

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

Informations 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.

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.

Maladie chronique :

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

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- 0038542

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 37003, 150

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOURRI MOHAMED

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : c/o 27 rue 99 famille I Re 2 N°3 Cas

Tél. : 06 56080426

Total des frais engagés : 7252,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2020

Nom et prénom du malade : HOURRI Lhadya

Age : 14/12

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur articulaire

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 : 17/12/2020

Signature de l'adhérent (e) :

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
16/12/2020	Se radiographie alvéolaire	1 1	200 400 600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/12/2020	85200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

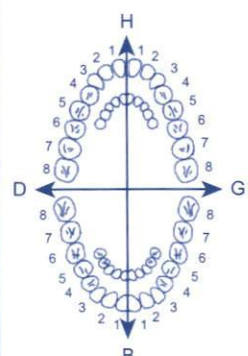
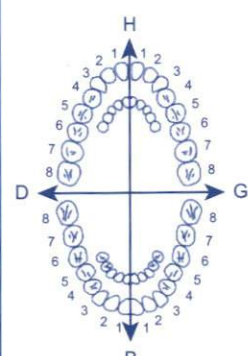
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE  <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				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

Dr Alhaloui Asmaâ

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif

Endoscopie - Echographie
Proctologie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Montpellier - France



الدكتورة الجلوي أسماء

اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي والمخرج والبواسير

الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار الداخلي

خريجة كلية الطب بمونبولي - فرنسا

Casablanca, le:

16/12/2020

Jeune MOURI Khoudja

68.60 x 2

+ Heparid sp

2 sp x 21j aps' ~~clav~~
npar.

80.00 - Délimitat 200 mg gel

2 gel x 21j au cas
des npar.

79.50 x 2 Carbo tractat gel

2 gel x 21j au cas
des npar.

34.60 - Hotel Sp S.V
mp x 31 14 d'line

120,70 x 2 - Zola 30 ml gel (K2) avant upar.
2 gel au code S.V

65200
LABORATOIRE
ANALYSE
22 28 10 95

Asma ALMALOUI
Hepato-Gastro-Enterologue
272, Bd El Khalil
An Chock, Bab el Bhar
Tel : 05 26 52 7 55

CARBOSORB®

Transit

30 Comprimés
Voie orale



FORME ET PRESENTATION

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION :

Charbon végétal, pour
essentielle de la ment

PROPRIETES :

CARBOSORB Transit®

d'autres actifs naturels t
poivrée et l'extrait sec de Kn
éliminer les gaz intestinaux et à faciliter le transit tout en p
intestinale.

UTILISATION :

CARBOSORB Transit® est recommandé en cas de :

Lot : 200419
À consommer de
préférence avant le : 08/2023

PPC : 79,50 DH

CARBOSORB®
Transit

CARBOSORB®

Transit

30 Comprimés
Voie orale



FORME ET PRESENTATION

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION :

Charbon végétal, pour
essentielle de la ment

PROPRIETES :

CARBOSORB Transit®

d'autres actifs naturels t

poivrée et l'extrait sec de Kn

éliminer les gaz intestinaux et à faciliter le transit tout en p
intestinale.

UTILISATION :

CARBOSORB Transit® est recommandé en cas de :

Lot : 200419

**À consommer de
préférence avant le : 08/2023**

PPC : 79,50 DH

CARBOSORB®
Transit

موتيليوم® 10 ملغ

دومبيريدون
قرص مغلف

MOTILIUM 10MG
CP PELL B20



34,40

ستمكن من التعرف بسرعة على معلومات
بما بالإطلاع على أي تأثير غير مرغوب فيه
يتم التصريح عن التأثيرات غير المرغوب

دقة قبل تناول هذا الدواء
نراعتها من جديد • إذا كانت لديك أسئلة
من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
خاصي لا تلم بإعطائه لشخص آخر.
لأنك قد تسبب الضرر له • إذا شعرت
وينطبق ذلك على أي
لفظة 4.

حالات التي يجب استعماله

فيه) والقيء لدى البالغين

والمرافقين (ابتداء من 12 سنة و 35 كلج).
2 ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة؟
لا تتناول أبدا موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة.
• إذا كانت لديك حساسية (حساسية مغلفة) لدومبيريدون أو لأحد مكونات
موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة. • إذا كنت تعاني من نزيف في المعدة أو من الأم
منتظمة حادة في البطن أو براز أسود مستمر. • إذا كنت تعاني من انسداد أو ثقب في
الأمعاء. • إذا كنت تعاني من ورم الغدة النخامية (برولاكتينوم). • إذا كنت تعاني
من مرض معتدل أو حاد في الكبد. • إذا أظهر المخطط الكهربي للقلب مشكلة
قلبية لديك تسمى "امتداد الفاصل الزمني QT المصحح". • إذا عانيت أو كنت
تعاني من مشكلة تمنع القلب من ضخ الدم في كافة الجسم كما ينبغي (مرض يسمى
قصور قلبي). • إذا كنت تعاني من مشكلة تؤدي إلى خفض نسبة البوتاسيوم أو
المغنيسيوم أو ارتفاع نسبة البوتاسيوم في الدم. • كنت تتناول بعض الأدوية (انظر
"تناول أدوية أخرى").

تحذيرات واحتياطات
هذا الدواء غير مناسب للمولودين الجدد، الرضع، الأطفال دون 12 سنة والمرافقين
الذين يقل وزهم عن 35 كلج. إذا كنت ستستعمل موتيليوم لدى طفل، اطلب التركيبة
الخاصة بالأطفال من الطبيب.

اقتد الطبيب قبل تناول موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة إذا كنت:
• تعاني من مشاكل في الكبد (ضعف وظائف الكبد أو قصور كبدى) (انظر "لا
تتناول أبدا موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة")؛
• تعاني من مشاكل في الكلى (ضعف وظائف الكلية أو قصور كلوي). يجب استشارة
الطبيب في حالة علاج مستمر حيث قد يتعين عليك تناول جرعة أصغر أو تناول هذا
الدواء بوزارة أقل، وقد يتعين على الطبيب فحصك بشكل منتظم.
قد يقتدر دومبيريدون بزيادة خطر اضطراب النظم القلبي والسكتة القلبية. وقد
يكون هذا الخطر مرتفعا لدى الأشخاص ما فوق 60 سنة أو الذين يتناولون جرعات

تتفق 30 ملغ في اليوم. كما يزداد الخطر عند استعمال دومبيريدون مع بعض
الأدوية. أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أدوية لعلاج تعفنتا (تعفنتا)
فطرية أو جروثومية (و/أو إذا كنت تعاني من مشاكل قلبية أو من داء فقدان المناعة
(انظر فقرة "تناول أدوية أخرى").

يجب استعمال موتيليوم بأضعف جرعة فعالة لدى البالغين
والأطفال.

خلال العلاج بواسطة موتيليوم، اتصل بالطبيب إذا كنت تعاني
من اضطرابات النظم القلبي، مثل سرعة الخفقان، صعوبات في
التنفس، فقدان الوعي. يجب حينئذ توقيف العلاج بواسطة
موتيليوم.

تناول أدوية أخرى
لا تتناول أبدا موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة إذا كنت تتناول
أدوية من أجل علاج الأمراض التالية:
• التعفنتا الفطرية مثل بينتاميدين أو مضادات الفطريات
الأزولية، خاصة إيتراكونازول، كيتاكونازول عن طريق الفم،
فلوكونازول، بوساكونازول أو فلوكونازول. • التعفنتا
الجروثومية، خاصة إيريثروميسين، كلاريثروميسين،
تيليثروميسين، ليفوفلوكساسين، موكسيفلوكساسين،
سبيراميسين (مضادات حيوية). • مشاكل قلبية أو ارتفاع

الضغط الشرياني (مثل أمودارون، درونيدارون، إيبوتيليد، ديسوبيراميد، دوفيتيليد،
سوتالول، هيدروكلورثيد، كينيدين). • التهاب (مثل هالوبريدول، بيموزيد،
سيرتندول). • الاكتئاب (مثل سيتالوبرام، إيسيتالوبرام). • اضطرابات معدية
معوية (مثل سبيريدي، دوليسترون، بروكلوريد). • الحساسية (مثل ميثيكتازين،
ميزولاستين). • الملاريا (خاصة هالوفانترين، لوميفانترين). • فيروس فقدان
المناعة البهريّة مثل ريتونايفير، ساكينايفير/ميشاميتا البروتيناز). • التهاب الكبد س
(تيلابرفير مثل). • السرطان (مثل توريميغن، فانداتانيب، فينكامين).
لا تتناول موتيليوم إذا كنت تتناول بعض الأدوية (مثل بيبريدول، ديفيمانول،
ميثادون).

أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أدوية لعلاج إصابة ماء، مشاكل قلبية،
فيروس فقدان المناعة البهريّة أو مرض باركنسون.
من المهم استشارة الطبيب أو الصيدلي لمعرفة ما إذا كان موتيليوم 10 ملغ. أقراص
مغلفة غير مضر لك إذا كنت تتناول أدوية أخرى، بما فيها أدوية محصل عليها
بدون وصفة.

تناول موتيليوم مع الأغذية والمشروبات
تناول موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة قبل الوجبات. إذا تم تناوله بعد الوجبات،
قد يتأخر امتصاصه بعض الشيء.
الحمل: يُحظر الخطر المقترن بتناول موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة خلال الحمل.
إذا كنت حاملا أو تعتقدين أنك حامل، استشيري الطبيب الذي سيقدر إمكانية تناول
موتيليوم 10 ملغ. أقراص مغلفة.

الرضاعة: تم إيجاد كميات صغيرة من دومبيريدون في حليب الأم. قد يؤدي
موتيليوم إلى تأثيرات غير مرغوب فيها على قلب الرضيع. يستعمل موتيليوم 10
ملغ. أقراص مغلفة خلال الرضاعة فقط إذا قرر الطبيب ضرورته القاطعة.
استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة السيارات واستعمال الآلات
أصيب بعض المرضى بحالة الدوخة أو النعاس بعد تناول موتيليوم. لا تعد تستخدم
الآلات عند أخذ موتيليوم، قبل معرفة تأثيره عليك

ZOLAM® 30 mg

Lansoprazole

Microgranules

COMPOSITION

Lansoprazole.....
Excipients dont lactose et sacc

PROPRIETES

Le lansoprazole est un inhibiteur
ATPase de la cellule pariétale gast
que soit la nature de la stimulation

ZOLAM® 30 mg
Lansoprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240969

LOT 20001
PER 03/23
PPV 120DH70

12017

ATTENTION

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie au lansoprazole ou à l'un des constituants.

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

Mise en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de suivre les prescriptions de votre médecin.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection chronique du foie et chez les enfants.

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

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse - Allaitement

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

DE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT ;

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS ;

Ont été rapportés :

- de rares cas de diarrhée, nausée, vomissement, douleur abdominale, constipation ;
- de rares cas de céphalées et exceptionnellement des sensations vertigineuses ;
- de très rares cas de prurit, rash cutané, urticaire ;
- des cas isolés d'élévation réversible des transaminases ;
- des cas isolés de thrombopénie, leucopénie.

Ces manifestations, le plus souvent transitoires, sont d'intensité modérée et

ZOLAM® 30 mg

Lansoprazole

Microgranules

COMPOSITION

Lansoprazole.....
Excipients dont lactose et saccharose

PROPRIETES

Le lansoprazole est un inhibiteur
ATPase de la cellule pariétale gastrique
que soit la nature de la stimulation

ZOLAM® 30 mg
Lansoprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240969

LOT 20001
PER 03/23
PPV 120DH70

12017

ATTENTION

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie au lansoprazole ou à l'un des constituants.

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

Mise en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de suivre les prescriptions de votre médecin.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection chronique du foie et chez les enfants.

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

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse - Allaitement

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

DE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT ;

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS ;

Ont été rapportés :

- de rares cas de diarrhée, nausée, vomissement, douleur abdominale, constipation ;
- de rares cas de céphalées et exceptionnellement des sensations vertigineuses ;
- de très rares cas de prurit, rash cutané, urticaire ;
- des cas isolés d'élévation réversible des transaminases ;
- des cas isolés de thrombopénie, leucopénie.

Ces manifestations, le plus souvent transitoires, sont d'intensité modérée et

DÉBRIDAT®



ديبريدة

trimébutine 100mg ou 200mg

Comprimés

تريميبيوتين 100 ملغ أو 200 ملغ
أقراص

COMPOSITION :

DÉBRIDAT® 100 mg :

Trimébutine maléate :

Excipients :

DÉBRIDAT® 200 mg :

Trimébutine maléate :

Excipients :

FORME ET PRESENTATION

DÉBRIDAT® 100 mg :

Comprimés, boîte de 20.

DÉBRIDAT® 200 mg :

Comprimés, boîte de 30.

DÉBRIDAT® se présente aussi en gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE (I.T.T.)

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : Appareil digestif et métabolisme).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) :

Ce médicament est indiquée dans les douleurs des maladies digestives ou biliaires de l'adulte.

Il corrige les troubles du transit associés.

ATTENTION !

MISES EN GARDE SPECIALES :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'allaitement est possible lors d'un traitement par ce médicament. D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.



HEPA

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. C. lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 16 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline, sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de titane, Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, ce

هيپانات


40 قرص

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

68,60 DH

07/2023
M202F

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERT QUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl 
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

• Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

HEPA

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. C. lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 16 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline, sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de titane, Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, ce

هيپانات


40 قرص

68,60 DH

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

07/2023
M202F

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERT QUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl 
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

• Ne pas dépasser la dose journalière recommandée

M/DOCTEUR AL HALOUI ASMAA
HEPATO – GASTRO – ENTEROLOGUE
272, BD EL KHALIL, HAY MLY ABDELLAH
05-22-52-77-55

CASABLANCA LE : **15/12/2020**

Nom et Prénom : **HOURI KHADIJA**

**Échographie abdominale effectuée ce jour et
facturée à 350 DH (Trois Cent Cinquante DH).**

Dr. Asmaa AL HALOUI
Hepato-Gastro-Enterologue
272, Bd El Khalil Hay Mly Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 77 55



DOCTEUR AL HALOUI ASMAA

Casablanca le : 16/12/2020

HEPATO – GASTRO – ENTEROLOGUE

272, BD EL KHALIL, HAY MLY ABDELLAH

Tél : 05-22-52-77-55

Nom et Prénom : HOURI KHADIJA

Indication: Douleurs Abdominales

Le foie est d'aspect stéatosique léger, de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, sans lésion circonscrite intra-hépatique décelable.

Vésicule biliaire : alithiasique à paroi fine.

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatiques.

Pancréas corporéo-céphalique sans particularité échographique.

Reins : sont de taille normale, de contours réguliers, de bonne différenciation

Corticomédullaire, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Rate : sans anomalie.

Pas d'épanchement intra péritonéal visible.

Pas d'adénomégalie coelio-mésentérique ou rétro péritonéale.

CONCLUSION:

Stéatose hépatique légère.

Aérocolie très importante.

Dr. Asmaa AL HALOUI
Hepato-Gastro-Enterologue
272, Bd El Khalil, Hay Mly Abdellah
Ain Chouk
Tél : 05 22 52 77 55
Casablanca

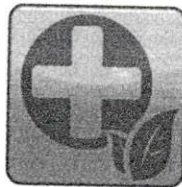
Dr ALHALOUI asmaa

272 BD EL KHALIL AINCHOCK

Téléphone: 0522527755

Fax:

Site internet:



Nom: HOURI, KHADIJA

ID: 20201216-114135-F6EB

Sexe: Incon.

ABD

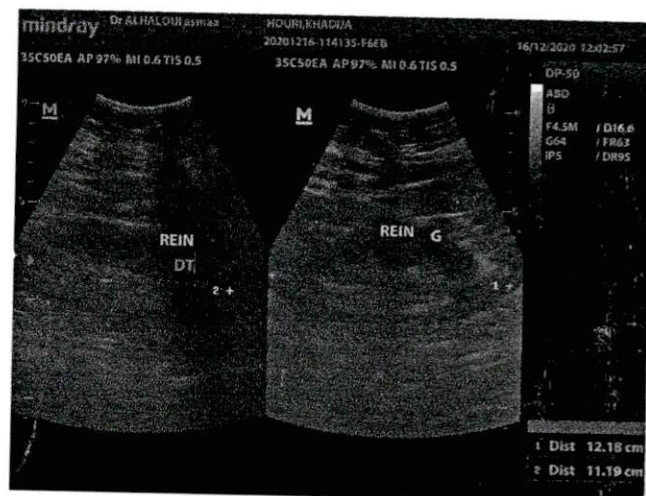
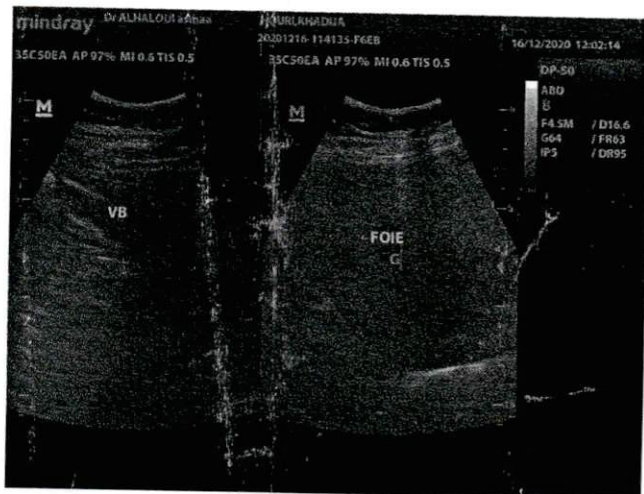
Date examen: 16/12/2020

Equipementt utilisé: DP-50

Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

Signature . (sceau):

Date sign.: