

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ptique :

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

éducation :

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.

entaire :

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 055113

ND. 1777

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1470 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGHDI B AHMED

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : COP EL WAFI DERBOUR 150

Tél. : 0666 243306 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

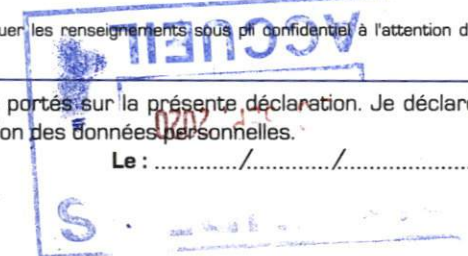
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
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													
				Coefficient des travaux												
				Montant des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H															
	25533412	21433552														
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis													
			Fin d'exécution													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														

VOLET ADHERENT	NOM : LAGHRIB AHMED	Mle 1470
DECLARATION N°	P 14/0027766	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 14 / 27766

DATE DE DEPOT
/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1470	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom LAGHRIB AHMED			
Fonction DET	Phones 0666243306		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 17/9/20	
Date 1ère visite			
Docteur Abdelhak S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Dr Youssef EL ATTAR Gastro-entérologue 109, Bd DRISS EL HARTI CASA - Tél : 05 22 27 37 83
C2		300100	
PHARMACIE	Date 17/09/2020		
Montant de la facture	269,60 dh. Total 112,60 dh.		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 18-09-20	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
B:548	480 Dh		
TOMY AP	2000 DHS 21/09/20		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX Angle Rue Place Charles Nicole et Rue Dr. Magendie - Casablanca Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83 05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01			

الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

24 SEP. 2020

LAGHRI'B Ahmed

98,80

Neofatan 160

1 p x 2



13,80

Nodalgiue

1 p x 2



12,60

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue

109, Bd DRISS EL HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 83

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA



Dr. Youssef EL ATTAR
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

Pharmacie AL WAFAT
N° 15, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 53 24 22

NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

COMPOSITION QUALITATIVE

- **Comprimé effervescent à 80 mg**
Phloroglucinol dihydraté 80 mg

- **Comprimé effervescent à 160 mg**
Phloroglucinol dihydraté 160 mg

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- **Suppositoire à 150 mg**
Phloroglucinol dihydraté 150 mg

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémissynthétiques qsp 1 suppositoire .

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et des troubles des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations des troubles gynécologiques (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions anormales du myomètre au repos

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 02/2023
LOT 02029 1

MISES EN GARDE SPECIQUES

L'association de phloroglucinol avec d'autres médicaments ou ses dérivés doit être évitée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EFFETS INDÉSIRABLES, ET NOTAMMENT AVEC D'autres médicaments, IL FAUT EVITER L'UTILISATION DE CE MEDICAMENT EN COURSE

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Les études réalisées chez l'animal ont montré que le phloroglucinol. En l'absence de données, l'utilisation relative n'est pas attendue.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

NEOFORTAN®

10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS **160 mg**



6 118000 031697

مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا
BOU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

teratogène du
effet malformatif

Novalgine® 500 mg

Métamizole sodique

Comprimé pelliculé

SANOFI

Médicament soumis à prescription médicale

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.

1. QU'EST-CE QUE Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés est un médicament du groupe des pyrazolones qui calme la douleur et fait baisser la fièvre.

Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés est utilisé

dans les cas suivants :

- Douleur sévère aiguë secondaire à un traumatisme ou à une intervention chirurgicale,
- Colique,
- Douleur cancéreuse,
- Autre douleur sévère aiguë ou chronique pour laquelle aucune autre mesure thérapeutique n'est indiquée,
- Forte fièvre ne répondant pas à d'autres traitements.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À

CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NOVALGINE 500 mg COMPRIMÉS PELLICULÉS ?

2.1 Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés ne doit pas être pris dans les cas suivants :

- Hypersensibilité (allergie) au métamizole, à d'autres pyrazolones (phénazone ou propylphénazone par exemple), aux pyrazolidines (phénylbutazone, oxyphenbutazone par exemple) ou à l'un des autres constituants de Novalgine 500 mg, comprimés pelliculés. Ceci s'applique également aux sujets ayant présenté une réaction à ces substances, par exemple une agranulocytose,
- Intolérance connue aux antalgiques (syndrome asthmatique ou réaction à type d'urticaire ou d'œdème de Quincke induits par les antalgiques) ; il s'agit des patients qui ont présenté un rétrécissement spasmodique des voies respiratoires inférieures (bronchospasme) par d'autres manifestations, telles que les crises de toux, les produits de dégradation tels que le métamizole,
- Troubles de la coagulation (par exemple, traitement cytotatique administré pour un cancer) ou anomalie de la formation des cellules sanguines (perturbation du système hématopoïétique),
- Déficit congénital en glucose-6-phosphate-déshydrogénase (trouble métabolique rare), en raison d'un risque de destruction des globules rouges (hémolyse),



Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie
(Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de
Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris
Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital
Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

- ❖ ECHOGRAPHIE
- ❖ FIBROSCOPIE
- ❖ PROCTOLOGIE

الكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء، الكبد والبواسير)
خريج كلية الطب بباريس
سابقاً داخلي وملحق
بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس
طبيب سابقاً بقسم الجهاز الهضمي
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس
❖ الفحص بالأشعة فوق الصوتية
❖ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي
❖ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 17 SEP 2020 : في : الدار البيضاء

LA GHEIB Ahmed

10/ MEZOR 20mg

1 gel + 21/ avant repas

20/ Nalgene 30.60

30/ Megasfon 58.30 1p + 21/

40/ Almaz 35.70 1p + 21/

Pharmacie AL WAFAR
N° Ordre : 2559
Date : 17/09/2020
Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd. Driss El Harti
Tél : 0522 37 37 83

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com
109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

ميزور[®] 20 ملغ ، 40 ملغ

(إيزوميبرازول (كبسولات مقاومة لعصارة المعدة)

يجب قراءة النشرة كاملة ويتمتع قبل استعمال الدواء. احتفظوا بها فقد تحتاجون إلى إعادة قراءتها.
تحتوي على معلومات هامة حول المرض وطريقة العلاج.
إذا كان لديكم أية أسئلة أو شك ،اطلبوا معلومات إضافية لدى الطبيب أو الصيدلي

التركيبة:

20 ملغ أو 40 ملغ من إيزوميبرازول كبسولة مقاومة لعصارة المعدة حسب المعيار المعدن على العبة.
تركيبة غشاء الكبسولة: جيلاتين، أكسيد الحديد الأصفر E 172، ثاني أكسيد التيتانيوم E 171.

التعليم:

ميزور 20 ملغ أو 40 ملغ متوفران في علب من 7، 14، 28 كبسولة مقاومة لعصارة المعدة.

دواعي الاستعمال:

هذا الدواء هو مثبط لمضخة البروتونات، يخفف إفراز الحمض على مستوى المعدة.

يستعمل ميزور 20 ملغ في الحالات التالية :

علاج التهاب المريء الناتج عن التراجع (التهاب المريء).

الوقاية من عودة بعض التهابات المريء.

علاج أعراض و التراجع المعوي المريء (حرق و صعوبات الهضم) علاج القرحة المعوية في حالة التمتع بواسطة بكتيريا هيليكوباكتر جيلوري.

علاج قرحة المعدة الناتجة عن استعمال مضادات التهاب الغير ستيرويدية.

الوقاية من القرحة المعوية والعفوية الناتجة عن استعمال مضادات التهاب الغير ستيرويدية.

علاج تآثر زولينجر إليسون.

يستعمل ميزور

40 ملغ في الحالات التالية:

علاج التهاب المريء الناتج عن التراجع (التهاب المريء).

علاج تآثر زولينجر إليسون.

موانع الاستعمال:

في حالة استعمال أدوية أخرى، من الضروري إخبار الطبيب، حتى ولو كانت أدوية بدون وصفة طبية.

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

في حالة وجود حساسية لأحد مكونات ميزور أو حساسية لأحد موانع مضخة البروتونات.

في حالة استعمال دواء يحتوي على آثار أنفريقي (يستعمل في علاج السيلان).

تنبيهات واحتياطات الاستعمال:

يجب أخذ الحذر مع ميزور في الحالات التالية :

إذا كنتم تستعملون أدوية أخرى مثل إيزوميبرازول أو كيتوكونازول (عند التعطلات الفطرية) الديكازيم (عند الفلج)، فلوپيدون (عند الصرع)، وإرفارين (عند الإضطرابات الدموية) أو سيزاريدي (عند الإضطرابات

الناتجة عن تأخر الإفراغ المعدي).

إذا كنتم تتعاملون من مشاكل خطيرة على مستوى الكبد، يجب إخبار الطبيب، قصد تخفيض الجرعات.

يجب إخبار الطبيب في حالة وجود مشاكل خطيرة على مستوى الكلى.

إذا وصفتم لكم أدوية أخرى قصد استئصال هليكوباكتر جيلوري بموازاة مع إيزوميبرازول أو تستعملون إيزوميبرازول تبعا لطبيبكم، يجب إبلاغ الطبيب على الأدوية الأخرى التي تستعملونها.

في حالة استعمال هذا الدواء تبعا لطبيبكم يجب إبلاغ الطبيب على أي تغير في الأعراض.

نظرا لإحتوائه على السكر، لا يجب استعمال هذا الدواء في حالات عدم تحمل الفركتوز، للتأكد منه استمعوا للكبد أو الكلى أو نقص في سكر الدم (مرض استقلابية نادرة) في حالة الشك

من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

تفاعلات دوائية وتفاعلات أخرى:

من المهم إبلاغ الطبيب أو الصيدلي على كل علاج حديث أو قديم حتى ولو كان بدون وصفة طبية، خصوصاً إيزوميبرازول، كيتوكونازول أو فوريكونازول، نيلزيم، فلوپيدون، وإرفارين أو مشتقات كورميدية أخرى،

أترانفير، كاليترومين أو سيزاريدي. لو كان دواء بدون وصفة الطبيب.

يجب إبلاغ الطبيب أو الصيدلي على كل علاج

في حالة الحمل ، احتمال الحمل أو الرضاعة.

لا يجب استعمال هذا الدواء أثناء الحمل أو الرضاعة.

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

تعليمات:

MEZOR[®] 20mg
Esomeprazole (DCI)
28 gélules



6 118000 340300

LOT 194734
EXP 08/2021

DH

PPV 144,50

التهاب الحشوي () ، نوعه.

في الدماغ عند الأشخاص العصبيين بفور كيدي

بأن قد خصصت صمغة ناعقة، حتى التهاب الكلية

طريق

NALGESIC® 300 mg

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 être nocif.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Fénoprophène (sous forme de fénoprophène calcium) 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, stéarate de magnésium, acide stéarique, Amberlite XE-88, Opadry Y 1.7000, talc.

FORME PHARMACEUTIQUE ET 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

CE ME

Ne pas ut

pelliculé,

• Au-delà

semaines

• Antécéd

par la pri

médicament

anti-inflammat

• Antécédents d'all

du comprimé ;

• Ulcère de l'estomac ou du duod

évolution ;

• Maladie grave du foie ;

• Maladie grave des reins ;

• Maladie grave du cœur ;

- Lupus érythémateux disséminé.

Ce médicament est généralement déconseillé :

- En association avec d'autres AINS (y compris les salicylés), anticoagulants oraux, héparines, lithium, méthotrexate à partir de 15 mg/semaine (cf interactions).
- Chez la femme allaitant.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
- D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ;
- De maladie du cœur, du foie, des reins ;
- D'infection. La surveillance médicale 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

30/60

LUT 200288
EXP 02 2023
PPV 30.60

Nalgescic® 300 mg
12 comprimés pelliculés



6 118000 020240

FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

Megasfon®

Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 160 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires

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

Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est à dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.

Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.

Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez là, vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS

PRESENTATION

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

MEGASFON® appartient à une classe de médicaments appelée antispasmodiques. Il

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

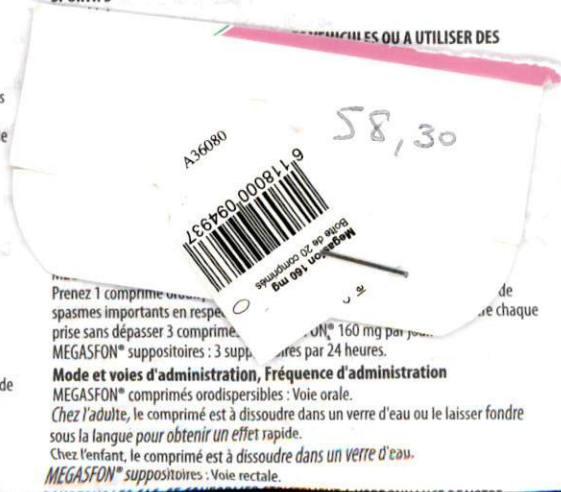
Si vous êtes une femme enceinte, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre ce médicament. L'utilisation de MEGASFON® ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

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



du foie, d'alcoolisme
respiratoire.

الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

17 SEP. 2020

LAGHRIB Ahmed

CA 19-9.

NFS

me - creatinine



Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd DRISS EL HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 88

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

Dr. Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie



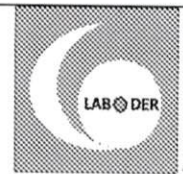
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000033081**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 18-09-2020

Mr Ahmed LAGHRIB

Demande N° 2009180001

Date de l'examen : 18-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAI
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAI
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAI
0364	Ca 19 9	B400	B	536.00 MAI
0135	Urée	B30	B	40.20 MAI
Total				734.32 MAI

Total des B : 548

TOTAL DOSSIER : 480DH

Type du règlement : Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams



Dr. Hanane NOUGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا والفيروسات - علوم الطفيليات والفطريات الطبية

Saisi le : 18-09-2020 07:59

1705040028

Mr LAGHRIB Ahmed

Prélevé le : 18-09-2020 08:10
au labo



Né(e) le : 01-01-1954

N° de dossier : 2009180001

Edité le : 19-09-2020 à 10:24

INPE 063061733

Prescripteur : Dr EL ATTAR YOUSSEF,
CASABLANCA

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

04-05-2017

Leucocytes :	10,70	10 ³ /μL	(3,60-10,50)	9,84
Hématies :	4,54	10 ⁶ /μL	(4,00-5,65)	4,99
Hémoglobine :	13,7	g/dL	(12,5-17,2)	15,8
Hématocrite :	41,4	%	(37,0-49,0)	44,9
VGM :	91,2	fL	(80,0-101,0)	90,0
TCMH :	30,2	pg	(27,0-34,0)	31,7
CCMH :	33,1	g/dL	(30,0-36,0)	35,2
Polynucléaires Neutrophiles :	72,3	%		45,4
Soit:	7,74	10 ³ /μL	(1,50-7,70)	4,47
Polynucléaires Eosinophiles :	0,7	%		1,4
Soit:	0,07	10 ³ /μL	(0,02-0,50)	0,14
Polynucléaires Basophiles :	0,2	%		0,3
Soit:	0,02	10 ³ /μL	(<0,20)	0,03
Lymphocytes :	13,7	%		42,7
Soit:	1,47	10 ³ /μL	(1,00-4,00)	4,20
Monocytes:	13,1	%		10,2
Soit:	1,40	10 ³ /μL	(0,10-0,90)	1,00
Plaquettes :	279	10 ³ /μL	(160-370)	221

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Ictérique

Urée

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,28 g/L

4,66 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا والفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr LAGHRIB Ahmed, N° de dossier : 2009180001, édité le : 19-09-2020

Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique - KONELAB)

4,32 mg/L

38,23 µmol/L

(6,30-12,00)

(55,76-106,20)

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée

255 mL/min

(sujet non caucasien)

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

MARQUEURS TUMORAUX

CA 19.9

(Chimiluminescence)

500,60 U/mL

(0,00-39,00)

Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie
(Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de
Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris
Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital
Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

- ❖ ECHOGRAPHIE
- ❖ FIBROSCOPIE
- ❖ PROCTOLOGIE



الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء، الكبد و البواسير)
خريج كلية الطب بباريس
سابقا داخلي وملحق
بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس
طبيب سابقا بقسم الجهاز الهضمي
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكتاس
❖ الفحص بالأشعة فوق الصوتية
❖ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي
❖ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 17 SEP. 2020 في : الدار البيضاء

M^e LAGHRIB Ahmed

Scanner abdominal - pelvien

Tumeur de la tête de la prostate?

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX
Place de l'Institut Pasteur
Boulevard Abdoumoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 83 83 / 05 22 27 81 77

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd DRISS EL HARTI
CASA - Tél: 0522 37 37 83

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE

MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

SUITE

Dr. N. BENNANI

- Aspect TDM normale des deux reins, en dehors de la présence de kystes corticaux : trois à droite dont est médio-rénal de 35mm et deux polaires supérieurs de 20 et 8mm et un à gauche polaire inférieur de 17mm.
- Hypertrophie nodulaire d'allure kystique du bras postérieur de la surrénale droite mesurant 16.5mm.
- On note une hypertrophie du plissement gastrique, sans anomalie visible des parois digestives par ailleurs.
- Pas d'épanchement intra péritonéal.
- La vessie est de densité homogène à paroi fine.
- Pas de lésion osseuse suspecte.

AU TOTAL :

Dr. Y. BOUZIDI

- Volumineux processus tissulaire de la tête du pancréas mesurant 73x56mm, responsable d'une dilatation bicanalaire du canal du wirsung mesurant 7mm de diamètre et de la voie biliaire principale mesurant jusqu'à 14mm de diamètre ainsi qu'une dilatation modérée des voies biliaires intra hépatiques.
- Ce processus vient au contact des 2^{ème} et 3^{ème} portions du duodénum avec perte du liseré graisseux de séparation.
- Il reste relativement à distance du tronc coeliaque et de l'artère mésentérique supérieure, il englobe le tronc spléno-mésaraïque et la veine mésentérique supérieure sur un angle de moins de 180° et infiltre la lame rétro portale.
- Aspect englobé du tronc porte et de l'artère hépatique par les volumineuses adénopathies coeliaques et pédiculaires
- Infiltration micro nodulaire de la graisse péritonéale, péri lésionnelle avec la présence d'une part de plusieurs formations ganglionnaires infra centimétriques satellites et d'autre part l'existence de plusieurs adénopathies coeliomésentériques dont certaines sont nécrosées et dont les plus volumineuses sont : coeliaque de 32.5mm et du pédicule hépatique de 26.5mm de petit axe.
- Pas de lésion secondaire hépatique décelable ce jour.
- Hypertrophie nodulaire d'allure kystique du bras postérieur de la surrénale droite mesurant 16.5mm.
- Kystes rénaux type 1 de Bosniak.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Signature Dr. M.Z. CHAOUI
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Place de l'Institut Pasteur
Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Tél : 0522 27 83 83 - 0522 27 81 77 - 0522 22 44 91 * Fax : 0522 27 34 01 - I.F.: 1085940 - I.C.E.: 001650119000051

الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE

MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

A/K

Casablanca, le 21/09/2020

Patient : LAGHRIB AHMED
Médecin traitant : DR EL ATTAR YOUSSEF
Examen réalisé : SCANNER ABDOMINO-PELVEN

Technique :

Acquisition volumique en mode hélical multibarrettes par une collimation millimétrique du dôme hépatique jusqu'au plancher pelvien sans et avec injection de PDC iodé en bolus

Dr. N. BENNANI

Résultats :

- On note la présence d'un volumineux processus tissulaire de la tete du pancréas prenant le contraste après injection et responsable d'une dilatation bicanalaire du canal du wirsung mesurant 7mm de diamètre et de la voie biliaire principale mesurant jusqu'à 14mm de diamètre ainsi d'une dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
- Ce processus mesure 73x56mm environ, il vient au contact des 2^{ème} et 3^{ème} portions du duodénum avec perte du liseré graisseux de séparation. Il reste relativement à distance du tronc coeliaque et de l'artère mésentérique supérieure, il englobe le tronc spléno-mésaraïque et la veine mésentérique supérieure sur un angle de moins de 180°.
- Aspect englobé du tronc porte et de l'artère hépatique par les volumineuses adénopathies coeliaques et pédiculaires
- Tous ces éléments vasculaires restent cependant perméables et de calibre normal.
- Aspect infiltré de la lame rétro portale.
- On note une infiltration micro nodulaire de la graisse péritonéale, péri lésionnelle avec la présence d'une part de plusieurs formations ganglionnaires infra centimétriques satellites et d'autre part l'existence de plusieurs adénopathies coeliomésentériques dont certaines sont nécrosées et dont les plus volumineuses sont : coeliaque de 32.5mm et du pédicule hépatique de 26.5mm de petit axe.
- Par ailleurs, le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène sans lésion focale ou prise de contraste anormale.
- La vésicule biliaire paraît distendue, siège de sludge hyper dense
- Rate de taille normale et homogène.

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

..../....

Casablanca, le 21/09/2020

Facture N° 2697/2020

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **LAGHRIB AHMED**

Dr. Y. BOUZIDI

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER ABDOMINO-PELVIER

Montant : **DEUX MILLE DHS (2000 DH)**

Dr. M.Z. CHAOUI

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DHS

Dr. T. TAIFOUR

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX
Angle Rue Place Charles Nicole et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01