

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 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

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

N° W21-802057

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 4909	Société : R.A.M.	<i>A71839</i>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : Retraite	
Nom & Prénom : Hassan Hiti			
Date de naissance : 20.02.1959			
Adresse : Residence BEL-AIR villa n°10 Hay jamaâc BOUSICOURA			
Tél. : 06 61 2147 82	Total des frais engagés : 4243,60 DH		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :	 	
Date de consultation : 17/08/2013	Age: 54		
Nom et prénom du malade : Hassan Hiti			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : DP / Racciffo cest typique.			
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **17/08/2013**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Caphet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/03 R	CS+E(6)	100%	30000	DR HABIB EL JAUHARI Dr HABIB EL JAUHARI Immeuble 5, 3ème Etage, El Kadi, Casablanca - GSM: +212 66 10 17 65 37 Signature : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA VILLE N° 2 - Hay El Boudjellal Tunisie - Tel: 6223 20	17/05/83	193,60

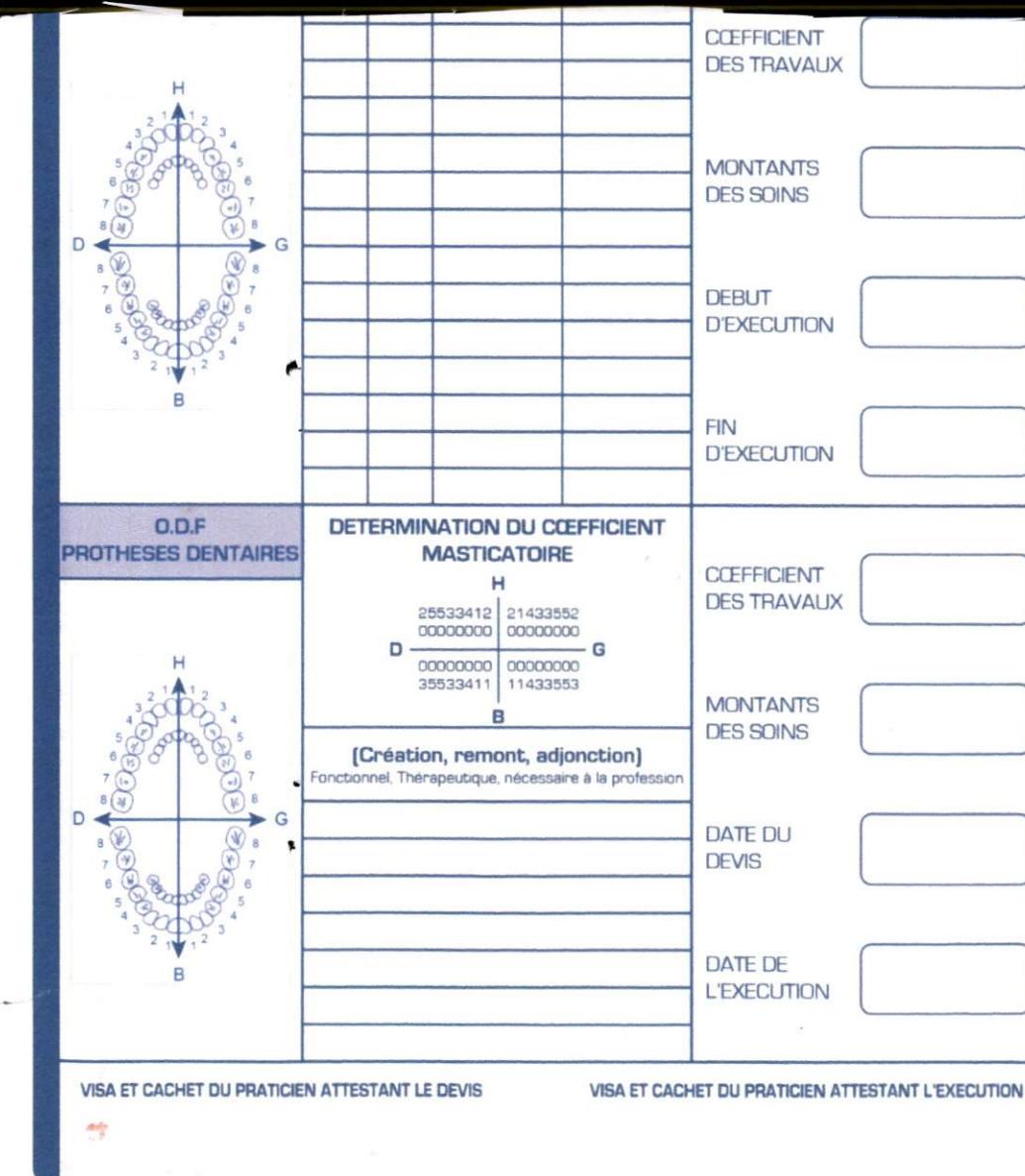
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



