlbo

58,30

1q x 3h

- Guzol 20

144,50

.1v h tin

P3 = 1  
1v li

270,00  
2 mois

ROUTE D'EL JADID  
240, Bd. Ibrahim Roudan  
Tél: 05 22 99 57 46

ABDELMOURHIT  
Spécialiste de l'appareil digestif  
55, Yassine N°2, Hay Moubarak  
Tél: 05 22 76 76 76

DAFLON 500 122,70

22271

- TITAVARINE p 16,00

19/11/11

19,30

- TITAVARINE p 19,30

SEMAK ABDELMOUMINI  
S. Yassine  
Rue de l'Indépendance  
Tél: 05 22 76 79 25

ROUTE D'EL JADIDA  
240, Boulevard Roudar  
Tél: 05 22 99 57 46

ROUTE D'EL JADIDA  
240, Boulevard Roudar  
Tél: 05 22 99 57 46



Casablanca, le 11-05-22

M. AZZOUZI EL IDRISSI  
M<sup>Y</sup> TAMAR

- . Foie homogène de taille normale.
- . La vésicule biliaire est sans particularité (alithiasique, paroi fine).
- . VB et le VL sont normaux.
- . Les O2 sont normaux.
- . Le pancréas et le Re et sont normaux.
- . Métrisme abdominal abondant.

Dr. YASSINE ABDELMOUMINI  
Spécialiste de l'appareil Digestif  
rés. Yassine N° 101 Hôpital Moubarak  
Ain Sebaâ - Tél. 05 22 35 66 44

# daflon® 500 mg

comprimé pelliculé  
Fraction flavonoïque purifiée micronisée

**Veillez 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 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.

## QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULO-PROTECTEURS  
SANTÉ SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES-OSIDES-OSIDES

Ce médicament est un veinotonique (il augmente la tonicité du vaisseau protecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux)). Il est préconisé dans le traitement des troubles de la circulation veineuse (jambes lourdes, douleurs, impatiences du primum-décubitus) et dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé :  
Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

## Avertissements et précautions

**Crise hémorroïdaire**  
Si les troubles hémorroïdaires ne cèdent pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

## Troubles de la circulation veineuse

Ce traitement a toute son efficacité lorsqu'il est associé à une bonne hygiène de vie.  
• Éviter l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids.

• La marche à pied et éventuellement le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 500 mg, comprimé pelliculé.

## Enfants

Sans objet

## AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

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

## DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

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

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de DAFLON pendant la grossesse.

## Allaitement

En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée de traitement.

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet

## DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé contient

Sans objet

## 3. COMMENT PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

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

**Insuffisance veineuse** : La dose recommandée est de 2 comprimés par jour : soit 1 comprimé à midi et 1 comprimé le soir, au moment des repas.

**Crise hémorroïdaire** : la dose recommandée est de 6 comprimés par jour pendant 4 jours, puis 4 comprimés par jour pendant les 3 jours suivants au moment des repas.

Si vous avez pris plus de DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Les données concernant le surdosage avec Daflon sont limitées mais les symptômes rapportés incluent diarrhée, nausée, douleur abdominale, prurit et rash.

Si vous oubliez de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé

Sans objet

Si vous arrêtez de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé

Sans objet

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie en utilisant le système suivant :

- très fréquent (affecte plus de 1 utilisateur sur 10)
- fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'estimer la fréquence)

Ils peuvent inclure :

- Fréquent : diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement.
- Peu fréquent : colite.

maux de tête, malaise, rash, prurit, urticaire, éruption cutanée, œdème isolé du visage, des paupières, gonflement des membres de Quincke.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables à l'ANSM.

Vous pouvez contribuer à fournir davantage d'informations en visitant le site internet ci-dessous.

## DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

Contient 30 comprimés pelliculés.

La date de péremption indiquée sur la boîte.

La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de conditions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

### CE QUE CONTIENT DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

• Les substances actives sont :

Fraction flavonoïque purifiée micronisée ..... 500,000 mg

Correspondant à :

Diosmine 90 pour cent ..... 450,000 mg

Flavonoides exprimés en hespéridine 10 pour cent ..... 50,000 mg

Humidité moyenne ..... 20,000 mg

Pour un comprimé pelliculé

• Les autres composants sont :  
Carboxyméthylamidon sodique, cellulose microcristalline, gélatine, stéarate de magnésium, talc.

Pelliculage : dioxyde de titane (E171), glycérol, laurylsulfate de sodium, macrogol 6000, hypromellose, oxyde de fer jaune (E172), oxyde de fer rouge (E172), stéarate de magnésium.

## QUEST-CE QUE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTERIEUR ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 30 comprimés pelliculés.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : janvier 2019



SERVIER MAROC  
Imm. ZEVAO, Lot FATH 4  
Bd Abdelhadi BOUTALEB  
20180 Casablanca

## Conseil d'éducation sanitaire :

Troubles de la circulation

Évitez de rester assis ou debout trop longtemps, surélevez légèrement les pieds de votre lit.

Évitez l'exposition au soleil et à la chaleur.

Veillez à avoir une alimentation saine et équilibrée et à pratiquer une activité physique régulière (marche à pied, vélo, ...), évitez l'excès de poids.

Évitez les vêtements trop serrés, le port de chaussettes ou de bas de contention ainsi que doucher ses jambes avec de l'eau favorisent la circulation sanguine.

## Hémorroïdes

Buvez 1,5 à 2 L d'eau par jour, consommez des aliments à forte teneur en fibres afin d'éviter la constipation (Fruits, légumes verts, céréales complètes).

Évitez les graisses, le café, l'alcool et les aliments épicés.

Faites de l'exercice régulièrement pour stimuler le flux sanguin, évitez de porter des objets trop lourds.

# Euzol<sup>®</sup>

Esoméprazole

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demander plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- 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 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 votre pharmacien.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule ?
3. Comment prendre EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule ?
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QU' EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique

EUZOL<sup>®</sup> contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

**EUZOL<sup>®</sup> en gélule est utilisé chez l'adulte dans le traitement des maladies suivantes :**

EUZOL<sup>®</sup> 20 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si vous avez des problèmes rénaux.
- Si vous avez déjà eu une réaction allergique similaire à EUZOL<sup>®</sup> réduisant l'acidité.
- Si vous devez faire un examen :

**EUZOL<sup>®</sup> peut masquer des symptômes d'autres maladies. EUZOL<sup>®</sup> vous devez informer si :**

- Vous perdez du poids sans raison.
  - Vous avez des douleurs à l'estomac.
  - Vous vomissez de la nourriture.
  - Si vous avez des selles noires.
- En cas de prescription d'un traitement par EUZOL<sup>®</sup>, vous devez contacter votre médecin si :
- La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons pendant une période supérieure à un an.
  - Une fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres.
  - Une ostéoporose ou si vous prenez un traitement pour l'ostéoporose.

Si vous développez une éruption cutanée, consultez votre médecin. Le traitement par EUZOL<sup>®</sup> n'a pas d'effets indésirables, comme une douleur.

### Autres médicaments et EUZOL<sup>®</sup>

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament. EUZOL<sup>®</sup> peut interagir sur le foie. Vous ne devez pas prendre EUZOL<sup>®</sup> avec :

- Nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Atazanavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;

médicament

vous prenez

besoins, vous

particulier sur  
fracture de la  
vous souffrez  
inter le risque

es exposées au  
ne arrêter votre  
il autre effet

n gélule

pris ou pourriez  
ns ordonnance.  
roquement.

par l'un de ces effets, vous ne devez pas continuer à prendre ce médicament.

**EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule**  
Son utilisation est déconseillée chez les patients atteints d'une maladie hépatique (maladie héréditaire rare). Si votre médecin vous a prescrit ce médicament, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**3. COMMENT PRENDRE EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule**  
Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit. Demandez à votre pharmacien si besoin.

- Si vous prenez ce médicament depuis longtemps, votre médecin sera amené à vous surveiller.
- Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament, vous devez l'informer si les symptômes de la maladie changent.

## Posologie

Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre et la fréquence. Cela dépendra de votre état de santé, de votre âge. Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

## Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**

- Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, le traitement par EUZOL<sup>®</sup> est de 40 mg d'EUZOL<sup>®</sup> une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour une guérison complète.
- La dose recommandée après cicatrisation est de 20 mg d'EUZOL<sup>®</sup> une fois par jour.
- Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, le traitement par EUZOL<sup>®</sup> est de 20 mg d'EUZOL<sup>®</sup> une fois par jour. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour une guérison complète.
- Si vous avez de graves problèmes hépatiques, votre médecin peut vous recommander de prendre une dose plus faible.



