

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.

N° W19-435481

33326

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8311

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RYAD ALI ABDALAH.

Date de naissance : 21/08/65

Adresse :

Télé. : 0661583982

Total des frais engagés :

Docteur MAAROUF El Mostafa
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie Buccale
Spécialiste en Orthodontie
10, rue Mohamed V
Casablanca - Tel. 022.48.50.15

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/06/2020

Nom et prénom du malade : Ryad Ali

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : al

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 : SEATA

Signature de l'adhérent(e)

Le : 14/07/2020

ACCUEIL SIEGE RAM

RELEVE 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
27/06/20	consult	Do 100,-		INP : 06491822 Docteur MAAROUF El Mosaïd CHIRURGIEN DENTISTE Spécialiste en Chirurgie Buccale Spécialiste en Orthodontie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
11/05/2023	22/05/2023	156,50
	27/05/2023	64,10
		INP:062054168 062040936

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur MAAROUF CHIRURGIEN Spécialiste en Chirurgie Spécialiste en Orthopédie</i>	<i>27/06/20</i>	<i>R 1/2 1/2 2/4</i>	<i>300,-</i>

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

RELEVE 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 canalaire, 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"/>												
	ODF PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
		H	25533412	21433552														
		D	00000000	00000000														
		B	35533411	11433553														
G																		
<p style="text-align: center;">(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													

Docteur . MAAROUF EI Mostafa

CHIRURGIEN DENTISTE

Spécialiste en Chirurgie buccale

Spécialiste en Implantologie

Spécialiste en Orthodontie

CES en Dentisterie Laser

Radiologie Dentaire et Maxillo-faciale

الدكتور معروف المصطفى

طبيب جراحي للأسنان

إختصاصي في جراحة الفم والأسنان

إختصاصي في زرع الأسنان

إختصاصي في تقويم إعوجاج الأسنان

علاج الأسنان بالليزر

الفحص بالأشعة للأسنان والفكين

Settat, le : 22.06.2020 سطات، في :

M. - RHAZALI RAZAN

96,80

~~ستة وسبعين~~

Aixing

700

١٤٢٧

Doly - ١٩٣٧.٦.٦.

PHARMACIE SMAÁLA
Djalal ERRIH
Pharmacie Smaala
148, Bd. Zekkoumi Smaala
SETTAT - Tél. 023.40.50.15

Dr. MAAROUF EI Mostafa
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie Buccale
Spécialiste en Orthodontie
3ème étage - Appartement 6 - SETTAT - Tél. 023.40.50.13 / 08.08.38.69.00

08.08.38.69.00 / 05.23.40.50.13 . شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، شقة رقم 6 . سطات - الهاتف : 64
64, Bd Mohammed V 2^{ème} Etage - Appt 6 - SETTAT - Tél. : 05.23.40.50.13 / 08.08.38.69.00

E-mail : dr.maarouf@menara.ma البريد الإلكتروني :

Docteur . MAAROUF El Mostafa

CHIRURGIEN DENTISTE

Spécialiste en Chirurgie buccale

Spécialiste en Implantologie

Spécialiste en Orthodontie

CES en Dentisterie Laser

Radiologie Dentaire et Maxillo-faciale

الدكتور معرف المصطفى

طبيب جراحي للأسنان

إختصاصي في جراحة الفم و الأسنان

إختصاصي في زرع الأسنان

إختصاصي في تقويم إعوجاج الأسنان

علاج الأسنان بالليزر

الفحص بالأشعة للأسنان و الفكين

Settat, le : 11-07-2020 سطات، في :

Dr. MAAROUF EL MOSTAFA

126.30 ♂ August 19.5.2022
18.2g.

30.60 ♂ Nalgene P-

sup. M. S. C.



Specimen M.
38.

Docteur MAAROUF El Mostafa
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie Buccale
Spécialiste en Orthodontie

08.08.38.69.00 / 05.23.40.50.13 - سطات - الهاتف :
64, Bd Mohammed V 2^{ème} Etage - Appt 6 - SETTAT - Tél. : 05.23.40.50.13 / 08.08.38.69.00

E-mail : dr.maarouf@menara.ma البريد الإلكتروني :

300 m_l

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé Amoxicilline/Acide clavulanique

Dénomination du médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
- COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
- COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
- INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Classe pharmacothérapeutique

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter l'efficacité d'enzymes inactives. L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

Indications thérapeutiques

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet.

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Faites attention avec AUGMENTIN :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Test sanguin et urinaire

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (le) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à

AUGMENTIN 1 g/125 mg sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

..... مدة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

PPV : 126,30 DH
LOT : 623071
PER : 06/21

3. CONSEILS

Instructions pour un bon usage

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

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet 1 g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour
- Dose inférieure : 1 sachet 1 g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les enfants âgés de 6 mois et moins doivent de préférence être traités avec AUGMENTIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de AUGMENTIN à des enfants pesant moins de 40 kg.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

- En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.
- En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment prendre AUGMENTIN ?

AUGMENTIN 1 g/125 mg sachets : Juste avant la prise de AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans demi-verre d'eau.

Avez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg adulte comprimés : Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

• Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Si vous avez pris plus de AUGMENTIN que vous n'en aviez :

La prise d'une quantité excessive de AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN :

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

NALGESIC®

Comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez d'autres questions, 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 faire mal.

COMPO

QUANT

La substance active est l'ibuprofène.
Fénoprofène et calcium.