Dr EL JAOUHARI

Nom :	HIHI HASSAN	ID :	001
Début du test:	2023/05/17 15:01	Fin du test	2023/05/18 14:15

Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure14Minute

Total Mesures réussies: 75

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour:	135 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 3.5%
Seuil Diastole Jour:	85 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 5.3%
Seuil systole nuit:	120 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 16.7%
Seuil Diastole nuit:	80 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 5.6%

Moy

BP Jour	120.4/75.5mmHg	PP Jour	45.0 mmHg	FC Jour	72.3BPM
BP Nuit	113.7/70.6mmHg	PP Nuit	43.1 mmHg	FC Nuit	61.2BPM

Interprétation

MAPA valide menée sur 75 mesures, objective:

- Profil tensionnel systolo-diastolique satisfaisant.
- Dip nocturne conservé.

Conclusion: Absence d'HIA.



Dr EL JAOUHARI

Nom :	HIHI HASSAN	ID :	001
Début du test:	2023/05/17 15:01	Fin du test	2023/05/18 14:15

Décision Statistique

Mesures réussies/Total: 75/77 (97.4%)

Statistiques BP

Total Mesures :		75						
	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	142.0	18:33	102	09:00	118.8	8.9	1.0	<0.1
Diastole (mmHg)	120.0	18:33	61	07:45	74.3	8.0	0.9	0.1
FC (BPM)	106.0	09:00	54	13:45	69.6	12.8	1.5	0.2
MAP (mmHg)	127.0	18:33	75	07:45	89.0	8.2	0.9	<0.1
PP (mmHg)	66.0	13:30	22	18:33	44.5	--	--	--
Systole> 135/120mmHg		6.7%		Diastole> 85/80mmHg		5.3%		

Mesures de jour: 57

	Max	Heure	Minimum	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	142	18:33	102	09:00	120.4	9.1	1.2	<0.1
Diastole (mmHg)	120	18:33	61	07:45	75.5	8.6	1.1	0.1
FC(BPM)	106	09:00	54	13:45	72.3	12.9	1.7	0.2
Moy (mmHg)	127	18:33	75	07:45	90.5	8.5	1.1	<0.1
PP (mmHg)	66	13:30	22	18:33	45.0	--	--	--
Systole> 135mmHg		3.5%		Diastole> 85mmHg		5.3%		

Mesures de nuit: 18

	Max	Heure	Min	Heure	Moyennes	SD	SE	CV
Systolique (mmHg)	123.0	02:00	105	04:30	113.7	5.6	1.3	<0.1
Diatolique (mmHg)	83.0	00:30	66	02:30	70.6	4.4	1.0	<0.1
FC (BPM)	79.0	00:30	54	06:30	61.2	7.7	1.8	0.1
MAP (mmHg)	95.0	00:30	78	05:30	84.2	4.6	1.1	<0.1
PP (mmHg)	57.0	02:00	34	00:30	43.1	6.6	--	--
Systole> 120mmHg		16.7%		Diastole> 80mmHg		5.6%		

Dr EL JAOUHARI

Nom : HIHI HASSAN

ID : 001

Début du test: 2023/05/17 15:01

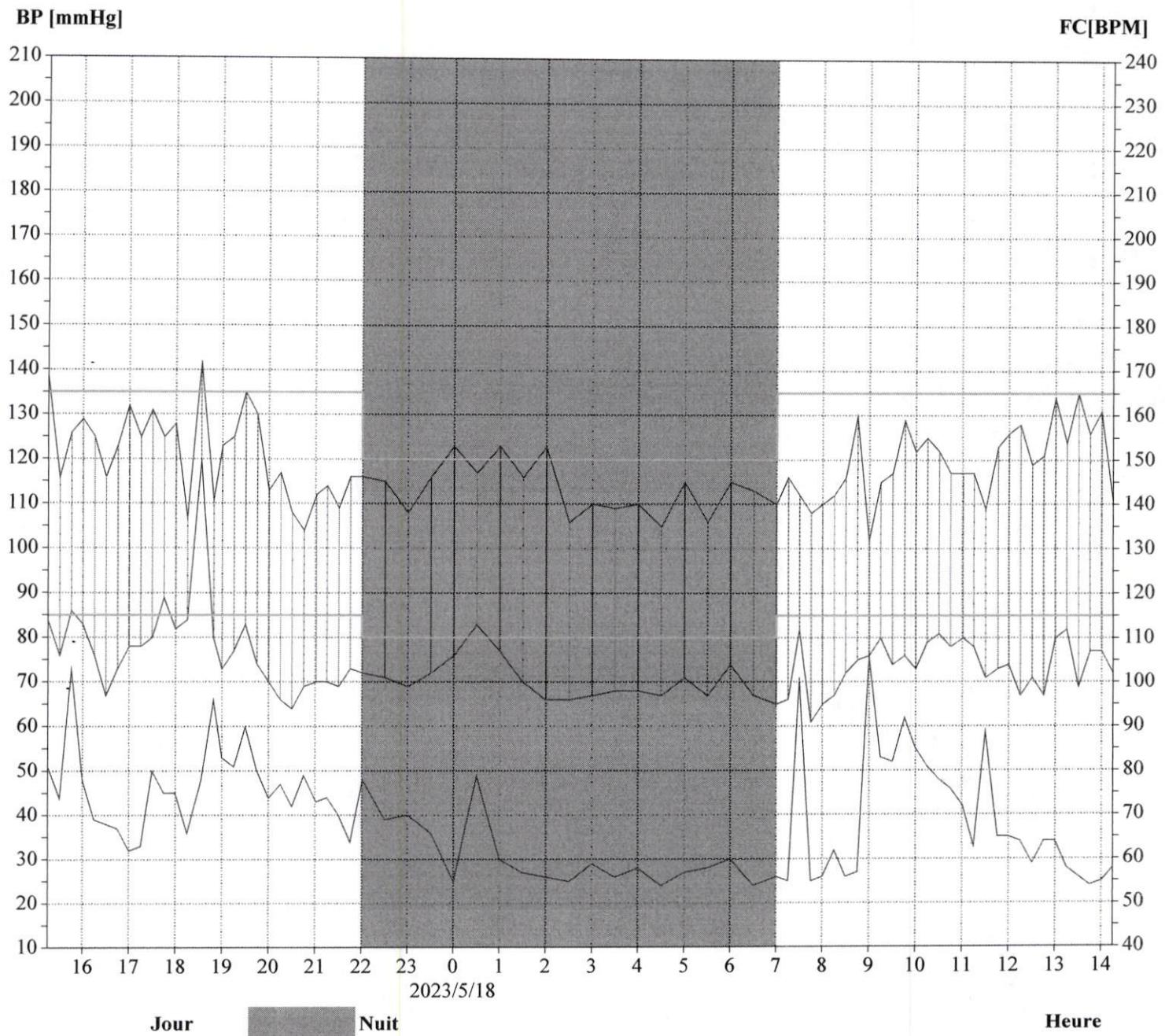
Fin du test

2023/05/18 14:15

Durée:

23Heure14Minute

Tendance BP



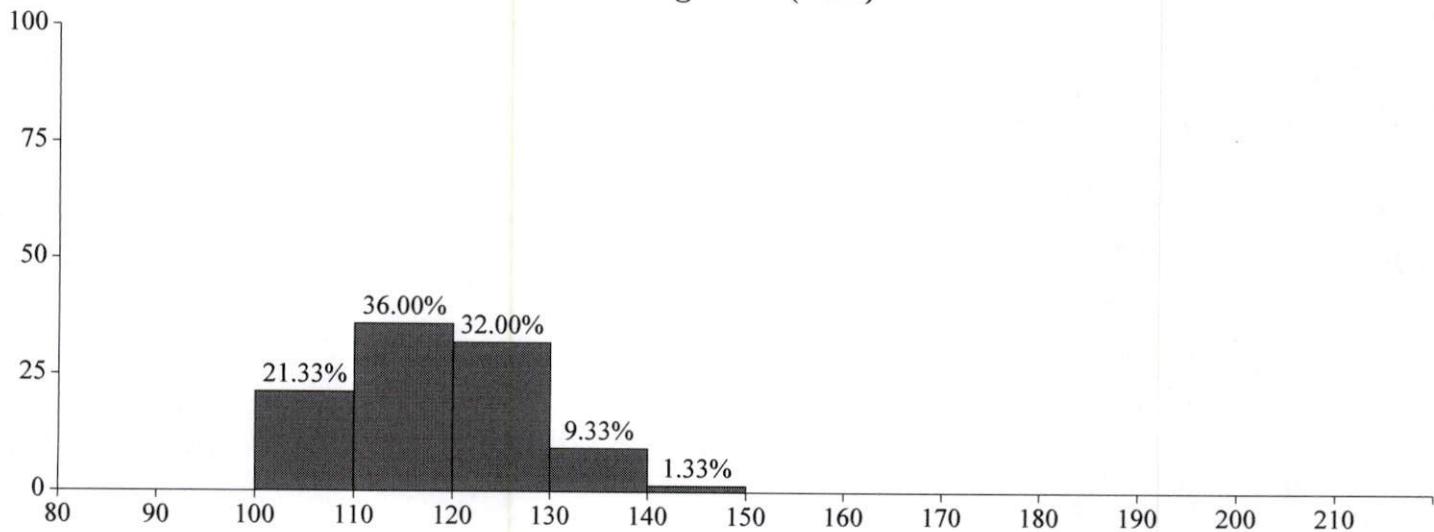
Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim
Imme. 5, 3^eme Etage Appt. 9 Sidi Maalouf
Casablanca - G.P.M: +212 62 39 61 68
& mail: dr.jihane.eljaouhari@gmail.com

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.

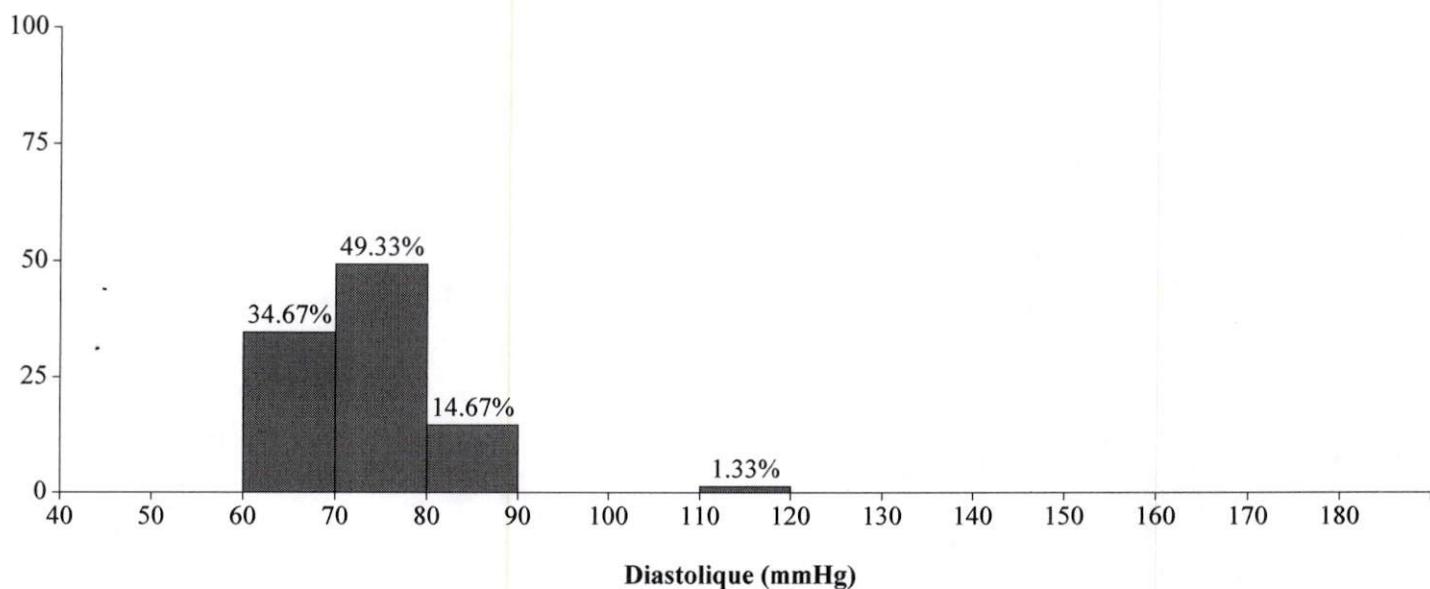
Dr EL JAOUHARI

Nom :	HIHI HASSAN	ID :	001
Début du test:	2023/05/17 15:01	Fin du test	2023/05/18 14:15

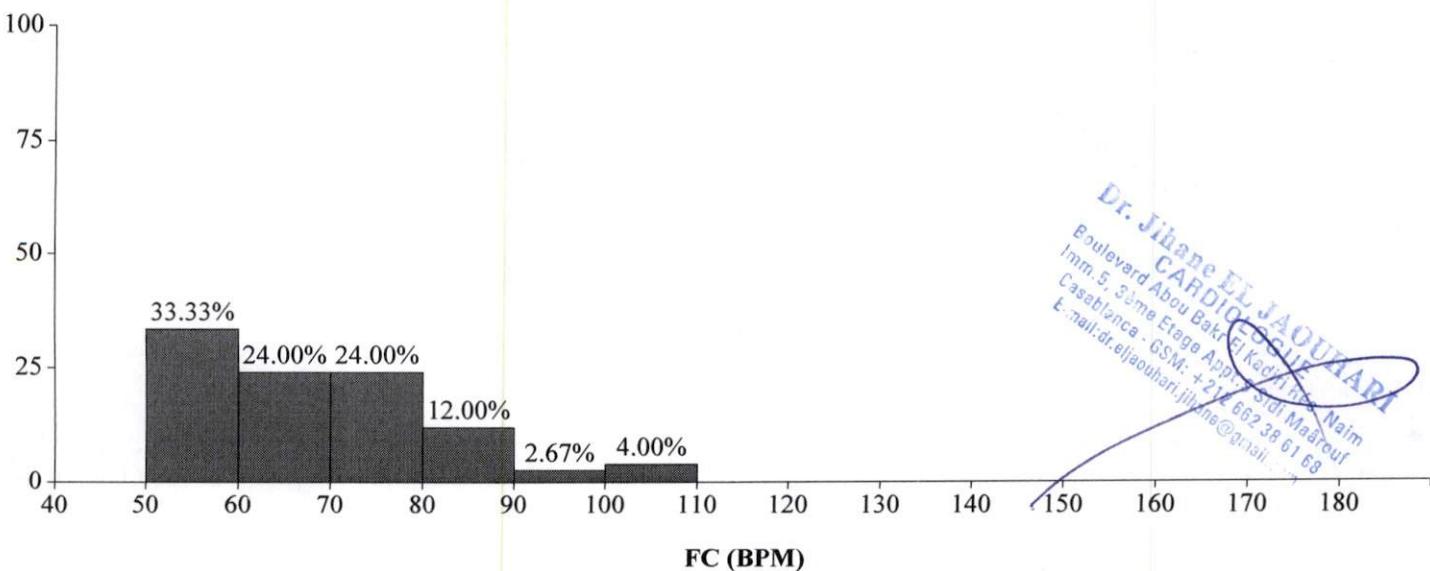
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)



Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE Naim
Boulevard Abu Bakr El Kedira
Imm. 5, 3ème Etage Appartement Maârouf
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Dr EL JAOUHARI

Nom : HIHI HASSAN

ID : 001

Début du test: 2023/05/17 15:01

Fin du test

2023/05/18 14:15

Durée:

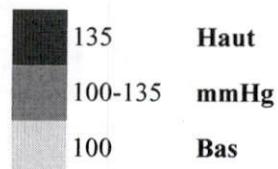
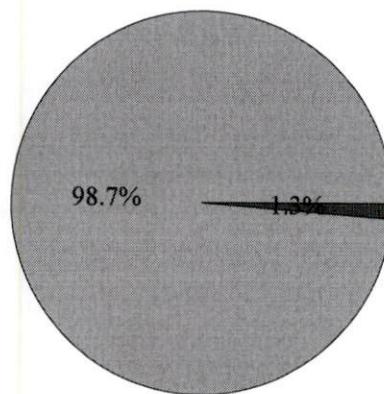
23Heure14Minute

Camembert(Tout)

Max: 142(mmHg)(18:33)

Min: 102(mmHg)(09:00)

Moy: 118.81(mmHg)

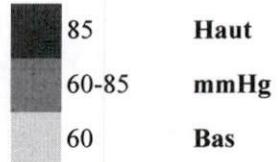
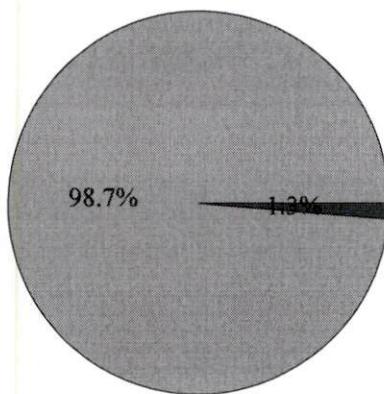


Systole (mmHg)

Max: 120(mmHg)(18:33)

Min: 61(mmHg)(07:45)

Moy: 74.31(mmHg)

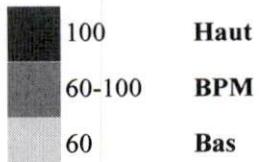
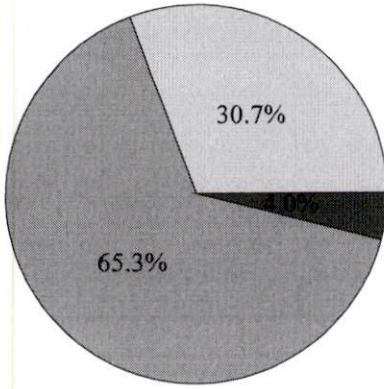


Diastole (mmHg)

Max: 106(BPM)(09:00)

Min: 54(BPM)(13:45)

Moy: 69.60(BPM)



FC (bpm)

Dr EL JAOUHARI

Nom :	HIHI HASSAN	ID :	001
Début du test:	2023/05/17 15:01	Fin du test	2023/05/18 14:15

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/5/17	15:15	139	92	84	55	81	0	
2	2023/5/17	15:30	116	91	76	40	74	0	
3	2023/5/17	15:45	126	99	86	40	103	0	
4	2023/5/17	16:00	129	99	83	46	78	0	
5	2023/5/17	16:15	125	90	76	49	69	0	
6	2023/5/17	16:30	116	81	67	49	68	0	
7	2023/5/17	16:45	123	93	73	50	67	0	
8	2023/5/17	17:00	132	93	78	54	62	0	
9	2023/5/17	17:15	125	93	78	47	63	0	
10	2023/5/17	17:30	131	102	80	51	80	0	
11	2023/5/17	17:45	125	101	89	36	75	0	
12	2023/5/17	18:00	128	95	82	46	75	0	
13	2023/5/17	18:15	107	90	84	23	66	0	
14	2023/5/17	18:33	142	127	120	22	78	0	
15	2023/5/17	18:49	111	91	80	31	96	0	
16	2023/5/17	19:00	123	83	73	50	83	0	
17	2023/5/17	19:15	125	91	77	48	81	0	
18	2023/5/17	19:30	135	96	83	52	90	0	
19	2023/5/17	19:45	130	87	74	56	80	0	
20	2023/5/17	20:00	113	86	70	43	74	0	
21	2023/5/17	20:15	117	83	66	51	77	0	
22	2023/5/17	20:30	108	78	64	44	72	0	
23	2023/5/17	20:45	104	79	69	35	79	0	
24	2023/5/17	21:01	112	84	70	42	73	0	
25	2023/5/17	21:15	114	85	70	44	74	0	
26	2023/5/17	21:30	109	82	69	40	70	0	
27	2023/5/17	21:45	116	88	73	43	64	0	
28	2023/5/17	22:01	116	85	72	44	78	0	
29	2023/5/17	22:30	115	83	71	44	69	0	
30	2023/5/17	23:00	108	83	69	39	70	0	
31	2023/5/17	23:30	116	86	72	44	66	0	
32	2023/5/18	00:00	123	90	76	47	55	0	
33	2023/5/18	00:30	117	95	83	34	79	0	
34	2023/5/18	01:00	123	92	77	46	60	0	
35	2023/5/18	01:30	116	83	70	46	57	0	
36	2023/5/18	02:00	123	87	66	57	56	0	
37	2023/5/18	02:30	106	79	66	40	55	0	
38	2023/5/18	03:00	110	81	67	43	59	0	
39	2023/5/18	03:30	109	81	68	41	56	0	
40	2023/5/18	04:00	110	80	68	42	58	0	
41	2023/5/18	04:30	105	79	67	38	54	0	
42	2023/5/18	05:00	115	85	71	44	57	0	
43	2023/5/18	05:30	106	78	67	39	58	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique

Dr EL JAOUHARI

Nom :	HIHI HASSAN	ID :	001
Début du test:	2023/05/17 15:01	Fin du test	2023/05/18 14:15

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
44	2023/5/18	06:00	115	87	74	41	60	0	
45	2023/5/18	06:30	113	81	67	46	54	0	
46	2023/5/18	07:00	110	79	65	45	56	0	
47	2023/5/18	07:15	116	82	66	50	55	0	
48	2023/5/18	07:30	112	96	82	30	101	0	
49	2023/5/18	07:45	108	75	61	47	55	0	
50	2023/5/18	08:00	110	78	65	45	56	0	
51	2023/5/18	08:15	112	84	67	45	62	0	
52	2023/5/18	08:30	116	86	72	44	56	0	
53	2023/5/18	08:45	130	96	75	55	57	0	
54	2023/5/18	09:00	102	85	76	26	106	0	
55	2023/5/18	09:15	115	92	80	35	83	0	
56	2023/5/18	09:30	117	85	74	43	82	0	
57	2023/5/18	09:46	129	89	76	53	92	0	
58	2023/5/18	10:00	122	88	73	49	85	0	
59	2023/5/18	10:15	125	92	79	46	81	0	
60	2023/5/18	10:30	122	93	81	41	78	0	
61	2023/5/18	10:45	117	89	78	39	76	0	
62	2023/5/18	11:01	117	92	80	37	72	0	
63	2023/5/18	11:15	117	91	78	39	63	0	
64	2023/5/18	11:30	109	83	71	38	89	0	
65	2023/5/18	11:46	123	93	73	50	65	0	
66	2023/5/18	12:00	126	89	74	52	65	0	
67	2023/5/18	12:15	128	93	67	61	64	0	
68	2023/5/18	12:30	119	85	71	48	59	0	
69	2023/5/18	12:45	121	96	67	54	64	0	
70	2023/5/18	13:00	134	102	80	54	64	0	
71	2023/5/18	13:15	124	95	82	42	58	0	
72	2023/5/18	13:30	135	111	69	66	56	0	
73	2023/5/18	13:45	126	97	77	49	54	0	
74	2023/5/18	14:00	131	98	77	54	55	0	
75	2023/5/18	14:15	111	85	72	39	58	0	