# TITANOREINE®

A LA LIDOCAINE 2%, Crème en tube de 20 g  
Carraghénate / Lidocaïne / Oxyde de zinc / Dioxyde de titane

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 un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Composition du médicament:

### Principes actifs :

Carraghénates .....	2,50 g
Dioxyde de titane .....	2,00 g
Oxyde de zinc .....	2,00 g
Lidocaïne .....	2,00 g
Excipients .....	q.s.p 100 g

Excipients : Palmitostéarate de macrogol, glycérides polyglycolisés saturés, diméticone, cellulose microcristalline propylène glycol, parahydroxybenzoate de méthyle (E 219), parahydroxybenzoate de propyle (E217), sorbate de potassium, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle propylène glycol.

## Classe pharmaco-thérapeutique :

TOPIQUE EN PROCTOLOGIE

(C : Systeme cardio-vasculaire)

## Indications thérapeutiques:

Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire.

## Posologie :

1 à plusieurs applications par jour.

## Mode et/ou voie(s) d'administration

Voie rectale.

## Durée du traitement

La durée du traitement ne doit pas excéder 7 jours.

## Contre-indications :

N'utilisez jamais TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème en cas d'antécédent d'allergie à la lidocaïne ou à l'un des autres composants de ce médicament (voir composition).

## Effets indésirables :

### Description des effets indésirables :

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

- Les effets suivants peuvent survenir :

- Réactions au niveau du site d'application, telles que :

brûlures, rougeurs, irritations, douleurs, démangeaisons, éruptions

- Réactions d'hypersensibilité



# TITANOREINE®

Suppositoires — Boîte de 12  
Carraghénates / Oxyde de Zinc/Dioxyde de Titane

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.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Carraghénates .....	0,30 g
Oxyde de zinc .....	0,40 g
Dioxyde de titane .....	0,20 g

Excipients : Talc, Glycérine

... q.s.p. un suppositoire

## TYPE D'ACTIVITÉS

TITANOREINE est une préparation à usage local et de leurs complications.

Son action est due à l'association de carraghénates, muco-protecteurs.

LOT : 191953  
PER : 12-22  
PPV : 19.30DH

... traitement des hémorroïdes

... traitement externe et de topiques

Le pouvoir couvrant du mucilage permet un meilleur contact des autres composants sur la muqueuse ano-rectale. De ce fait, TITANOREINE facilite l'évacuation des selles, réduit l'inflammation et la douleur.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hémorroïdes et leurs complications inflammatoires et douloureuses ; proctodermite hémorroïdaire, anite congestive, papillite, fissure anale, hémorroïdes internes.
- Soins post-opératoires après les interventions ano-rectales.

## POSOLOGIE

Se conformer à la prescription médicale.

Habituellement 1 à 2 suppositoires par jour, de préférence après une selle.

## Mode et /ou voie d'administration

Voie rectale



Tirez sur  
les languettes

# Megasfon®

Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg, comprimés orodispersibles  
MEGASFON® 160 mg, comprimés orodispersibles  
MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires

**Veillez lire attentivement cette notice qui contient des informations importantes.**

Ce médicament peut être utilisé en auto-consultation ni prescription d'un médecin. Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent, s'ils apparaissent, demandez l'avis de votre médecin. Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser le médicament. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si votre médecin vous a informé(e) d'une contre-indication, avant de prendre ce médicament.

**NE LAISSEZ PAS CE MÉDICAMENT À LA PORTÉE DES ENFANTS.**

## PRÉSENTATION

MEGASFON® 80 mg et 160 mg, comprimés orodispersibles boîte de 10 et 20.  
MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires, boîte de 8.

## COMPOSITION

Substance actives : Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg contient 80 mg de Phloroglucinol hydraté par comprimé orodispersible

MEGASFON® 160 mg contient 160 mg de Phloroglucinol hydraté par comprimé orodispersible

MEGASFON® suppositoires contient 150 mg de Phloroglucinol hydraté et 150 mg de Triméthylphloroglucinol par suppositoire.

Excipients : qsp 1 comprimé orodispersible ou 1 suppositoire.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

Ne pas utiliser ce médicament. Elle doit être utilisée sans

recourir aux symptômes de votre médecin. Si les symptômes persistent, contactez votre médecin. Gardez à l'abri de la lumière.

Ne pas utiliser ce médicament. Elle doit être utilisée sans

LOT : 6684  
U.T.A.V. : 11-21  
P.P.V. : 58 DH 30

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Si vous êtes une femme enceinte, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre ce médicament. L'utilisation de MEGASFON® ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

### Allaitement

L'utilisation de MEGASFON® est déconseillée chez la femme qui allaite.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## SPORTIFS

Sans objet.

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet.

## LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

MEGASFON® comprimés orodispersibles : Lactose, aspartam.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

### Posologie

MEGASFON® 80 mg comprimés orodispersibles :

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés orodispersibles par jour, à prendre au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants.

Chez l'enfant, 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

MEGASFON® 160 mg comprimés orodispersibles, est RESERVE A L'ADULTE.

Prenez 1 comprimé orodispersible, au moment de la crise. Renouvelez en cas de spasmes importants en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 3 comprimés de MEGASFON® 160 mg par jour.

MEGASFON® suppositoires : 3 suppositoires par 24 heures.

### Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration

MEGASFON® comprimés orodispersibles : Voie orale.

Chez l'adulte, le comprimé est à dissoudre dans un verre d'eau ou le laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant, le comprimé est à dissoudre dans un verre d'eau.

MEGASFON® suppositoires : Voie rectale.



**Solution buvable**  
Voie orale

# ISILAX®

SOLUTION BUvable

## FORME ET PRESENTATION :

Solution buvable : flacon de 200 ml.

## COMPOSITION :

Mannitol (Fraxinus ornus), Jus concentré de Prune, Jus concentré déminéralisée, conservateur: sorbate de potassium.

## PROPRIETES :

ISILAX® est un laxatif doux grâce à l'association synergique de :

- Mannitol et sorbitol qui augmentent le volume du contenu colique stimulent le transit digestif.
- Jus concentré de kiwi et pectine de pomme riches en fibres alimentaires ramollissent les selles et facilitent leur évacuation.
- Inuline, prébiotique qui favorise la croissance des bifidobactéries indispensables pour l'équilibre de la flore intestinale et la régulation du transit.

## INDICATIONS :

Lot: 190779  
A consommer de préférence avant le: 12/2023  
P.C: 84,00 DH

pectine de pomme, eau

e intestinal et accélérant

ropriétés hydrophiles qui



# HEPANAT®

le d'ici erbe

## Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

## Propriétés :

Confort digestif et intestinal

## Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

## Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas utiliser pendant la grossesse

## Présentations :

- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Tenir hors de la portée des enfants

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.



**COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT**

Produit Fabriqué par **ESI srl**  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY  
[www.esi.it](http://www.esi.it)

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

**Probiotiques**  
**Complément alimentaire**  
*30 gélules*

i3.1

PPC  
270.00 DH

**FAVORISE L'ÉQUILIBRE  
DE LA FLORE INTESTINALE**



Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament



oids net : 13,07 g

**AB-BIOTICS**

# HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

Facture N° 06903/20

CASABLANCA Le : 11-05-2020

## A. Identification

N° Dossier : HPC20E11133618

N° Identifiant : 020532/20

Nom & **M. AZZOUZI-EL-IDRISSI MOULAY**

Prénom : **TAHER**

C.I.N : B602893

Adresse : RES NADIA IMM D ETG ETG 3 APT 13 RUE AHMED KADMIRI

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : AZZOUZI-EL-IDRISSI MOULAY TAHER

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-05-2020

Date Sortie : 11-05-2020

Médecin traitant : DR . SEMMAR ABDELMOURHITE

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	CONSULTATION					
1	ECHO DOPPLER		300,00			300,00
			400,00			400,00
PARTIE CLINIQUE :			Total Rubrique :			700,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						700,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
SEPT CENTS DIRHAMS			TOTAL GENERAL			700,00

SEPT CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Cachet et Signature

SERVICE RECEPTION  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA  
AIN SEBAA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaoueni