

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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

53366

## Déclaration de Maladie : N° S19-0000477

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11111111 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BARRASSÉ Nourma Date de naissance : 12/12/1971  
Adresse : Rue Ahmed charci Boudel 101, Casablanca 20000  
Tél. : 0668973535 Total des frais engagés : 41286,80

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casa Tél 05 22 20 95 53

Date de consultation : 4/12/2020  
Nom et prénom du malade : Mr FAROUK Abdelkader Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Tumeur aneurysmale de l'artère carotide  
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 : 04/12/2020


Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

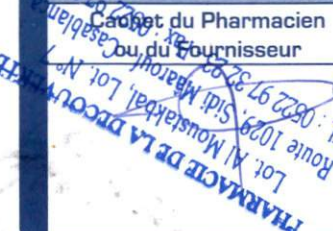





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
4/12/2020	Médecine Générale	3	300	
4/12/20	Orthopédie dentaire	1	100	
4/12/20	Médecine Générale	1	100	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/12/2020	1090

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/12/20	ECHO GENEU + Rx GENEU FIP	800 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

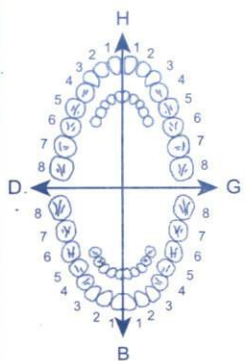
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	4/12/20		B: 120			177,80

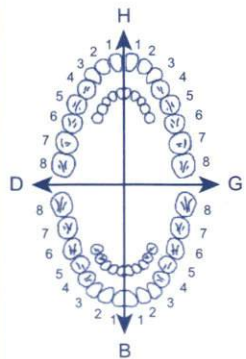
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>			



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

مختص في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le 09/12/2020 في الدار البيضاء

Mr FARRET Abdelkader

Amal 500 mg

1400 x 2 Syntex + 102

- Feldstein Fact 1110

4960 au moment du

4200 Syntex + 102

4200 - Syntex

11960 Syntex + 102

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
RÉS. YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE  
Lot. Al Moustakhal, Lot. N° 7

Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél : 0522 97 32 23 Fax : 0522 97 67 46

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE  
Lot. Al Moustakhal, Lot. N° 7  
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 97 32 23 Fax : 0522 97 67 46



# ANDOL® 500 mg

Comprimés  
Effervescents

Paracétamol

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.

## FORMES PHARMACEUTIQUE :

Ce médicament se présente sous forme de comprimés effervescents, boîte de 16.

## COMPOSITION

La substance active est :

Paracétamol ..... 500 mg

**Excipients :** Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium ..... q.s.p 1 comprimé effervescent.

**Excipients à effet notoire :** Sodium, Aspartame.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGESIQUES et ANTIPYRETIQUES/ANALGESIQUES.

## Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans) : lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

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

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent.

## Mises en garde spéciales

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

## Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre effet indésirable, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, d'abus d'alcool.

• Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

• En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

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

## INTERACTION MÉDICAMENTEUSE ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

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

## Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

### Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant : les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés effervescents par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés effervescents par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans) :

1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au

maximum de 3 g de paracétamol par jour.

En cas de surdosage, consultez immédiatement votre médecin.

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol par jour, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).



PPV(DH) :

14,00

Lot N° :

A ut. av. :

# ANDOL® 500 mg

Comprimés  
Effervescents

Paracétamol

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.

## FORMES PHARMACEUTIQUE :

Ce médicament se présente sous forme de comprimés effervescents, boîte de 16.

## COMPOSITION

La substance active est :

Paracétamol ..... 500 mg

**Excipients :** Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium ..... q.s.p 1 comprimé effervescent.

**Excipients à effet notoire :** Sodium, Aspartame.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGESIQUES et ANTIPYRETIQUES/ANALGESIQUES.

## Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans) : lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

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

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent

## Mises en garde spéciales

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

## Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre effet indésirable, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, d'abus d'alcool.

• Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

• En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

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

## INTERACTION MÉDICAMENTEUSE ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

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

## Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

### Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant : les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés effervescents par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés effervescents par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans) :

1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au

maximum de 3 g de paracétamol par jour.

En cas de douleur persistante, et sur conseil de votre médecin, la dose peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit



PPV(DH) :

14,00

Lot N° :

A ut. av. :

Paracétamol par jour nécessitent un

maximum de 3 g de paracétamol par jour.

En cas de douleur persistante, et sur conseil de votre médecin, la dose peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit

un maximum de 3 g de paracétamol par jour.

En cas de douleur persistante, et sur conseil de votre médecin, la dose peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit

un maximum de 3 g de paracétamol par jour.



Notice: information de l'utilisateur

# Feldene Fast

**20 mg** comprimés orodispersibles

piroxicam

**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Il s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

## Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Feldene et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Feldene
3. Comment utiliser Feldene
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Feldene
6. Contenu de l'emballage et autres informations

### 1. Qu'est-ce que Feldene et dans quel cas est-il utilisé ?

Avant de vous prescrire du Feldene, votre médecin doit évaluer les bénéfices et les risques de son utilisation, en tenant compte de votre état de santé et de vos autres médicaments. Il doit vous expliquer les effets indésirables possibles et vous faire passer périodiquement des examens de contrôle, à la suite desquels il pourra décider si vous devez continuer à le prendre.

Feldene est utilisé pour soulager certains symptômes de l'arthrose et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatoïde). Il ne guérit pas de l'arthrose et vous devrez continuer à le prendre.

LOT. N° :

9 4 4 T 2 4 0 0

UT. AV. :

0 6 / 2 0 2 4

P.P.V. :

4 9 D H 6 0



Si vous avez présenté des symptômes tels que...

# Omiz<sup>®</sup>

Oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélule

## PRESENTATIONS :

- OMIZ<sup>®</sup> 20 mg :** Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules  
**OMIZ<sup>®</sup> 10 mg :** Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules

## COMPOSITION :

- OMIZ<sup>®</sup> 20mg**  
Oméprazole.....20 mg  
Excipients q.s.p.....1 gélule  
Excipient à effet notoire : saccharose

## COMPOSITION :

- OMIZ<sup>®</sup> 10mg**  
Oméprazole.....10 mg  
Excipients q.s.p.....1 gélule  
Excipient à effet notoire : saccharose

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## INDICATIONS :

- **Chez l'adulte :**
  - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale,
  - Ulcère duodénal évolutif,
  - Ulcère gastrique évolutif,
  - Esophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien,
  - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une oesophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,
  - Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,
  - Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-œsophagien,
  - Syndrome de Zollinger-Ellison,
  - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,
  - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
- **Chez l'enfant à partir d'un an :** Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

## MISES EN GARDE / PRECAUTIONS D'EMPLOI :

### Mises en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué chez les patients atteints de galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies héréditaires).

### Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection hépatique. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux), obtenir sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

42,100



## Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le 24/12/2024

M. FARER Abdel Kader

- V.S

- NFI en place

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rég. YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tél: 05 22 20 95 53

LAOUI Mohamed  
Biologiste  
Laboratoire d'analyses médicales ATL  
Rég. YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen Rue Chatou  
Tél: 05 22 25 28 49 - Fax: 05 22 25 28 49  
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 92  
INPE: 093060549 / IF: 40199501

LAOUI Mohamed  
Biologiste  
Laboratoire d'analyses Médicales ATLA  
Tél: 05 22 25 28 49 - Fax: 05 22 25 28 49  
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 92  
INPE: 093060549 / IF: 40199501

المستعجلات : 06 63 60 76 64 : Urgences

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53



# LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale  
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca  
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82  
INP: 093060549  
ICE : 001851292000089  
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

FARES ABDELKADER

Prise en charge N°

FACTURE N° 50397

Facturé le : 04/12/2020

## Analyses :

VITESSE DE SÉDIMENTATION

B 40,00

NUMÉRATION FORMULES SANGUINES

B 80,00

Total analyses : 160,80 Dh

## Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 17,00 Dh

Total <<B>>

120

Soit un montant total :

177,80 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT SOIXANTE DIX SEPT DIRHAMS ET 80 CENTIMES

ALAOUI Mohamed  
Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales ATI  
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila  
N°2 Casablanca  
Tél : +212 (0) 522 25 28 49 - Fax : +212 (0) 522 25 03 82  
INPE : 093060549 / IF : 40199501

**مختبر التحليلات الطبية أطلس**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS**

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie  
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. ZRYOUIL Bouchaib

Prélèvement à : 14:26:3



MONSIEUR FARES ABDELKADER

Dossier N° : 0120452472

du : 04/12/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

**NUMERATION**

GLOBULES BLANCS	<b>6100</b>	/mm <sup>3</sup>	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	<b>5,11</b>	M/mm <sup>3</sup>	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	<b>15,2</b>	g/100ml	(13 à 17)
HÉMATOCRITE	<b>44,5</b>	%	(40 à 52)
V.G. M	<b>87,1</b>	μ <sup>3</sup>	(85 à 95)
T.C.M.H	<b>30,0</b>	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	<b>34,00</b>	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	<b>276,0</b>	Mille/mm <sup>3</sup>	(160 à 350 Mille)

**FORMULE**

P.NEUTROPHILES	<b>76,0 *</b>	%	<b>4636,0</b> /mm <sup>3</sup>	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	<b>2,0</b>	%	<b>122,0</b> /mm <sup>3</sup>	(1 - 4)
P.BASOPHILES	<b>0,0</b>	%	<b>0,0</b> /mm <sup>3</sup>	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	<b>17,0 *</b>	%	<b>1037,0</b> /mm <sup>3</sup>	(20 - 45)
MONOCYTES	<b>5,0</b>	%	<b>305,0</b> /mm <sup>3</sup>	(2 - 8)

Total: 100

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère HEURE	<b>11 *</b>	mm	(4 à 8)
VS 2ème HEURE	<b>30 *</b>	mm	(8 à 20)

0120452472

ALAOUI Mohamed  
Biologiste  
9 Méditerranée Rue Chatila  
28 49 - Fax : 05 22 25 03 82  
Tél : 05 22 25 03 82  
GSM : 06 71 36 28 88  
INPE 0120452472



**Ctre RADIOLOGIE  
ABDELMOUMEN**

**مركز الفحص بالأشعة  
عبد المومن**

Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUA Nadia

الدكتور بنيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

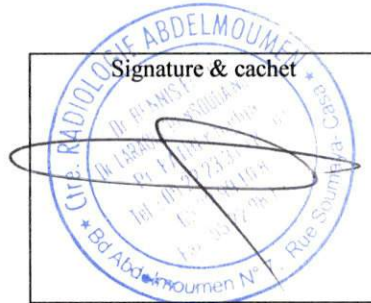
Date : 04/12/2020.....

**Facture N° : 006214/2020**

- Nom patient : Mr. **FARES ABDELKADER**
- Examen(s) réalisé(s) : ECHO GENOU
- RX GENOU F/P
- 
- Net à payer T.T.C : 800 DH
- Arrêter la présente facture a la somme de : HUIT CENT DH
- Mode de règlement : TPE

L'adherent :

Signature & cachet



Bd Abdelmoumen, N° 7 Rue Soumaya,

الهاتف : 05.22.23.31.18/91 - 05.22.98.19.17

شارع عبد المومن، زنقة سمية رقم 7،

Casablanca

الفاكس : 05.22.98.19.17

البريد الإلكتروني : radiologie-ab@menara.ma

الدار البيضاء

Site Web : <http://www.radiologieabdelmoumen.ma>

C.N.S.S. : 8064602 - I.F. : 40289799 - PATENTE N° : 34782741 - ICE : 001699442000043



## Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca

الدار البيضاء

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rés. YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tél: 05 22 20 95 53

M FARAH Abdelkader

Dr Jean Gamba

Echographie du GENOU alt

- aucune ostéopélie  
opérée en 1978

- Douleur au regard Sherrin  
Mouvement  
et...

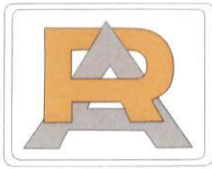
Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tél: 05 22 20 95 53



المستعجلات : 06 63 60 76 64 : Urgences

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53



**Ctre RADIOLOGIE  
ABDELMOUMEN**

**مركز الفحص بالأشعة  
عبد المومن**

Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUA Nadia

الدكتور بنيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

Médecin Traitant : PR BOUCHAIB ZRYOUIL.....

Nom du patient : FARES.ABDELKADER.....

Examen réalisé : RX.GENOU.DT.F+P.+ECHO.GENOU.ET.PM..... Date : .....04/12/2020.....

### COMPTE RENDU

#### RX GENOU DROIT F+P :

- Absence de pincement articulaire fémoro-tibial.
- Absence d'anomalie de densité osseuse cortico-médullaire.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Patella en place
- Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

#### ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT ET DES PARTIES MOLLES DE LA CUISSE

- Discrète infiltration œdémateuse en regard de l'ancienne incision de la face latérale de la cuisse droite, douloureuse au passage de la sonde.
- Absence de collection des parties molles
- Absence de signe échographique de déchirure musculaire.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Intégrité des ligaments latéraux et des tendons sous quadricipital et rotulien.

Confraternellement  
DR F. BENNISS



Bd Abdelmoumen, N° 7 Rue Soumaya,  
Casablanca

الهاتف: 05.22.23.31.18/91 - 05.22.99.10.83

الفاكس: 05.22.98.19.17

البريد الإلكتروني: radiologie-ab@menara.ma

Site Web : http// www.radiologieabdelmoumen.ma

شارع عبد المومن، زنقة سمية رقم 7،  
الدار البيضاء

C.N.S.S. : 8064602 - I.F. : 40289799 - PATENTE N° : 34782741 - ICE : 001699442000043