

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 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.

N° W19-523274

ND: 46854

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Matricule : 598

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAADIMAT SAID

Date de naissance :

Adresse : H/M DAR LAMAN BLOC M

Tél. : 0663 219617 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR HANANE IOURDA
MEDECINE GENERALE ET DIABETOLOGIE
46 BD ALLYAATA ETG 2 HAY MOHAMMADI

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. MOUSTAFA ZAKA DU PARADIS dy Mohammadi - CASA Tél: 0522.60.80.71</i>	02/11/20	430 DZ
	05/11/20	235 DZ

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

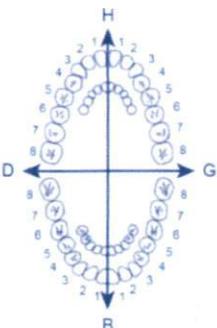
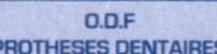
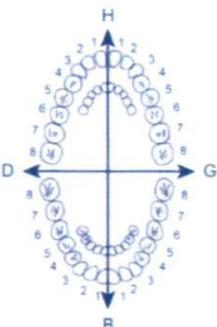
ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	7/11/20 B/160		224,40M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

MASTICATINE
 H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

Dr. Hanane IOURDAÑE

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diabétologie - Echographie



الدكتورة حنان إورдан

طب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

أمراض السكري - الفحص بالصدى

Casablanca, le

05/11/26 الدار البيضاء، في:

FERDOUKA FAIDIA ep LADDAAT

96.00¹²

- Razol 2

1 gel / n° 2002 ml

43.00

- Gavilon

1 p x 2

DOCTEUR HANANE IOURDAÑE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET DIABETOLOGIE
46 BD AL YATAA ETG 2 HAY MOHAMMADI
TEL 0522 603 231 - 0661 463 480

S.V

S.V

SP

PHARMACIE DU PARADIS
DE ROUSTANE Zakia
BLOC L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. ROUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

DOCTEUR HANANE IOURDAÑE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET DIABETOLOGIE
46 BD AL YATAA ETG 2 HAY MOHAMMADI
TEL 0522 603 231 - 0661 463 480

تجزئة السمارة رقم 46 الطابق الثاني - شارع علي يعنة - الحي المحمدي (أمام بريد دارلمان) - الدار البيضاء

Lot Smara N° 46 - 2ème Etage - Bd. Ali Yaata - Hay Mohammadi - Casablanca

Tél. : 06 61 46 34 80 - 0522 60 32 31

en calcium dans le sang, ou si vous souffrez de calculs rénaux. Ce traitement peut-être moins efficace si vous avez une faible acidité gastrique. Si vous présentez une phlébite/éthiurie, sachez que ce médicament contient de l'acétyl-salicylate de calcium. Si vous avez pris n'importe quel comprimé à croquer que vous n'avez pas pris : consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien. Si vous oubliez de prendre GAVISCON MENTHE, comprimé à croquer : ne prenez pas de double prise pour compenser la simple prise que vous avez oublié de prendre. P.P.V. 43,00 Dh. Remboursé

Prazol® 20

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de l'
- Si vous avez toute autre question, si vous avez
médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit
en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être
- 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.

PPV : 96DH00

PER : 11/22

LOT : J1605-2

à votre

, même

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

FORME PHARMACEUTIQUE

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

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active inhibiteur de la pompe à protons, il diminue la sécrétion d'acide dans l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

Chez les adultes :

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

Chez les enfants :

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

- le reflux gastro-oesophagien (RGO).

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

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

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

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

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

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

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

- Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :

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

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

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

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

Prazol® 20 mg

Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

20 mg

1 gélule

lasse des

asse des

asse des

asse des



Prazol®

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice à

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la
- Si vous avez toute autre question, si vous avez
médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit
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
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV : 96DH00
PER : 11/22
LOT : J1031-1



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

FORME PHARMACEUTIQUE

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

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active
à médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

Chez les adultes :

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

Chez les enfants :

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

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

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

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

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

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

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

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

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

• Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

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

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

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

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

Prazol® 20mg

Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

mg
flu

des
nac.



Dr. Hanane IOURDANE

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diabétologie - Echographie



الدكتورة حنان إورдан

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة

بادار البيضاء

أمراض السكري - الفحص بالصدى

Casablanca, le

02/11/22 الدار البيضاء، في:

ALADDERAT FASDNA

81900x3 Tangaan S.V.
1 pinc 100 mg p1003mg

750 = Naz
2 pinc n.s.

- Diam 502N

2 gr - ds

- Chugly 100

1 p - ds mln 100

4000x3 Levast

438,00 1 gr 100 mg

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. BOUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

100

100

100

100

DR HANANE IOURDANE ET DIABETOLOGIE
0522 603 231 - 0651 463 480

تجزئة السمارة رقم 46 المطحق الثاني - شارع علي يعتة - الحي المحمدي (أمام بريد دار لمان) - الدار البيضاء

Lot Smara N° 46 - 2ème Etage - Bd. Ali Yaata - Hay Mohammadi - Casablanca

الهاتف: 06 61 46 34 80 - 0522 60 32 31

TANZAAR®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre
importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à des personnes
identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

TANZAAR® 50 mg.
TANZAAR® 100 mg.

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

Par comprimé

• TANZAAR® 50 mg

Losartan (DCI) potassique 50 mg

• TANZAAR® 100 mg

Losartan (DCI) potassique 100 mg

Excipients communs: Prosolv HD90, stéaryl fumarate de sodium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline; Pelliculage : Sepifilm blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés.

d) PRESENTATIONS

• TANZAAR® 50 mg : boîtes de 14 et de 28.

• TANZAAR® 100 mg : boîte de 28.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II,
NON ASSOCIE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Les comprimés TANZAAR® sont indiqués :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- Dans le traitement de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques de type 2 avec protéinurie : chez le diabétique de type 2, hypertendu, présentant une insuffisance rénale avec protéinurie > 0,50 g/j, le losartan ralentit la progression de l'atteinte rénale, en association avec d'autres traitements antihypertenseurs.
- Pour réduire la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez des patients hypertendus ayant une hypertrophie ventriculaire gauche (le plus souvent en association à un diurétique thiazidique). Cette indication repose sur les résultats de l'étude LIFE.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- A partir du 2e trimestre de la grossesse.
- Sténose bilatérale des artères rénales, sténose artérielle rénale sur rein unique.
- Au cours de l'allaitement.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Hypersensibilité.

• R

ré

pre

• In

être

pat

mal

• In

en

• Ins

et

che

• Hyperkaliémie : Toute prescription d'un médicament agissant sur le système rénale-angiotensine-aldostéronne est susceptible de provoquer une hyperkaliémie. Ce risque, potentiellement, est plus élevé chez les sujets âgés, les insuffisants rénaux et/ou lors de l'association d'associations.

• Enfant : En l'absence de données, il n'est pas recommandé d'utiliser ce médicament chez l'enfant. MANDER EN CAS DE DOULOUR DANS LE VOTRE

c) INTERACTION

Déconseillées :

- Diurétiques épaississants (sels de potassium, furosemide, notamétrine) : risque d'insuffisance rénale.
- Lithium : augmentation de la lithémie, pouvant atteindre des valeurs toxiques.

Nécessitant des précautions d'emploi :

- Acide acétylsalicylique (aspirine) pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyriétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.
- AINS (voie générale) : insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.

• Bacfénine : majoration de l'effet antihypertenseur.

• Diurétiques hypokaliémiant : risque d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

A prendre en compte :

- Alphabloquants à visée urologique (alfuzosine, doxazosine, prazosine, tamsulosine, térazosine) : risque d'hypotension orthostatique majoré.
- Antihypertenseurs, sauf alphabloquants : risque d'hypotension

Lot n° :

81100

EXP :

PPV :

TANZAAR® 50 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 071556

NAZAIR® 50µg /dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Propionate de fluticasone

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination

NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale.

Forme pharmaceutique et présentations

Suspension pour pulvérisation nasale, boîte de 1 flacon pulvérisateur avec pousseuse assurant 100 doses de 50 µg.

Composition

Propionate de fluticasone (DCI) 50

Équivalent en fluticasone

Excipients : Dextrose anhydre, cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodium, chlorure de benzalkonium, polysorbate 80, alcool phénylethylique purifiée, q.s.p une pulvérisation.

Classe pharmaco-thérapeutique

Glucocorticoïde par voie locale.

2. DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Indications :

Ce médicament contient un corticoïde. Il s'administre par voie nasale.

C'est un médicament anti-inflammatoire indiqué:

- en traitement de la rhinite allergique chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans et uniquement en traitement de la rhinite allergique saisonnière (rhume des foins) chez l'enfant de 4 à 12 ans.
- pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales chez l'adulte.

3. DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre indications :

Ne prenez jamais NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants:

- allergie à l'un des composants,
- trouble de la coagulation sanguine avec en particulier saignements de nez,
- en cas d'infection herpétique nasale, buccale, orale ou oculaire.

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

Faites attention avec NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale.

Mises en garde spéciales :

En cas de surinfection (mouchage purulent), de fièvre ou d'infection broncho-pulmonaire concomitante, prévenir votre médecin.

Ce produit n'est pas recommandé chez les patients ayant subi récemment une intervention chirurgicale ou un traumatisme au niveau du nez, tant que la guérison n'est pas complète.

Précautions d'emploi :

Ce médicament est un traitement régulier et continu. Son efficacité sur les symptômes ne peut apparaître que plusieurs jours après le début du traitement.

Pour que ce médicament soit actif, les fosses nasales doivent être libres.

Il convient par conséquent de se moucher avant l'instillation du produit.

Si l'obstruction nasale (sensation de nez bouché) persiste malgré la mise en route du traitement, consultez votre médecin afin qu'il réévalue le traitement.

En cas de traitement prolongé, un examen détaillé de la muqueuse nasale doit être réalisé.

Excipients à effet notoire : En raison de la présence du chlorure de benzalkonium, ce médicament peut provoquer une gêne respiratoire.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sportifs

Attention

LOT: GA91194

PER: 11/2021

PPV: 75 DH 00



rhinite allergique :

NAZAIR® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
flacon de 100 doses



6 118001 101269

traitement d'entretien: 200 µg par jour, soit une narine, une fois par jour le matin.

Dans tous les cas il convient de toujours consulter son médecin. En cas de persistance des troubles ne pas hésiter à consulter son médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER AU MEDECIN.

Mode et voie d'administration :

Voie nasale.

- Mouchez-vous doucement pour assécher les fosses nasales.
- Agitez doucement le flacon.
- Retirez le capuchon protecteur de l'application latérale.

• Bouchez une narine, penchez légèrement la tête vers l'arrière et installez l'application latérale verticale; insérez doucement l'applicateur dans le haut en bas sur la collerette pour libérer le médicament dans la narine avant de répéter l'opération pour l'autre narine.

• Répétez l'opération pour l'autre narine.

• Essuyez l'applicateur nasal et remettez-le dans le flacon.

Lors de la toute première utilisation du produit, lavez l'applicateur nasal avec celui-ci depuis une semaine ou plus, arrosez-le avec de l'eau tiède et rincez-le bien sur la collerette avec l'index et le majeur, puis pressez le flacon.

Pressez jusqu'à obtention d'une fine goutte de médicament.

Fréquence d'administration :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER AU MEDECIN.

Durée de traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER AU MEDECIN.

Ne pas augmenter ou diminuer la dose sans avis de son médecin.

Nettoyage

NAZAIR 50 µg/dose doit être nettoyé au moins une fois par semaine.

Procéder comme suit :

1. Détacher le pulvérisateur du flacon.
2. Laver le pulvérisateur et l'obturateur dans l'eau en excès, laisser sécher dans un endroit sec.
3. Replacer le pulvérisateur et l'obturateur.
4. Si le pulvérisateur est bouché, le retirer et le nettoyer.

LEVUZINC®

FORME ET PRÉSENTATION

Lot N°:

17051101

PER:

06/2021

Prix:

40,00 DHS

Composition:

Levure du genre

au fer.

Saccharomyces

Zinc (citrate, chélate, g...

Sélénium chélaté (L-Sélénométhionine)

20 µg

Fer (Fumarate ferreux)

9 mg

Propriétés:

Une gélule de LEVUZINC contient 5 milliards de cellules levures qui résistent au PH gastrique et qui agissent par action de masse ce qui assure un rétablissement de l'équilibre de la flore intestinale

La flore intestinale est constituée de cent mille milliards de micro-organismes vivants appelé Le microbiote intestinal, et, répartis sur l'ensemble du tractus digestif. Cette microflore forme une véritable barrière à l'invasion de l'intestin par les germes étrangers.

Le zinc oligoélément d'une centaine de métallo enzymes est très important pour des cellules avec un taux de renouvellement rapide comme les cellules de l'épithélium gastro-intestinal et les cellules immunitaires. Il est impliqué dans la cohésion des cellules intestinales afin d'assurer l'intégrité de la muqueuse intestinale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

L'avantage est de réduire la durée de la diarrhée, mais surtout d'éviter les récidives après le traitement

LEVUZINC®

FORME ET PRÉSENTATION

Lot N°:

17051101

PER:

06/2021

Prix:

40,00 DHS

Composition:

Levure du genre

au fer.

Saccharomyces

Zinc (citrate, chélate, g...

Sélénium chélaté (L-Sélénométhionine)

20 µg

Fer (Fumarate ferreux)

9 mg

Propriétés:

Une gélule de LEVUZINC contient 5 milliards de cellules levures qui résistent au PH gastrique et qui agissent par action de masse ce qui assure un rétablissement de l'équilibre de la flore intestinale

La flore intestinale est constituée de cent mille milliards de micro-organismes vivants appelé Le microbiote intestinal, et, répartis sur l'ensemble du tractus digestif. Cette microflore forme une véritable barrière à l'invasion de l'intestin par les germes étrangers.

Le zinc oligoélément d'une centaine de métallo enzymes est très important pour des cellules avec un taux de renouvellement rapide comme les cellules de l'épithélium gastro-intestinal et les cellules immunitaires. Il est impliqué dans la cohésion des cellules intestinales afin d'assurer l'intégrité de la muqueuse intestinale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

L'avantage est de réduire la durée de la diarrhée, mais surtout d'éviter les récidives après le traitement

LEVUZINC®

FORME ET PRÉSENTATION

Lot N°:

17051101

PER:

06/2021

Prix:

40,00 DHS

Composition:

Levure du genre

au fer.

Saccharomyces

Zinc (citrate, chélate, g...

Sélénium chélaté (L-Sélénométhionine)

20 µg

Fer (Fumarate ferreux)

9 mg

Propriétés:

Une gélule de LEVUZINC contient 5 milliards de cellules levures qui résistent au PH gastrique et qui agissent par action de masse ce qui assure un rétablissement de l'équilibre de la flore intestinale

La flore intestinale est constituée de cent mille milliards de micro-organismes vivants appelé Le microbiote intestinal, et, répartis sur l'ensemble du tractus digestif. Cette microflore forme une véritable barrière à l'invasion de l'intestin par les germes étrangers.

Le zinc oligoélément d'une centaine de métallo enzymes est très important pour des cellules avec un taux de renouvellement rapide comme les cellules de l'épithélium gastro-intestinal et les cellules immunitaires. Il est impliqué dans la cohésion des cellules intestinales afin d'assurer l'intégrité de la muqueuse intestinale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

L'avantage est de réduire la durée de la diarrhée, mais surtout d'éviter les récidives après le traitement



LABOGAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire. Centre de fertilité. Marqueurs tumoraux. Hormonologie. Toxicologie



Dr T BENCHEKROUN.A

Casablanca le : 04/11/20

Madame LAADIMAT FATIMA

Code patient : 135592 - Référence : 20K291

Dr, HANANE IOURDANE

Page : 1/1

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG ARCHITECT Abbott ci 4100

	Résultats	Normales
Glycémie à jeun ----- :	1,28 * g/l	0,7 - 1,1
Acide urique ----- :	59,71 mg/l	26 - 60

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Tech : HPLC METHODE DE REFERENCE)

Hémoglobine glycosylée ----- :	6,50	
		(Diabète stable < 7 %)
		(Diabète instable > 8 %)
		(Niveau non diabétique < 6 %)

Dr T BENCHEKROUN.A
LABOGAMMA
Centre de Fertilité, Biochimie et Toxicologie
186 Avenue 'c' - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94
E-mail : labogamma2010@gmail.com - Site web : www.labogamma.com
INPE: 093000610 - Patente : 32833616 - I.F : 46901880 - ICE : 001592244000006

* (résultat contrôlé) **De Garde 24h/24 - 7j/7 (Prélèvement à Domicile)**

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE

C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX

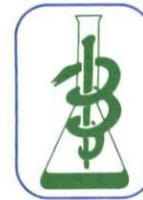
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

CENTRE DE FERTILITE , BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Site web : www.labogamma.com

186, Avenue 'c' - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE: 093000610 - Patente : 32833616 - I.F : 46901880 - ICE : 001592244000006



LABOGAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire. Centre de fertilité. Marqueurs tumoraux. Hormonologie. Toxicologie



Dr T BENCHEKROUN.A

Casablanca le 4 novembre 2020

Madame LAADIMAT FATIMA

FACTURE N°	399905
------------	--------

Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	Total : B 160
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		224,40 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Quatre Dirhams et Quarante Centimes

De Garde 24h/24 - 7j/7 (Prélèvement à Domicile)

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX

ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

CENTRE DE FERTILITE , BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Site web : www.labogamma.com

186, Avenue 'c' - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE: 093000610 - Patente : 32833616 - I.F : 46901880 - ICE : 001592244000006

Dr. Hanane IOURDANE

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diabétologie - Echographie



الدكتورة حنان اورдан

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

أمراض السكري - الفحص بالصدى

Casablanca, le 02/11/2022

الدار البيضاء، في:

Dr. HANANE IOURDANE - ERROK

- GAG, HbA1C

- uric

LABOGAMMA
Analyses Médicales
LABOGAMMA
MÉDICALS
ANALYSES BIOLOGISTE
Dr. T BENCHERKOUN
184 AV G Hay Mohammadi Casablanca
Tel 05 22 61 85 39 Fax 05 22 62 15 34

DOCTEUR HANANE IOURDANE
DIABETOLOGIE
TEL 0522 603 231 - 0661 463 480

نة السمارا رقم 46 الطابق الثاني - شارع على يعتة - الحي المحمدى (أمام بريد دارلuman) - الدار البيضاء

Lot Smara N° 46 - 2ème Etage - Bd. Ali Yaata - Hay Mohammadi - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 34 80 - 0522 60 32 31