

# 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.

## 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




**Déclaration de Maladie**  
**M22- 0007893**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12A Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 148015  
 Nom & Prénom : ZOUIN KADA  
 Date de naissance : 15/07/50  
 Adresse : 72, RUE DE ROSE CASABLANCA  
 Tél. : 0667417088 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : ...../...../.....  
 Nom et prénom du malade : SEBBAHI DALIKA Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....  
 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 : 03/02/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
19/1/23	C2		4000H
02/2/2023	C2		Crat

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/23	254,20
	02/2/23	646,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/01/23	Radiographie	5000H
	28/02/23	Radiographie	19200H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

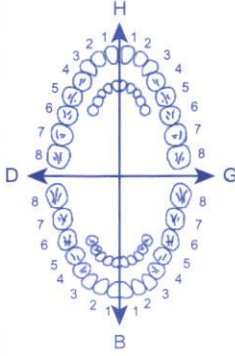
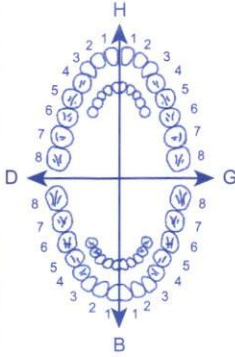
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الفحص بالأشعة دزب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS , ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 25/01/2023

FACTURE : 00537/2023

NOM ET PRENOM : SEBBANI MALIKA

TYPE EXAMEN : RX DES DEUX GENOUX F+DFP 30° et 60°

MONTANT : 500 DH

CINQ CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 05 22 86 01 25 / 86 10 68  
Tél: 06 61 20 33 31

المحمول : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



# الفحص بالأشعة درب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME  
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM  
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 25/01/2023

PATIENT : SEBBANI MALIKA  
MEDECIN TRAITANT : PR BENYAHYA EL OUARDA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX DES DEUX GENOUX F+DFP 30° et 60°**

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>  
Login : 88615 Mot de Passe : 55658

### RESULTAT :

Déminéralisation osseuse diffuse.

Gonarthrose fémoro-tibiale débutante en effet on note un pincement discret modéré des interlignes fémoro-tibiaux internes de façon bilatérale.

Les interlignes fémoro-patellaires sont conservés de façon bilatérale.

Les rotules sont de morphologie normale bien centrée et les trochlées sont bien creusées.

Pas de signe en faveur d'ostéochondrite condylienne.

Pas de corps étranger inter-condylien.

Confraternellement  
DR HAMDOUNE

CABINET D'IMAGERIE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. H. HAMDOUNE Mustapha  
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25 - 05 22 86 09 10 72 57 9

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنححي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 19 JAN 2023 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Sebbani Naliky

faire Rx 2 genoux

→ face  
→ Antérolatérales

30°  
60°

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLE  
Dr. E. BENYAHYA  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
Tél: 05 22 86 21 93 - INPE 0910725

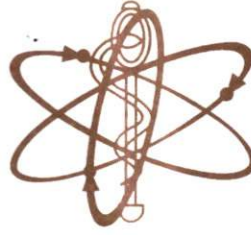
Professeur E. BENYAHYA  
RHUMATOLOGUE  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
4ème Etage N° 405 - Casablanca  
Tél: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2301280012**

**Mme Malika SEBBANI**

Demande N° 2301280012  
Date de l'examen : 28-01-2023  
Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B

Total des B : 1460

TOTAL DOSSIER : 1920 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent vingt dirhams DH





Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنجيحي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 19 JAN 2023 : الدار البيضاء في :

M. Sebani Malik

Mme SEBBANI Malika  
25-02-1956  
2301280012

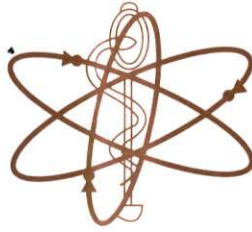


Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input checked="" type="checkbox"/>	CHOLESTEF
<input type="checkbox"/>	VS	<input checked="" type="checkbox"/>	T.G
<input type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNAn
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input checked="" type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input checked="" type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input checked="" type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L'ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input checked="" type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input checked="" type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input checked="" type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input checked="" type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



Mme Malika SEBBANI  
Né(e) le : 25-02-1956  
Dossier N° : 2301280012  
Date de l'examen : 28-01-2023  
Prélevé le : 28-01-2023 09:23 en externe  
Edité le : 31-01-2023

DR : EL OUARDA BENYAHYA  
Adresse : angle abdelmoumen et bd anoual

Page 1 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

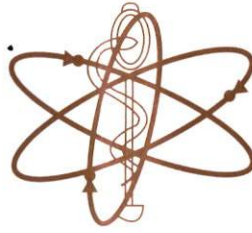
				11-03-2022
Leucocytes [AC]	11.90	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	5.80
Hématies [AC]	4.26	millions/ $\mu$ l	(3.80-5.80)	4.32
Hémoglobine [AC]	12.5	grs/dL	(11.5-16.0)	13.0
Hématocrite [AC]	37.9	%	(37.0-47.0)	39.1
VGM [AC]	89.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	91.0
TCMH [AC]	29.4	pg	(27.0-32.0)	30.2
CCMH [AC]	33.0	g/dl	(32.0-36.0)	33.3
RDW [AC]	14.3	%	(11.0-16.0)	15.2
Polynucléaires Neutrophiles :	43.0	%		44.5
Soit:	5.12	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00-7.50)	2.58
Polynucléaires Eosinophiles :	3.3	%		3.3
Soit:	0.39	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.50)	0.19
Polynucléaires Basophiles :	1.0	%		0.4
Soit:	0.12	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	48.4	%		48.0
Soit:	5.76	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00-4.00)	2.78
Monocytes :	4.3	%		3.8
Soit:	0.51	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20-1.00)	0.22
Plaquettes [AC]	294		(150-500)	286

## BIOCHIMIE SANGUINE

				11-03-2022
<b>Glycémie à jeun</b> [AC]	0.95	g/l	(0.74-1.09)	1.00
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.27	mmol/l	(4.11-6.05)	
				11-03-2022
<b>Urée</b> [AC]	0.37	g/l	(0.17-0.49)	0.28
(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	6.16	mmol/l	(2.76-8.08)	
				11-03-2022
<b>Créatinine</b> [AC]	8.5	mg/l	(5.0-9.0)	6.8
(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	75.2	$\mu$ mol/l	(44.3-79.7)	

Confidentialité  
Fekak





Mme Malika SEBBANI

Né(e) le : 25-02-1956

Dossier N° : 2301280012

Date de l'examen : 28-01-2023

Prélevé le : 28-01-2023 09:23 en externe

Edité le : 31-01-2023

DR : EL OUARDA BENYAHYA

Adresse : angle abdelmoumen et bd anoual

Page 2 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## Acide Urique [AC]

(Colorimétrie enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)

39 mg/l (24-57)  
232.1 µmol/l (142.8-339.2)

24-10-2019

50

## Cholestérol total [AC]

(Colorimétrie Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

1.88 g/l (<2.00)  
4.86 mmol/l (<5.17)

11-03-2022

1.79

## Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

1.19 g/l (<1.50)  
1.34 mmol/l (<1.70)

11-03-2022

0.86

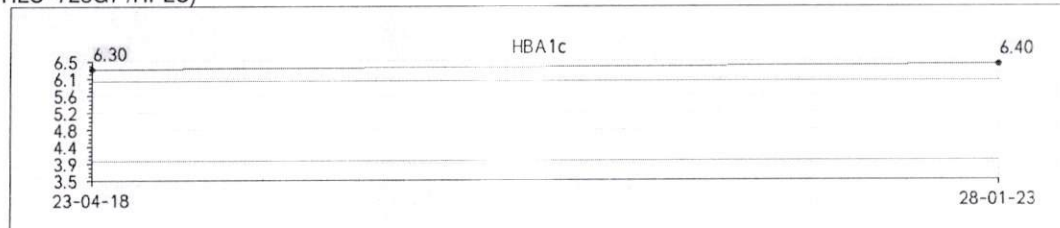
## HBA1c [AC]

(Automate HLC-723G7 /HPLC)

6.4 % (4.0-6.0)

23-04-2018

6.3



## Ferritine [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

99.4 ng/mL (13.0-150.0)

24-10-2019

115.8

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

## Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

99 mg/l (88-102)  
2.47 mmol/l (2.20-2.54)

24-10-2019

99

## ENZYMLOGIE

## Transaminases GOT (ASAT) [AC]

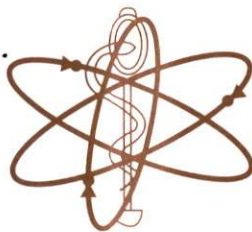
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

10 UI/L (<32)

11-03-2022

22





Mme Malika SEBBANI

Né(e) le : 25-02-1956

Dossier N° : 2301280012

Date de l'examen : 28-01-2023

Prélevé le : 28-01-2023 09:23 en externe

Edité le : 31-01-2023

DR : EL OUARDA BENYAHYA

Adresse : angle abdelmoumen et bd anoual

Page 3 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

**Transaminases GPT (ALAT)** [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

9 UI/L

(<33)

18

**Phosphatase alcaline (PAL)** [AC]

(Colorimétrique IFCC Cobas 6000® Roche)

80 UI/L

(35-104)

### VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

61.2 nmol/l

(>75.0)

24.5 ng/ml

(>30.0)

### BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

**TSHus** [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

0.75 µUI/ml

(0.27-4.20)

11-03-2022

0.46

COFRAC  
CONFIRMATION  
Fédération Française  
de Biologie Médicale



Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام والعمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابي

Casablanca, le : 19 JAN 2023 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom :

Sebbani Nalika ep

95,10

Arhflex Roll

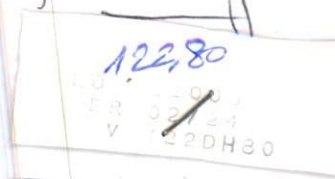


10pp 30T x10pp

124,80

20 Cocoon

صيدلية مولاي إدريس 1er  
Pharmacie My Idriss 1er  
Mme. Sbair Idriss 1er  
60bis Bd Mohammed VI 20405  
Tél: 0522 86 21 93



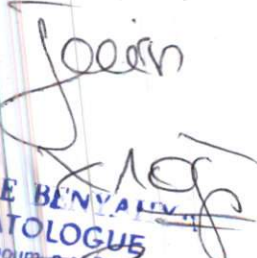
10pp 1T à Joëlle

36,40

30 Kopred

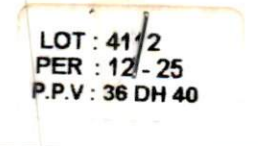


Professeur E BENYAHYA  
RHUMATOLOGUE  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405  
Tél.: 0522 86 21 93



25,10

10pp 1/2T à Joëlle



Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

02 FEB 2023

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء في

Nom, Prénom : ..... Sebbaoui Nadjia

49.60 x 2

Duine

LAB 12 semaines

x 3 Mois

83.00 x 3

Cercarglex

99.00 x 3

lept

x 3 Mois

Magnus

645.20

lept

x 3 Mois

E. BENYAHYA  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
Etage N° 405 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 51 75 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



# Magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES, SANS SEL ET SANS GLUTEN

## COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine marine  
Soit un apport en magnésium élément de  
Vitamine B<sub>6</sub>

## PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement des muscles et des différentes phases du métabolisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B<sub>6</sub> couvre les besoins quotidiens en magnésium dans

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle, chez l'adulte, l'adolescent et en cas de régime alimentaire restrictif
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent

## CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par jour, à avaler, en buvant un verre d'eau.

## PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés

Boîte de 45 comprimés

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.



Laboratoires JUVA SANTÉ  
8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
Importé par PROMOSER  
Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES  
JUVA SANTÉ



Gélules  
Voie orale

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

**À base d'actifs naturels**

**forte**

Deva  
Pharmaceutique

## FORME ET PRESENTATIONS

Gélules : Boîte de 15 - Boîte de 30 - Boîte de 60

## COMPOSITION

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Beta cyclodextrine; Extrait Gingembre (Zingiber officinale); Vitamine D3 (Cholécalciférol); Vitamine C (Acide ascorbique); polysorbate.

	Par 2 gélules	AJR*
Extrait Curcuma longa titré et standardisé Curcumine*	équilibre nerveux	
Extrait Gingembre (Zingiber officinale)		
Vitamine D		
Vitamine C		

(\*) : Principal principe actif extrait du Curcuma longa

## PROPRIETES

**CurcuFlex® forte** est à base d'actifs naturels qui contribuent à l'équilibre nerveux et à l'inconfort articulaire, musculaire, digestif et nerveux.

**CurcuFlex® forte** est une association synergique de deux standards en actifs : Extrait Curcuma Longa (Curcumine) et contribuent au maintien d'articulations souples permettant de limiter l'usure du cartilage. Ces actifs aident aussi à soulager et contribuer à un bon équilibre nerveux.

**CurcuFlex® forte** contient aussi de la vitamine D qui contribue au maintien d'un fonctionnement normal des muscles et de la vitamine C qui favorise une bonne fonction du cartilage et des vaisseaux sanguins.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

À avaler avec un grand verre d'eau.

Phase d'attaque : 1 gélule 2 fois par jour

Phase d'entretien : 1 gélule par jour

La posologie peut être modifiée selon les recommandations de votre médecin ou pharmacien

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ne pas utiliser chez les personnes présentant une hypersensibilité à l'un des composants du produit

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec

Ne pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Complément alimentaire. N'est pas médicament.

Autorisation Ministère de la santé : DA20181805316DMP/20UCAv1

Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Deva  
Pharmaceutique  
146-147 Zone industrielle Titi Mellil, Casablanca

Code : AC



## دسكير قوي 100 000 وحدة دولية،

محلول للهربس، عليه 3 أمولات.

كوليكالسيوم (فيتامين D3).

- يرجى قراءة هذه النشرة بالكامل قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة.
- يجب عليكم دائماً تناول هذا الدواء باتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو حسب إرشادات الطبيب أو الصيدلي.
  - احتفظوا بهذه النشرة قد تحتاجون لقراءتها مرة أخرى.
  - تناولوا دسكير قوي للحصول على المزيد من النضاج والمعلومات.
  - إذا أحسستم بأي آثار جانبية أو إذا لاحظتم آثاراً أخرى غير مدرجة في هذه النشرة، تحدثوا إلى الطبيب أو الصيدلي.
  - يجب الاتصال بالطبيب إذا لم تتعروا بأي تحسن ينكر.

### محتويات النشرة :

1. ماهو دسكير قوي ومتى يتم استعماله ؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دسكير قوي ؟
3. كيفية استعمال دسكير قوي ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
5. كيفية حفظ دسكير قوي
6. معلومات إضافية

### 1. ماهو دسكير قوي ومتى يتم استعماله ؟

**الصف الدواء، العلاج:**

الفيتمانيات.

**دواعي الاستعمال:**

يستعمل دسكير قوي 100 000 وحدة دولية للعلاج الأولي لنقص الفيتمين (د)

### 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دسكير قوي ؟

**لا تستخدموا هذا الدواء:**

• إذا كنتم تتعانون من الحساسية للكوليكالسيوم أو لأي سواغ آخر من سواغات الدواء .انظر الفقرة ( 6 )

• إذا كنتم تحت سن 18 سنة من العمر .

• إذا كان لديكم فرط كالسيوم الدم (زيادة الكالسيوم في الدم) و / أو

إذا كان لديكم فرط كالسيوم البول (زيادة الكالسيوم في البول).

• إذا كنتم تتعانون من شبه قصور الغدة الجنب درقية (اضطراب في صليّة استقلاب هرمون الغدة الجنب درقية)، لأن الحاجة للفيتمين (د) قد تنخفض خلال فترات الحساسية الطبيعية للفيتمين (د).

في هذه الحالة، هناك خطر ظهور أعراض الجرعة الزائدة المزمن. مشتقات الفيتمين (د) تكون موجودة في هذه الحالات.

• إذا كان لديكم استعداد لتكون حصوات الكلى التي تحتوي على الكالسيوم.

• إذا كان لديكم فرط الفيتمين (د).

**تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال :**

• إذا كانت لديكم اضطرابات في إفراز الكالسيوم والفوسفات في البول،

• إذا كنتم تتعانون بمشتقات البنزوديازيبين (التي تستخدم لتخفيف إفراز البول).

• عند المرضى المعقّنين لأنهم قد يتعرضون لخطر زيادة الكالسيوم في الدم وزيادة الكالسيوم في البول،

• إذا كنتم تتعانون من مرض الساركرويد بالنظر إلى مخاطر تحول فيتمين (د) إلى مستقلبه النشط. في هذه الحالة، فيتم من الضروري مراقبة نسبة الكالسيوم في الدم وفي البول.

من الضروري مراقبة تأثير الدواء على عملية استقلاب الكالسيوم والفوسفات عند المرضى الذين يعانون من الفشل الكلوي.

يجب أن تؤخذ بعين الاعتبار نسبة الفيتمين (د) عند استعمال الأدوية التي تحتوي على هذا الفيتمين.

إن الإستعمال الإضافي للفيتمين (د) أو الكالسيوم يجب أن يتم تحت إشراف طبي. في هذه الحالة، يجب فحص مستوى الكالسيوم في الدم والبول.

في حالة العلاج لفترات طويلة، و من أجل التحكم في مستويات الكالسيوم في الدم والبول ووظيفة الكلى، من المستحسن قياس الكالسيوم في الدم.

هناك مراقبة ذات أهمية خاصة عند كبار السن الذين يتلقون العلاج بواسطة الكليوكسيدات القلبية (التي تستخدم لتخفيف وظيفة القلب) أو مدرات البول (التي تستخدم لتخفيف إفراز البول).

في حالة ظهور زيادة الكالسيوم الدم أو علامات الفشل الكلوي، ينبغي تخفيض الجرعة أو وقفها. من الضروري خفض الجرعات أو وقف العلاج مؤقتاً إذا تجاوزت نسبة الكالسيوم في البول 7.5 ملمول/24 ساعة (300 مل/24 ساعة).

**تفاعلات الدواء :**

**التفاعل مع الأدوية الأخرى :**

**Notice :**  
**Information de l'utilisateur**  
**D-CURE FORTE 100.000 U.I.,**  
**solution buvable en ampoule, boîtes de 3.**  
**Cholécalférol (Vitamine D 3).**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies par votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous

**QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?**

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?**

**N'utilisez pas D-CURE FORTE :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

**Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :**

**Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :**

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de sarcoidose compte tenu du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de surveiller la calcémie et la calciurie.

Il y a lieu de surveiller l'effet sur le métabolisme calcique et phosphorique chez les patients souffrant d'insuffisance rénale traités avec D-CURE FORTE.

Si d'autres médicaments contenant de la vitamine D sont prescrits, la dose de vitamine D contenue dans D-CURE FORTE doit être prise en considération. L'administration supplémentaire de vitamine D ou de calcium ne peut se faire que sous surveillance médicale. Dans ces cas, les taux de calcium dans le sang et dans les urines doivent être contrôlés.

En cas de traitement prolongé avec D-CURE FORTE, il est recommandé de contrôler les taux de calcium dans le sang et les urines ainsi que la fonction rénale par dosage de la créatinine sérique. La surveillance est particulièrement importante chez les personnes âgées recevant un traitement concomitant par glycosides cardiaques (utilisés pour stimuler la fonction cardiaque) ou diurétiques (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire). En cas d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) ou de hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines), il est recommandé de suspendre le traitement.

~~PPV: 49,60 DH~~  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

~~PPV: 49,60 DH~~  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025