

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

Données générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035014

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7482 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX RAM

Nom & Prénom : KASSEDE KHALID

Date de naissance : 14-08-1966

Adresse : HABITUELLE

Tél : 0663 06 88 86 Total des frais engagés : 2020,62 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 06 / 2020

Nom et prénom du malade : MOUATAD SAUAD Age : 48 ans

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

Nature de la maladie : Insuffisance Rénale chronique

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 : CASABLANCA Le : 02 / 07 / 2020

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
23 JUN 2020	consultation	1	300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/06/20	349.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23 JUN 2020	Exo Dimpl	1000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	23/06/20					370.92 dh

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

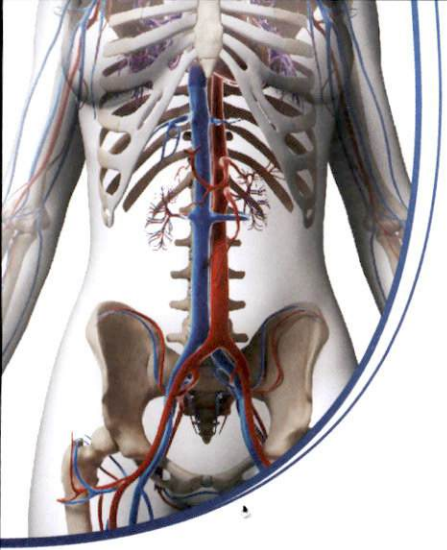
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة حسناء الركاوي Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

23 JUN 2020

Me Marietad Saoud

Chaussettes de compression

classe 2

370,92 dh

{ T. cheville = 25
T. Mollet = 37

Dr. Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue

Angle Boulevard Abdellah

et Allée Persée Bureau C18

INP.: 091205781 Tél.: 05 22 86 46 68

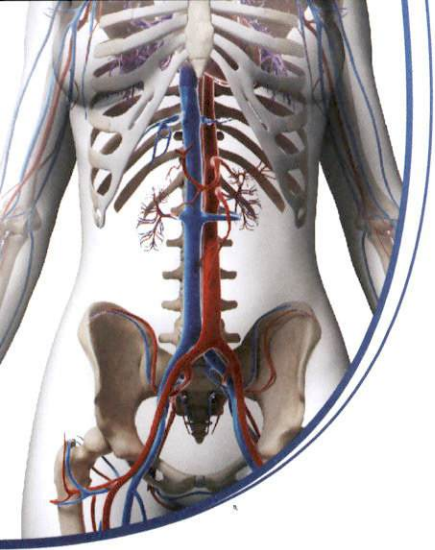
LOCAMED S.R.L.
MATÉRIEL MÉDICAL

Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction

60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelloumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



الدكتورة حسناء الركاوي Docteur Hasnaa RAGUADI

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

23 JUN 2020

Me Merafaud Sana d
D. Cerve forte Dupl 15 j pht 3 mois
49.6002 Daflon 1000 1cpl j pht 1 mois
201.00 apres repas midi
49.50 leston 1000 1cpl x 2 j pht 15 j
349.70

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue - Phlébologue
215 Angle Boulevard Abdelmoumen
et Allée Persée Bureau C18
Imm. 295 3ème étage
INP - 091205781 Tél.: 05 22 86 46 68

STEPHANIE HAMZA
CASABLANCA
Lot 101 bis Rue 61 P 3 Lot 64
Casablanca - Tél.: 0522 86 10 24

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3ème étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

Notice

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

D-CURE® FORTE 100.000 U.I.
solution buvable en ampoules de 3.

Substance active :

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

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 toutes autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

2. COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Ampoules buvables de 1 ml de solution huileuse :

Principe actif : Cholécalciférol 100.000 U.I.

Excipients :

Acétate d'alpha-Tocophérol – Essence d'écorce d'orange douce – Oléate de Polyglycérol (E475) – Huile d'olive raffinée pour faire 1 ml (= une ampoule).

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE :

Vitamines.

4. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

5. POSOLOGIE :

Mode et voies d'administration :

Administration orale.

Les ampoules doivent être prises ou administrées conformément aux instructions de dosage.

La dose sera prise telle quelle ou en mélange avec des liquides.

Fréquence d'administration-durée du traitement :

Utilisez toujours D-CURE FORTE conformément aux instructions de votre médecin. En cas de doute, consultez à nouveau votre médecin ou pharmacien.

Le dosage doit être déterminé au cas par cas par le médecin traitant. S'il ne vous a pas été prescrit, il est recommandé de prendre une dose unique ou une dose cumulée de 100.000 UI sur 1 semaine.

Il est possible d'administrer 1 ampoule de D-CURE FORTE 100 000 U.I. en une seule dose ou 4 ampoules de D-CURE 25.000 U.I. par semaine. (100.000 U.I.).

6. CONTRE INDICATION :

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE.
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisqu'il y a un risque de surdosage de vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage de dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

7. EFFETS INDÉSIRABLES :

LIOTON® 1000 gel

héparine sodique

COMPOSITION

100 g de gel contiennent:

Principe actif: 1000 U.I.%

Excipients: carbon lavande, éthanol, tri

Excipients à effet n

INDICATIONS THER

Syndromes variqueux,

ulcères variqueux.

Varicophlébites pos

Traumatismes et c

appareils musculo-

CONTRE-INDICATION

Hypersensibilité in

MISES EN GARDE

LIOTON ne doit pa

que sur les sièges

hémorragiques doit être év

LIOTON ne doit pas être utilisé

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation; dans ce cas, il faut interrompre le traitement et instaurer une thérapie appropriée.

Il n'y a pas de données spécifiques concernant l'utilisation de la préparation en cas de grossesse et d'allaitement.

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Si vous avez des questions concernant l'utilisation de ce médicament, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

L'administration d'héparine peut prolonger ultérieurement le temps de prothrombine chez des patients traités avec des anticoagulants oraux.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

De une à trois applications par jour; étaler, sur la zone cutanée concernée, 3-10 cm de gel, en massant délicatement.

SURDOSAGE

Jusqu'à présent, aucun phénomène lié au surdosage n'a été décrit. Si un tel phénomène devait se produire, le sulfate de protamine peut être utilisé comme antagoniste de l'effet de l'héparine.

EFFETS SECONDAIRES.

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation.

Communiquer au médecin traitant ou au pharmacien tout effet non désiré qui n'est pas décrit dans ce feuillet illustratif.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

30 g, 50 g de gel pour utilisation topique contiennent 100 000 U.I.% d'héparine sodique.

CONSERVATION:

A conserver à température inférieure à 25° C et à l'abri de la chaleur.

LISTE II

Ne pas utiliser ce médicament après la date de péremption mentionnée sur la boîte

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose prescrite.

Date à la quelle la notice a été révisée pour la dernière fois: Février 2013

Fabriqué par:

A. MENARINI Manufacturing Logistics and Services

s.r.l. - Florence - Italie



ue.

benzoate, propyle p-hydroxy-benzoate, essence de néroli, essence de

-benzoate, propyle p-hydroxy-benzoate.

is; phlébothromboses, thrombophlébites, périphlébites superficielles,

saphénectomie.

mes localisés; hématomes sous-cutanés. Affections traumatiques des

teux.

saignement, sur des blessures ouvertes et sur les muqueuses, ainsi

cessus suppuratifs. L'emploi de LIOTON en présence de phénomènes

LIOTON ne doit pas être utilisé

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation; dans ce cas, il faut interrompre le traitement et instaurer une thérapie appropriée.

Il n'y a pas de données spécifiques concernant l'utilisation de la préparation en cas de grossesse et d'allaitement.

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Si vous avez des questions concernant l'utilisation de ce médicament, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

L'administration d'héparine peut prolonger ultérieurement le temps de prothrombine chez des patients traités avec des anticoagulants oraux.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

De une à trois applications par jour; étaler, sur la zone cutanée concernée, 3-10 cm de gel, en massant délicatement.

SURDOSAGE

Jusqu'à présent, aucun phénomène lié au surdosage n'a été décrit. Si un tel phénomène devait se produire, le sulfate de protamine peut être utilisé comme antagoniste de l'effet de l'héparine.

EFFETS SECONDAIRES.

L'utilisation, en particulier prolongée, de produits topiques peut engendrer des phénomènes de sensibilisation.

Communiquer au médecin traitant ou au pharmacien tout effet non désiré qui n'est pas décrit dans ce feuillet illustratif.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

30 g, 50 g de gel pour utilisation topique contiennent 100 000 U.I.% d'héparine sodique.

CONSERVATION:

A conserver à température inférieure à 25° C et à l'abri de la chaleur.

LISTE II

Ne pas utiliser ce médicament après la date de péremption mentionnée sur la boîte

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose prescrite.

Date à la quelle la notice a été révisée pour la dernière fois: Février 2013

Fabriqué par:

A. MENARINI Manufacturing Logistics and Services

s.r.l. - Florence - Italie

Distribué par :

LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100 Ain El Aouda - MAROC

Ph. i. PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

daflon[®] 1000 mg

Comprimé pelliculé

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Veuillez lire attentivement

Vous devez toujours :

- Garder cette notice.
- Adresser vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- 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.

Ne prenez ce médicament car elle contient des informations pour vous.

Lisez attentivement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

Information.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULO-PROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILAIRES/BIOFLAVONOÏDES - code ATC : C05CA53

Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins).

Ce médicament est préconisé dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

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

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 1000 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

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 1000 mg, comprimé pelliculé

Enfants

Sans objet

AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

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

DAFLON 1000 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 du traitement.

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Sans objet

DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ CONTIENT

Sans objet

3. COMMENT PRENDRE DAFLON 1000 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 : 1 comprimé par jour au moment du repas.

Dans la crise hémorroïdaire, la posologie est de 3 comprimés par jour pendant 4 jours, puis 2 comprimés par jour pendant les 3 jours suivants au moment des repas.

Si vous avez pris plus de DAFLON 1000 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 1000 mg, comprimé pelliculé :

Sans objet

Si vous arrêtez de prendre DAFLON 1000 mg, comprimé pelliculé :

Sans objet

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien.

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.
- Rare : sensations vertigineuses, céphalées, malaise, rash, prurit, urticaire.
- Fréquence inconnue : douleur abdominale, œdème isolé du visage, des paupières, des lèvres. Exceptionnellement, œdème de Quincke.

Déclaration des effets secondaires

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 directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament

5. COMMENT CONSERVER DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

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 plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

CE QUE CONTIENT DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Les substances actives sont :

Fraction flavonoïque purifiée micronisée.....1000,000 mg

Correspondant à :

Diosmine 90 pour cent.....900,000 mg

Flavonoïdes exprimés en hespéridine 10 pour cent.....100,000 mg

Humidité moyenne.....40,000 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont :

Carboxyméthylamidon, 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.

QU'EST-CE QUE DAFLON 1000 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTERIEUR ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîtes de 15 et 30 comprimés pelliculés.

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 favorisant 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.

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

IMPRI

MPEL

10119



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

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

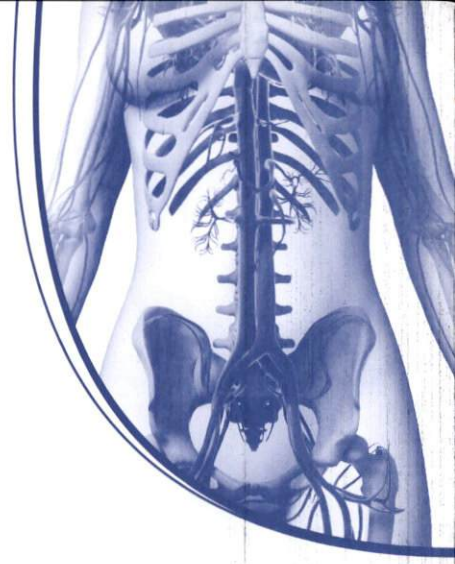
Diplômée de Paris Descartes

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن



ICE:001831322000056

INP:091205781

23/06/2020

**CONSULTATION+ ECHO-
DOPPLER VEINEUX**

**BENEFICIAIRE : MME MOUATAD
SOUAD**

PRIX : 1300 DH DIRHAMS

Dr. Hasnaa RAGUADI
Angiologue Phlébologue
Angle Bd Abdelmoumen et Allée Persée,
Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 - Casablanca

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء

Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

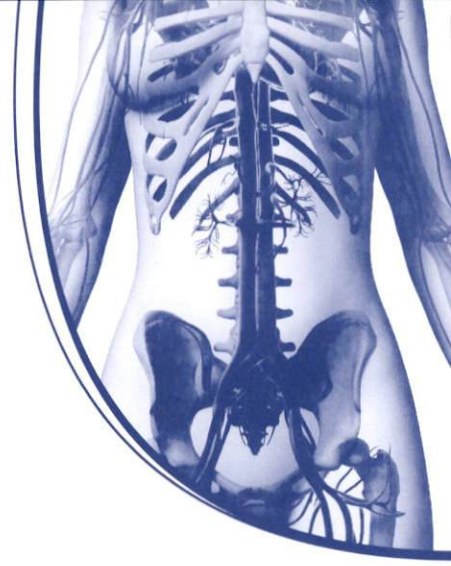
Diplômée de Paris Descartes

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles
Echo-Doppler Artériel et Veineux
Cartographie et Marquage des Varices
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن



Le 23/06/2020

Appareil GE LOGIQ P9 mis en service en Janvier 2020

Le compte rendu de l'examen concernant Mme MOUATAD SOUAD

ECHODOPPLER PULSE CAVE ET PERIPHERIQUE

1. Plan veineux profond :

- Veine cave inférieure libre.
- Flux fémoraux communs droit et gauche normalement modulés par la respiration.
- Axes ilio-fémoro-poplités droit et gauche normalement compressibles sous la sonde, sans thrombophlébite évolutive ni séquelle post-phlébitique, ni incontinence valvulaire.

2. Plan veineux superficiel :

A droite :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentes, incontinence tronculaire majeure avec un diamètre de **4 mm** au niveau crural et de **5.5 mm** au niveau jambier.
- **Petite veine saphène** : continence tronculaire correcte avec un diamètre de 2 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité.

A gauche :

- **Grande veine saphène** : valvules terminale et préterminale continentes, continence tronculaire correcte avec un diamètre de **2.5 mm** au niveau crural et de **3 mm** au niveau jambier.
- **Petite veine saphène** : continence tronculaire correcte avec un diamètre de 2 mm qui se jette dans la veine poplitée 3cm au dessus du creux poplité.

CONCLUSION

- Pas de thrombose veineuse profonde ni superficielle.
- Incontinence tronculaire majeure de la GVS droite sans reflux terminal au niveau de la jonction saphéno-fémorale.
- Varices non systématisées bilatérales sus fasciales.

Dr H.RAGUADI

Dr H. RAGUADI
Angiologue - Phlébologue
N° 225 781 091
Tél.: 05 22 36 46 68

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء

Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3^{ème} étage, Bureau C18 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

**Locamed**

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Devis

UD20000003807

CASABLANCA

Le, 23/06/20

DEPOT GHANDI

Agent commercial : MERYAM

Mode de règlement :

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

MME MOUATAD SOUAD

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TT
30021BO	2	MI BAS VENOFLEX MICRO CLASSE 2 PO BEIGE 3L	1,00	370,00	0%	370,00	370,00

Code	Base	Taux	Montant
2	308,33	20%	61,67
Total	308,33		61,67

Total HT 308,33

Total TVA 61,67

Total TTC 370,00

Timbre : 0,93

Total TTC+Timbre : 370,92

Arrêtée le présent Devis à la somme de TTC + TIMBRE :

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun | face hôpital 20 Août, quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub et Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 42 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000071584

CASABLANCA

Le, 23/06/20

DEPOT GHANDI

Agent commercial : MERYAM

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000008

Clients Comptoirs Ghandi

MME MOUATAD SOUAD

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
30021BO	2	MI BAS VENOFLEX MICRO CLASSE 2 PO BEIGE 3L	1,00	370,00	0%	370,00	370,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (GI)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
2	308,33	20%	61,67
Total	308,33		61,67

Total HT 308,33
Total TVA 61,67
Total TTC 370,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

Trois cent soixante-dix Dirhams

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél.: 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél.: 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anta (à proximité hôpital My Youssef) Tél.: 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél.: 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél.: 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél.: 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guétiz (près de centre Américain) Tél.: 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél.: 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél.: 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél.: 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75



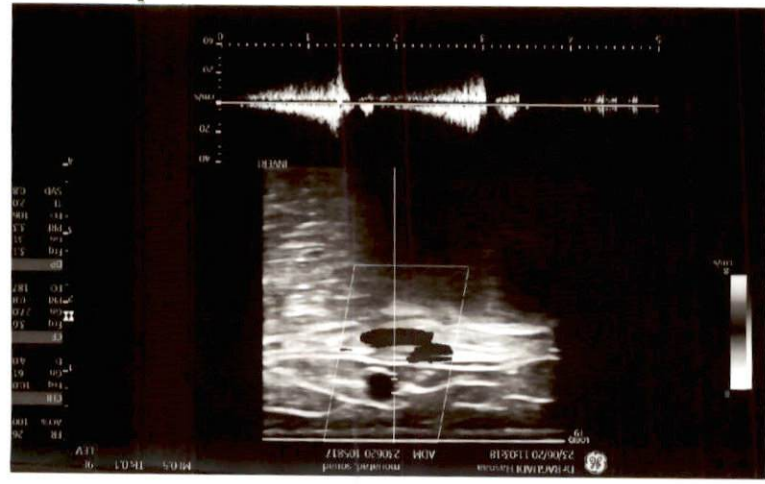
10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V



10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

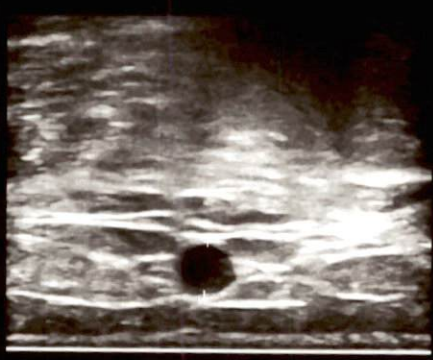
10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V



10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V



10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

10.0
6.1
4.7
3.4
2.1
1.0
0.0

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V

MR12 14.02 96
11V