

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



244027

Déclaration de Maladie : N° P19-0006732

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1053

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : KHIDIOVI Kaaja

Date de naissance : 22/02/1948

Adresse : 342 Bd oued oum Rabii

Tél. : 0662 256446

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2022

Nom et prénom du malade : Khidiovi Khady

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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) :

## 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



# 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

11/11/22 (CJ) 300.00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

11/11/22 245,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

11/11/22 (2) 200.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

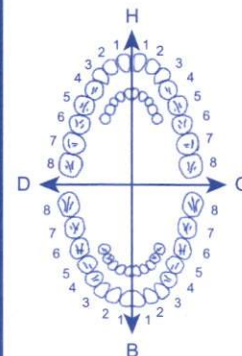
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

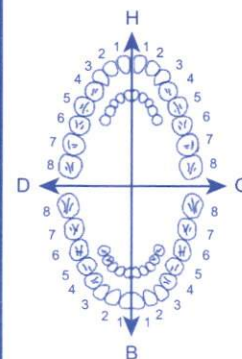
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

*Dr Zineb Berrada*

**Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحدة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي  
وأفراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو  
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات  
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس ينني سالبربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 11/11/2022.....

**KHIDIQUI KHADIJA**

**Radiographie du thorax : Face**

**Syndrome bronchique**

**Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou  
séquelleire**

**Silhouette cardio-vasculaire est normale**

**Culs-de-sac pleuraux sont libres**

**Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.**



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com





*Dr Zineb Berrada*

**Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحدة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكاوت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس، ميني سالتيربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le 11/11/2022

**KHIDIQUI KHADIJA**

24,30 x 6

- **Solumedrol 80mg / 2ml - injectable**  
1 injection en IVD matin pendant 3 jours

29,30

- **Leflox 500**  
1 Comprimé le midi après les repas, pendant 5 jours

20,00

- **Doligrippe - sachet**  
1 sachet matin midi et soir , pendant 5 jours

245,40

صيدلية المنار  
Pharmacie El Manoul  
Dr Najwa Berradi, Oulfa  
320 Bd. Sidi Erradi, Oulfa  
Tél: 05 22 98 28 29

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

# Leflox PHARMA 5<sup>®</sup>

Lévofloxacin

500 mg comprimé pelliculé

LOT : 8121

UT. AV : 04-25

P.P.V : 79 DH 30

**Lisez cette notice avant de prendre ce médicament et des informations importantes**

Vous n'avez pas besoin de la lire. Mais, interrogez votre médecin, ou

ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antibiotiques de la famille des quinolones, fluoroquinolones.

Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> contient une substance active appelée la lévofloxacin. Elle appartient à un groupe de médicaments appelés antibiotiques. La lévofloxacin est un antibiotique de type «quinolone». Elle agit en tuant les bactéries responsables d'infections dans votre organisme.

Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> peut être utilisé pour traiter les infections des :

- Sinus
- Poumons, chez les personnes ayant des problèmes respiratoires chroniques ou une pneumonie.
- Voies urinaires, notamment au niveau de vos reins ou votre vessie.

irréversibles. Il s'agit notamment de douleurs dans les tendons, les muscles et les articulations des membres supérieurs et inférieurs, de difficultés à marcher, de sensations anormales telles que des fourmillements, des picotements, des chatouillements, un engourdissement ou une sensation de brûlure (parasthésies), de troubles sensoriels incluant des troubles de la vue, du goût, de l'odorat et de l'audition, d'une dépression, de troubles de la mémoire, d'une fatigue intense et de troubles sévères du sommeil. Si vous présentez l'un de ces effets indésirables après avoir pris ce médicament, contactez immédiatement votre médecin avant de poursuivre le traitement. Vous déciderez avec votre médecin de la poursuite de votre traitement en envisageant également le recours à un antibiotique d'une autre famille.

**Autres médicaments et Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> 500 mg, comprimé pelliculé :** Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Ceci car Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> peut affecter le mode d'action d'autres médicaments. De même, certains médicaments peuvent influencer sur l'effet de Leflox PHARMA 5<sup>®</sup>.

**En particulier, prévenez votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants car ils peuvent augmenter le risque que vous présentiez des effets indésirables, lorsqu'ils sont pris avec Leflox PHARMA 5<sup>®</sup> :**

- Corticoïdes, parfois appelés stéroïdes, utilisés contre l'inflammation. Vous avez plus de risques de développer une inflammation et/ou une rupture de vos tendons.
- Warfarine, utilisée pour fluidifier le sang. Vous pouvez présenter plus de risques de saignements. Votre médecin vous fera faire des contrôles sanguins réguliers pour vérifier la qualité de la coagulation de votre sang.
- Théophylline, utilisée pour les problèmes respiratoires. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie (convulsions) si vous la prenez avec Leflox PHARMA 5<sup>®</sup>.
- Médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) - utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fenbupène, le kétoprofène, l'indométacine. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie (convulsions) s'ils sont pris avec Leflox PHARMA 5<sup>®</sup>.
- Ciclosporine, utilisée après les transplantations d'organes. Vous pouvez avoir plus de risques de présenter les effets indésirables de la ciclosporine.
- Médicaments connus pour pouvoir modifier le rythme cardiaque. Ceci comprend les médicaments utilisés pour les anomalies du rythme cardiaque (antiarythmiques) tels que quinidine,

**indésirables graves suivants - vous pouvez avoir besoin d'un traitement médical en urgence :**

**Rare (peut toucher jusqu'à 1 personne sur 1 000)**

- Diarrhée liquide pouvant contenir du sang, éventuellement avec des crampes d'estomac et une température élevée. Elle peut être le signe d'un problème intestinal sévère.
- Douleur et inflammation de vos tendons ou ligaments, pouvant entraîner une rupture. Le tendon d'Achille est le plus souvent affecté.
- Crises d'épilepsie (convulsions).
- Impressions visuelles ou auditives non réelles (hallucinations, paranoïa), modification de votre opinion et de vos pensées (réactions psychotiques) avec un risque de pensées suicidaires et de passage à l'acte.

- Sensation de dépression, problèmes mentaux (agitation), rêves anormaux ou cauchemars.

• Éruption généralisée, température du corps élevée, augmentation des taux d'enzymes hépatiques, anomalies des analyses sanguines (éosinophilie), élargissement des ganglions lymphatiques et atteinte d'autres organes du corps (réaction médicamenteuse avec éosinophilie et symptômes systémiques, aussi appelée DRESS ou syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse). Voir aussi la rubrique 2.

- Syndrome associé à une altération de l'excrétion d'eau et à de faibles taux de sodium (syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique (SIADH)).

• Baisse du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) ou baisse du taux de sucre dans le sang entraînant un coma (coma hypoglycémique). Ceci est important pour les personnes diabétiques.

**Très rare (peut toucher jusqu'à 1 personne sur 10 000)**

- Brûlures, picotements, douleur ou engourdissement. Ils peuvent être les signes de ce que l'on appelle une «neuropathie».

**Inconnu (fréquence ne pouvant être estimée au vu des données disponibles)**

• Éruptions cutanées graves, incluant le syndrome de Stevens-Johnson et la nécrolyse épidermique toxique. Elles peuvent se présenter sur le buste sous la forme de taches rougeâtres en forme de cible ou de plaques circulaires comportant souvent des cloques en leur centre, décollement de la peau, ulcérations de la bouche, de la gorge, du nez, des organes génitaux et des yeux, et peuvent être précédées de fièvre et de symptômes pseudo-grippaux. Voir aussi la rubrique 2.

• Perte d'appétit, jaunissement de la peau et des yeux, urines foncées, démangeaisons ou estomac sensible (abdomen). Ce sont



# DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

PPV:20DH00  
PER:08/25  
LOT:1.2733

Granulés pour solution buvable en sachet

- Veillez à lire attentivement de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Si vous avez une question, 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.

## Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Paracétamol.....	500 mg
Acide Ascorbique (Vitamine C) .....	200 mg
Maléate de Phéniramine.....	25 mg

- Composition qualitative en excipients :

Mannitol, acide citrique anhydre, povidone K 30, citrate trimagnésium anhydre, aspartame, arôme fruits rouges, Composition de l'arôme : Substances aromatisantes, Rouge Cochenille A E124, Maltodextrine, Eau, Gomme Arabique E414, Acide Ascorbique E300, Triacétine E1518, Sulfate de sodium E514.

- Excipients à effet notoire :

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

## Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe® granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES MÉDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION, DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve,
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,
- Des éternuements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

## Posologie

Réservez à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

- Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau, froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

- Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

- Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/mn), l'intervalle entre 2 prises sera d'au moins 8 heures.

## Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, dans les cas suivants :

- Enfant de moins de 15 ans,
- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,
- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),
- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,
- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire décelée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

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

Effets indésirables



NOT

SOL  
lyophilisé  
SO  
lyophilisé  
fém

ON



ON

laitiers, car il peut contenir des traces de ces laitiers. SOLUMEDROL contient du lactose hydraté fabriqué à partir du lait de vache, administré par voie intrathécale et épidurale. Les réactions de coagulation ou de traitement agulant en cours, en cas d'injection musculaire.

Le médicament est généralement déconseillé en association avec l'aspirine (acide acétylsalicylique) à fortes doses (« Autres médicaments et SOLUMEDROL, en solution pour usage parentéral »).

IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN les médicaments et précautions

P.P.V. : 24,30

P.P.V. : 24,30

Après lecture de cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la

Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur nuire, même si les signes de leur maladie sont les mêmes que les vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Après lecture de cette notice ?

Que vous que SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral et dans quels cas est-il utilisé ? Les informations à connaître avant d'utiliser SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral ?

Comment utiliser SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral ? Quels sont les effets indésirables éventuels ? Comment conserver SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral ? Contenu de l'emballage et autres informations.

CE QUE SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral ET DANS QUELS CAS IL EST UTILISÉ ?

Indication thérapeutique : CORTICOIDES A USAGE NON ASSOCIÉS code ATC : H02AB04. Le médicament est un corticoïde.

Il est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour ses effets anti-inflammatoires.

LES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE IL FAUT UTILISER SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral ?

Ne jamais utiliser SOLUMEDROL, lyophilisé et solution pour usage parentéral :  
- En cas de maladies virales en évolution (hépatites A, B, C, herpès, varicelle, zona),  
- En cas de troubles mentaux non traités,  
- En cas de traitement par des vaccins vivants ou vivants atténués en cas de traitement par des corticoïdes posologiques supérieures à 10 mg/j d'équivalent (ou > 2 mg/kg/j chez l'enfant ou > 20 mg/j chez l'adulte) pendant plus de 7 jours consécutifs et pour les « bolus » de corticoïdes (à l'exception des voies inhalées et locales), et pendant tout traitement par l'un des corticoïdes : risque de réaction vaccinale généralisée éventuellement fatale.

Si vous êtes allergique à l'hémisuccinate de sodium ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la notice.

Si vous êtes allergique ou suspectez une allergie au lactose, à l'un de ses constituants ou à d'autres

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

SOLUMEDROL contient des protéines de lait de vache. Si vous êtes allergique ou pensez être allergique au lait de vache, vous ne devez pas recevoir ce médicament car il peut contenir des traces de protéines du lait de vache. Des réactions allergiques graves ont eu lieu chez des patients allergiques au lait de vache.

#### AVANT LE TRAITEMENT

Prévenez votre médecin en cas de :

- allergie,
- vaccination récente,
- ulcère digestif, maladies du colon, intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin,
- diabète,
- hypertension artérielle, insuffisance cardiaque congestive ou facteurs de risque cardiovasculaire,
- infection (notamment antécédents de tuberculose) ou en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou du sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- insuffisance hépatique,
- insuffisance rénale,
- sclérodémie (également connue sous le nom de sclérodémie systémique, une maladie auto-immune), car le risque d'une complication grave appelée crise rénale sclérodémique peut être augmenté.
- ostéoporose,
- myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- troubles convulsifs,
- stress inhabituel,
- maladie de Cushing,
- hypothyroïdie,
- herpès oculaire,
- phéochromocytome (tumeur généralement bénigne caractérisée par une production excessive d'hormones pouvant notamment provoquer une hypertension artérielle).

#### PENDANT LE TRAITEMENT

Prévenez votre médecin en cas d'apparition de :

- symptômes psychologiques ou psychiatriques en particulier en cas de suspicion de dépression ou d'idées suicidaires,
- manifestations cutanées (sarcome de Kaposi),
- troubles oculaires,
- troubles du rythme cardiaque,
- troubles musculaires,
- et en cas d'utilisation de l'aspirine ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel et une supplémentation en potassium.

Casablanca 11/11/2022

# FACTURE

A la suite de la consultation du 11/11/2022 de MME KHIDIQUI  
KHADIJA  
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :

ACTE :

MONTANT

RADIO THORAX

200.00DH

Merci de votre confiance

Dr. Zineb BERADA  
Pneumologue  
22, Bd. Yacoub El Mahjour  
Res. Espace Yacoub El Mahjour  
Tél: 06 22 98 12 19 Casablanca