

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



166388

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0021438

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2616 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KANA SAID Date de naissance :

Adresse : PANORAMA Block N° 21 IMT BARNOUSSE

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EYAME Keda  
Diabétologie - Nutrition diététique  
Oncopneumologie  
Echographie - ECG  
Imm. 1, GHOP Appl. 3, Hay Al Azhar  
Madinat Samih - Casablanca  
0622 74 93 16 / 06 78 23 18 28

Date de consultation : 02/06/23

Nom et prénom du malade : KANA SAID Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur musculaire (spasme)

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 : Fait Le : 02/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

DR. EYAME Keda  
Diabétologie - Nutrition diététique  
Oncopneumologie  
Echographie - ECG  
Imm. 1, GHOP Appl. 3, Hay Al Azhar  
Madinat Samih - Casablanca  
0622 74 93 16 / 06 78 23 18 28



# 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
02/06/23	Cure	1	170,00	
19/06/23	Cure	1	6,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSINI Tél 05 76 60 31 20640 Ahl Loughlam M. Tranche 2 Rés. Panorama Mag. 1 Bld	02/06/23	174,30
PHARMACIE HASSINI Tél 05 76 60 31 20640 Ahl Loughlam M. Tranche 2 Rés. Panorama Mag. 1 Bld	19/06/23	194,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/23	1403	177,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

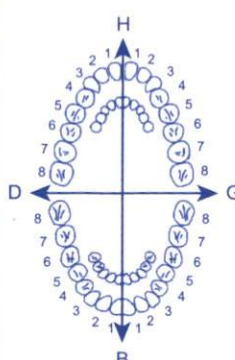
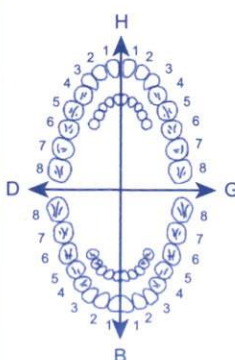
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Dr Eyame Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fès

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG



دكتور رضا أيام

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

19/06/17

الدار البيضاء، في:

KAM

MAD

97.60 x 2



No - cel



195.20

h non  
(2 - m)



Tél. : 06 73 23 18 28 - Fixe : 0522 74 63 16

عمارة GH 09 1 شقة رقم 3 الطابق السفلي  
حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي البيضاء

74.10

7/ Qdcs

60

1 -

0 - 0

(7) Cājny

**DR. EYAME Reda**  
Diabétologue - Nutritionniste  
Endocrinologue  
0522 74 63 16 / 06 73 23 18 98  
Imm: 1 - GH: 06 - App: 3 - HCG  
Mokkati Benroussi - Carablanca  
May Al Athar



CG  
14/11



**Dr Eyame Reda**

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fès

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG



**دكتور رضا أيام**

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, le : 02/06/19 :الدار البيضاء، في:



21.00

4/

In Dophr

100

h can

79.00

4/

DR. EYAME Reda  
Diabétologie - Nutrition diabétique  
Omnipraticien - ECG  
Imm. 1, GH 09 1, Méditerranée, Casablanca  
0522 74 63 16 / 06 73 23 18 28

Can Saline

CSM

Tél. : 06 73 23 18 28 - Fixe : 0522 74 63 16

عمارة GH 09 1 شقة رقم 3 الطابق السفلي  
حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي البيضاء

# INDOPHARM®

Indométacine

## Composition :

### Voie orale :

- Gélules dosées à 25 mg
- Indométacine ..... 25 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 gélule

### Voie rectale :

- Suppositoires dosés à 50 mg
- Indométacine ..... 50 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 suppositoire
- Suppositoires dosés à 100 mg
- Indométacine ..... 100 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 suppositoire

## Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des indoliques, doué de propriétés antalgiques et antipyrétiques. Indopharm® est un inhibiteur de la synthèse des prostaglandines. Il possède une activité inhibitrice sur l'agrégation plaquettaire.

## Indications :

- Polyarthrite rhumatoïde
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tous les syndromes inflammatoires : gynécologiques, odontostomatologiques, orthopédiques et des suites opératoires.

## Contre-indications :

- Enfant en bas âge
- Femme enceinte ou en période d'allaitement
- Ulcères gastro-duodénaux
- Allergies aux indolés et aux salicylés
- Précautions en cas de traitement anticoagulant

## Posologie :

### Voie orale

25 mg 3 fois par jour en général jusqu'à un maximum de 150 à 200 mg par jour en doses fractionnées

### Voie rectale :

- Suppositoires :
- Suppositoires :

## Présentation :

Indopharm® gélule

- Boîte de 30 gélules

Indopharm® suppositoire

- Boîte de 10 suppositoires
- Boîte de 10 suppositoires

Ne pas dépasser la dose

nt extérieur.

# CARBOLINE®

## Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blister.

## Composition par comprimé:

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose Stabilisant: Cellulose microcristalline, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants : Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.

## Propriétés traditionnellement reconnues des principaux composants:

### Charbon végétal

Le charbon végétal est obtenu par carbonisation; un procédé permet ensuite de créer tout un réseau de pores qui augmente considérablement la surface spécifique d'adsorption du charbon. Il constitue, ainsi, le plus puissant adsorbant d'origine naturelle, actuellement connu. Le charbon végétal progresse dans le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales

### Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

## Conseils d'utilisation:

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés  
Ne pas dépasser 4 comprimés

## Précautions d'emploi

Se conformer aux conseils d'usage  
Conserver à l'abri de l'humidité  
A utiliser dans le cadre d'un régime

Ce produit est pas un médicament mais un complément alimentaire

Date de fabrication /  
A consommer de préférence  
Best before end of  
Lot n° / Batch n°:

Expiration date:  
IPHADERM  
D102R  
Lot:  
02-2026  
Ut Av:  
PPC: 79.00 DH  
CARBOLINE CP 30

à utiliser dès les premiers désagréments

Contre-indiquée chez les jeunes enfants.

Fabriqué par les L.A.

FRANCE

Importation et distribution : IPHADERM: 6, rue Ibnou Khalilane - Quartier Palmier - CASABLANCA

Par conséquent, avant que vous ne commenciez à prendre

• Vous perdez beaucoup de poids sans raison ou si vous avez  
des problèmes à avaler.

• Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.  
*(Indigestions avec écoulements de la bouche)*

que vous prenez.

Vous informez votre médecin de tous les autres médicaments  
que vous prenez.

Si vous êtes enceinte ou suspectez d'être enceinte, évitez d'utiliser ce produit.

• Vous devez évaluer un examen sanguin spécifique

EDDES 40 MG n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur :

**SOUHAITES OU GENANTS.** Si c'est le cas, vous ne devez pas pointer ou des verébres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez pris plus de OEDS 40 mg que prescrit par votre médecin, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

peut affecter jusqu'à une  
nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit  
pas recommandé. Ne pas donner de médicament aux enfants  
de moins de 17 ans ou de 10 kg  
ou moins de 12 ans et moins de 10 kg

14. SI VOUS AVEZ ARRÊTÉ DE PRENDRE ODES 40 mg vous avez couru le risque de perdre :

**INTERACTIONS :** Prenez ou utilisez d'autres médicaments  
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament  
à votre pharmacien.  
Conditions de conservation et de délivrance

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le

Ne prenez aucun médicament au jour-le-jour ou avec les ordures mélangées. Demandez à votre pharmacien d'identifier les médicaments en cours d'usage ainsi que les médicaments (utilisés dans le traitement des infections fongiques) :

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole

prenez l'un des médicaments suivants :

- érythromycine, une acétélation
- fluconazole, une infection
- itraconazole, une infection
- posaconazole, une infection
- voriconazole, une infection

phénytine (utilisé dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la  
phénytine, une surveillance par votre médecin sera  
nécessaire.

© 2006 Blackwell Publishing Ltd  
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

100

somnolence.

and affecter jusqu'à une

ou faciliter la survenue

...dans le sang. Celle-ci peut  
...sissements et des crampes.

pour le...  
pour affecter l'infant et est  
pouche.

estimation au soleil.

(peut affecter jusqu'à une

neanmoins  
entraînant une insuffisance  
satisfaisante

Stevens-Johnson, necrolyse

disponibles).

entz l'un de ces syndromes.

sanguis sapientie  
 de magnitudine  
 in ecclesia

and some

**Attention avec l'usage :**

perdez beaucoup de poids sans raison ou si vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.

soins de première ligne ou persistante, car l'azéle a été associé à une faible augmentation de s'infectieuses.

il l'acide gastrique.  
devez effectuer un examen sanguin spécifique

la salud y la seguridad de los ciudadanos.

ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous prenez des corticoïdes (qui augmentent le risque d'ostéoporose).

... possible, car vous devriez peut-être arrêter votre  
... par OEDS 40mg. N'oubliez pas de mentionner  
... tout autre effet néfaste, comme une douleur dans vos

er un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit  
mandé. Ne pas donner ce médicament aux enfants  
de 1 an ou < 10 kg.

un syndrome de malabsorption du glucose et du fructose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies rares).

SNOLLO :

certains médicaments et certains aliments peuvent avoir un effet sur OEDS 40 MG. devez pas prendre OEDS 40 MG si vous prenez un

un des médicaments suivants :

ne relaxant musculaire) ;  
toïne (utilisé dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la  
ne, une surveillance par votre médecin serait

100





#### Associations déconseillées :

- Fibrates : risque majeur d'effets indésirables à type de rhabdomyolyse.
- Jus de pamplemousse : augmentation considérable des concentrations plasmatiques de l'hypolipémiant, avec risque de survenue d'effets indésirables, notamment musculaires. Il est recommandé de déconseiller au patient la consommation de jus de pamplemousse pendant le traitement par simvastatine.

#### Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Anticoagulants oraux : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique. Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral.
- Verapamil : risque majeur d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).

#### Précaution d'emploi :

Ne pas dépasser la posologie de 20 mg/j de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.

- Amiodarone : risque majeur d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant). Ne pas dépasser la posologie de 20 mg/j de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
- Erythromycine, clarithromycine : risque majeur d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant). Surveillance clinique et adaptation de la posologie de l'hypocholestérolémiant ou utilisation d'une autre statine.
- Ciclosporine : risque majeur d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant). Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant.

Par ailleurs : il n'a pas été observé d'interaction significative avec le propranolol et la digoxine lors d'études effectuées chez le volontaire sain.

#### GRASSEUR ET ALLAITEMENT

##### Grossesse :

Les études chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu. En effet, à ce jour, les substances responsables de malformations dans l'espèce humaine se sont révélées tératogènes chez l'animal au cours d'études bien conduites sur deux espèces. Il n'existe pas actuellement de données pertinentes ou en nombre suffisant pour évaluer un éventuel effet malformatif ou fœtotoxique de la simvastatine lorsqu'elle est administrée pendant la grossesse. Il n'y a pas d'indication à la prescription d'inhibiteurs de l'HMG CoA-reductase au cours de la grossesse. Le traitement doit être arrêté lors de la découverte d'une grossesse survenue en cours de traitement. L'athérosclérose est un processus chronique, l'arrêt de l'hypocholestérolémiant durant la grossesse a peu d'impact sur le risque à long terme associé à l'hypercholestérolémie primaire.

##### Allaitement :

En raison de l'absence de données sur le passage de la simvastatine dans le lait maternel, le traitement par NOCOL est contre-indiqué pendant l'allaitement.

#### CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Quelques cas de surdosage ont été rapportés. La dose maximale rapportée a été de 450 mg ; aucun patient n'a présenté de symptômes spécifiques et tous les patients ont guéri sans séquelles.

Des mesures thérapeutiques générales seront prises en cas de surdosage.

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

NOCOL à base de simvastatine, est prescrit en association avec le régime, en monoprise, de préférence le soir, indifféremment avant, pendant ou après le repas.

- *Hypercholestérolémie modérée (cholestérol total  $\geq 2,5$  g/l, soit 6,5 mmol/l, et  $< 3$  g/l, soit 7,8 mmol/l, après régime) :*

La dose initiale est de 5 mg par jour. La posologie d'entretien sera adaptée en fonction de l'évolution de la cholestérolémie, et en tenant compte de la présence de facteurs de risque associés et/ou d'une insuffisance coronaire.

- *Hypercholestérolémie sévère (cholestérol total  $\geq 3$  g/l, soit 7,8 mmol/l, après régime) ou résistant à une thérapeutique antérieure :*

La dose initiale est de 10 mg par jour. La dose d'entretien sera adaptée ultérieurement en fonction de l'évolution biologique et du contexte clinique.

- *Insuffisance coronaire avérée et hypercholestérolémie modérée à sévère :*

La dose initiale recommandée est de 20 mg par jour. La posologie d'entretien sera adaptée ultérieurement en fonction de l'évolution de la cholestérolémie, l'objectif thérapeutique étant d'obtenir un cholestérol total  $\leq 2$  g/l, soit 5,2 mmol/l.

Dans l'étude 4S, la dose de 20 mg a permis un contrôle satisfaisant de la majorité des patients.

La posologie journalière maximale est habituellement de 40 mg.

Chez les patients présentant une hypercholestérolémie sévère non corrigée par 40 mg et un risque cardiovasculaire élevé (ce qui inclut les hypercholestérolémies familiales homozygotes), la posologie pourra exceptionnellement être augmentée à 80 mg par jour.

#### Patients recevant un traitement immunosuppresseur concomitant :

La posologie maximale recommandée est de 10 mg/jour.

#### Insuffisance rénale :

- L'élimination par voie rénale de la simvastatine étant minime, aucun ajustement de la dose n'est à prévoir chez les malades atteints d'insuffisance rénale modérée.

- Chez les patients ayant une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine  $< 30$  ml/min), le traitement sera initié prudemment, s'il s'avère nécessaire. Des posologies supérieures à 10 mg/jour doivent être envisagées avec précaution.

**Traitements associés :** la simvastatine est efficace seule ou en association avec les chélateurs des acides biliaires.

#### EFFETS INDÉSIRABLES

Les effets indésirables cliniques sont rares et pour la plupart, bénins et transitoires : douleurs abdominales, flatulence, nausée, vomissements, dyspepsie, diarrhée ou constipation, asthénie et céphalées.

Dans l'étude HPS, les taux d'arrêts de traitement dus à des effets secondaires ont été comparables chez les patients traités par Simvastatine (4,8 %) et chez ceux traités par le placebo (5,1 %).

L'incidence des myopathies a été  $< 0,1$  % chez les patients traités par Simvastatine. Des transaminases élevées ( $> 3$  fois la valeur supérieure de la normale confirmée par une seconde analyse) sont survenues chez 0,21 % ( $n = 21$ ) des patients traités par Simvastatine comparé à 0,09 % ( $n = 9$ ) des patients traités par placebo. Plus rarement, des atteintes musculaires (à type de crampes, myalgies) ont été rapportées, parfois associées à une rhabdomyolyse. Des cas isolés ou exceptionnels de dermatomyosite ont été rapportés avec la simvastatine. Des cas de tendinopathies, parfois compliqués de rupture, ont été très rarement rapportés.

Ont également été observés :

- prurit, bouffées vasomotrices
- hépatite, ictère, pancréatite
- manifestation d'hypersensibilité
- paresthésie, neuropathie périphérique
- alopecie.

Les effets indésirables biologiques :

- l'élévation de l'ASAT et/ou de l'ALAT
- des élévations isolées des gamma-GT
- l'élévation de la CPK musculaire

#### Précautions particulières de

NOCOL doit être conservé à un

Tableau A

92160

...e, arthralgie, urticaire ;

...ques est nécessaire ;

C - PHAR

... Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)

... 28 630 Mohammedia - Maroc.

**Dr Eyame Reda**

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fès

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG



**دكتور رضا أيام**

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

02/06/13 ..... الدار البيضاء، في:

KAWA SAID

1/ GAZ. , HbA1c

*(Faint, illegible text, possibly a signature or stamp)*

**DR. EYAME Reda**

Diabétologie - Nutrition diabétique

Omnipraticien

Echographie - ECG

Imm. 1, GH 09, 4001, 3, Maroc Azhar

Madinet Ben Mousa - Casablanca

0522 74 63 18 / 06 73 23 18 28

Tél. : 06 73 23 18 28 - Fixe : 0522 74 63 16

عمارة 1 GH 09 شقة رقم 3 الطابق السفلي  
حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي البيضاء



**Facture/Honoraires**

ICE: 001591621000046

Casablanca, le 19/06/2023

Dossier N° 020623-019 du 02/06/2023

Patient :Mr KANA Said

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	38,10
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	80	101,60
Cholestérol total	30	38,10
<b>Total B</b>	<b>140</b>	<b>177,80</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>		<b>177,80</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Cent soixante-dix-sept dirhams 80 centimes\*\*\*

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction conformément à l'article 91-VI-1° du code Général des Impôts.

093061083

LABORATOIRE ALAZHAR D'ANALYSES MEDICALES

Im. Al Azhar - Casablanca

Tel : 05 22 43 43 47

www.alazhar.ma



Casablanca

Examen du : 02/06/2023

Heure Pvt : 9:49:00

Edité le : 02/06/2023

Mr KANA Said

Code Patient : 18-08839

Age : 56 ans

Réf : 020623-019



## Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,11 g/l	(0,7 - 1,15)	1,03 (15/02/22) 0,99 (13/08/20) 1,05 (05/08/19) 5,50 (15/02/22)
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	5,70 %		
Chez un sujet non Diabétique la valeur usuelle est < 6,4. Interprétation chez le Diabétique: 4 - 6 : Métabolisme moyen et diabétique stabilisé 6 - 8 : Métabolisme équilibré > 8 : Métabolisme mal équilibré et diabétique insuffisamment contrôlé			
Cholestérol total	: 2,24 g/l	(1,55 - 2)	

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

«Votre Bien être est notre Responsabilité»

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr LAHLOU Omar  
Médecin Biologiste  
Immeuble n°4 mag n°9, Bd Ahloughlam 1<sup>re</sup> Tranche  
Tél : 05 22 75 49 87