Les autres ingrédients sont : hydrogénate de stéarate de magnésium, XE-88, Opac.

FORME PHA

PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;

Nalgesic® 300 mg

12 comprimés pelliculés



6 118000 020240

RECOMMANDÉ
DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Avant d'utiliser ce médicament, prévenez votre
médecin en cas :*

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite

DOSSIER N° 1421431
DATE 20/02/2006
Prix 30,60

doit être renforcée ;

- De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;

- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

**ARRTEZ LE TRAITEMENT ET
CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN
MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL
D'URGENCE.**

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

GROSSESSE - ALLAITEMENT D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

**GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT,
DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE
MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN
AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.**

Grossesse

À **lors du premier trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1^{er} jour de vos dernières règles)**, votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament.

De 25 à 3 mois de grossesse révolus (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin et en prise brève. L'utilisation prolongée de ce médicament est fortement déconseillée.

Avant de 5 mois de grossesse révolus (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée), vous ne devez EN AUCUN CAS prendre ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur le plan cardio-pulmonaire et rénal et cela même avec une seule prise.

Si vous avez pris ce médicament alors que vous étiez enceinte de plus de cinq mois révolus, parlez-en à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance adaptée vous soit proposée. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

La prise de ce médicament peut entraîner une somnolence et dans de rares cas des vertiges et des troubles de la vue.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER
STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE
VOTRE MÉDECIN.**

POSOLOGIE

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT
A PARTIR DE 15 ANS

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 300 mg à renouveler en cas de besoin (3 à 4 fois par jour).

En cas de douleurs ou de fièvre plus intenses, il est possible de prendre une dose initiale de 2 comprimés soit 600 mg.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Avaler le comprimé avec un grand verre d'eau, sans le croquer, de préférence au cours des repas.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSEAGE

Si vous avez pris plus de NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé qui vous n'auriez dû (surdosage accidentel ou intoxication), consulter immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

**COMME TOUT MEDICAMENT,
NALGESIC® 300 mg PEUT, CHEZ
CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS.**

• Peut-être survenir des réactions allergiques :

- Cutanées : éruption sur la peau, démangeaison, œdème, urticaire, aggravation d'urticaire chronique. Exceptionnellement : lésions cutanées bulleuses sur tout le corps, et parfois sur les muqueuses, de type ampoule ou cloque.

- Respiratoires : de type crise d'asthme.

- Générales : brusque gonflement du visage et du cou avec gêne respiratoire (œdème de Quincke), choc allergique.

Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie gastro-intestinale. Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.

• Exceptionnellement, des infections graves de la peau ont été observées en cas de varicelle.

DANS TOUS CES CAS, IL FAUT IMMÉDIATEMENT ARRÊTER LE TRAITEMENT ET AVERTIR VOTRE MÉDECIN.

• Au cours du traitement, il est possible que surviennent :

- des troubles digestifs : maux d'estomac, vomissements, nausées, diarrhée, constipation, - d'autres effets liés au médicament : somnolence, vertiges ou maux de tête, rares troubles de la vue.

- certains effets sur les reins : diminution importante des urines, insuffisance rénale. Plus fréquemment sont observés :

dyurie, cystite, hématurie, œdèmes périphériques. Dans tous ces cas, il faut avertir votre médecin.

• Exceptionnellement, ont été observées des modifications du bilan hépatique ou de la formule sanguine (baisse des globules blancs ou des globules rouges) pouvant être graves. SIGNALEZ A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement externe.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Sotéma

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 20180 Bouskoura
Maroc

Docteur . MAAROUF El Mostafa

CHIRURGIEN DENTISTE

Spécialiste en Chirurgie buccale

Spécialiste en Implantologie

Spécialiste en Orthodontie

CES en Dentisterie Laser

Radiologie Dentaire et Maxillo-faciale

الدكتور معروف المصطفى

طبيب جراحي للأسنان

إختصاصي في جراحة الفم و الأسنان

إختصاصي في زرع الأسنان

إختصاصي في تقويم إعوجاج الأسنان

علاج الأسنان بالليزر

الفحص بالأشعة للأسنان و الفكين

NOTE D'HONORAIRES

Settat, le : 27.06.2020 سطات، في :

Nom de patient : M. RHAZAL

Prénom de patient : RAZAN

Acte : Consult + Rx Rx - 11

Cotation : Dv + Br -

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : Quatre cent, Dr.

\$400,- Dr

Pour les soins et actes dentaires réalisés.

INP : 064019227

ICE : 001878571000077

IF : 56907340

*Dr. MAAROUF El Mostafa
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie Buccale
Spécialiste en Orthodontie*

Docteur . MAAROUF EI Mostafa
CHIRURGIEN DENTISTE

الدكتور معروف المصطفى
طبيب جراحي للأسنان

Spécialiste en Chirurgie buccale
Spécialiste en Implantologie
Spécialiste en Orthodontie
CES en Dentisterie Laser
Radiologie Dentaire et Maxillo-faciale

إخلاصي في جراحة الفم والأسنان
إخلاصي في زرع الأسنان
إخلاصي في تقويم إعوجاج الأسنان
علاج الأسنان بالليزر
الفحص بالأشعة للأسنان والفكين

Settat, le : 27/06/2020

سطات، في :

PATIENTE : RHAZALI RAZAN

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

- Présence de germes des dents de sagesse.
- Traitement endodontique de la 36.
- Récidive de carie au niveau de la 36.
- ATM de morphologie normale.