Hihi. Hassan
ID:
D-naiss:20-Sep-1957
65ans, Masc

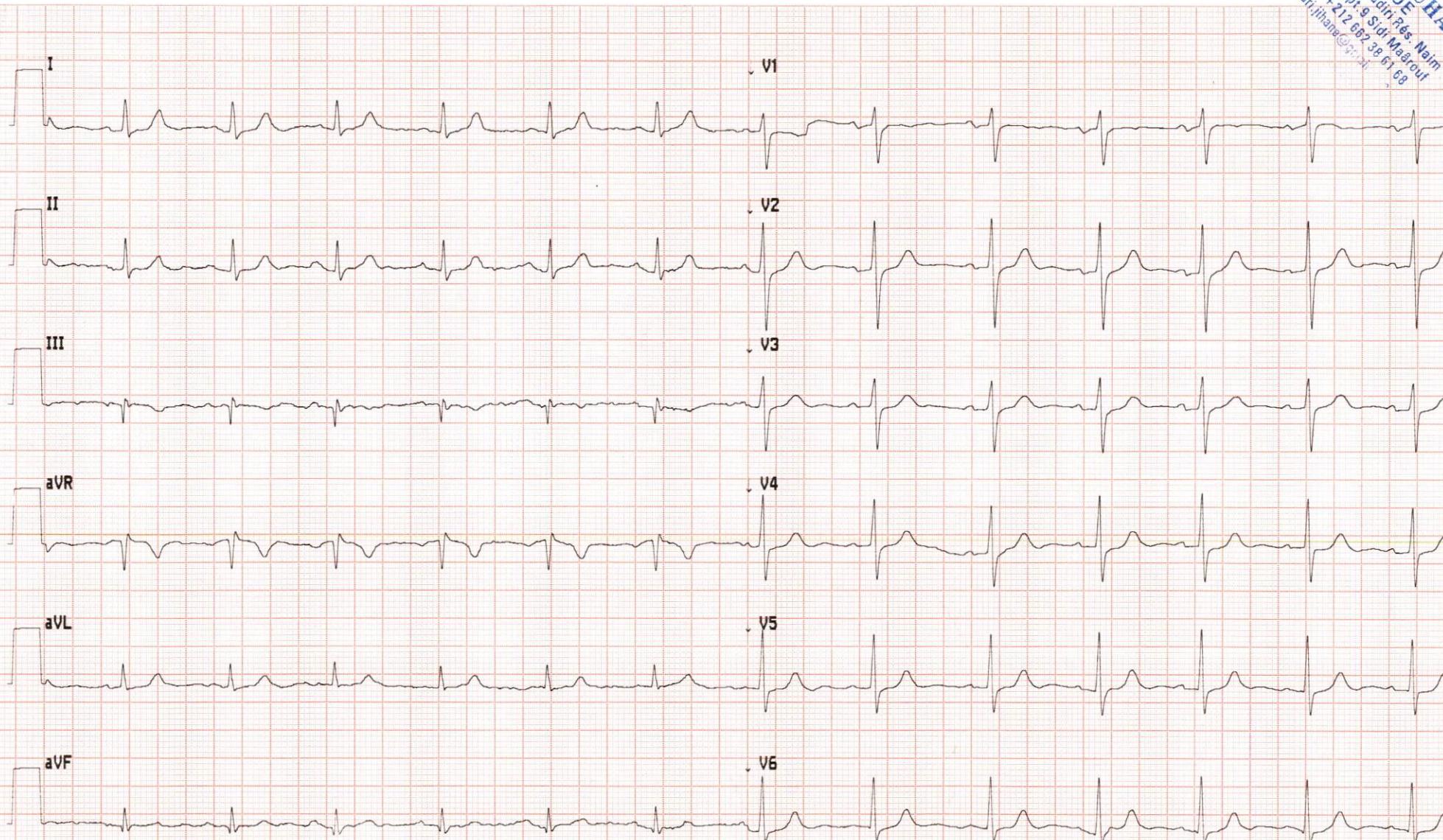
17-Mai-2023 13:33:23

Fréq. Card.: 78 BPM
Int PR: 169 ms
Dur.QRS: 87 ms
QT/QTc: 344/377 ms
Axes P-R-T: 48 18 17

TA: 15u | 7g

- 4J

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kacir, Rés. Naim
Im. 5, 3ème Etage App. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com



Casablanca le 17/05/2023

Compte rendu d'échographie doppler cardiaque :

Mr HIHI HASSAN

VG non dilaté (DTD : 45mm), à parois non hypertrophiées (SIV : 5 mm/ppost /6mm), contractilité globale et segmentaire conservée, de bonne fonction systolique évaluée au SBP à 62%.

Flux mitral type I, pressions de remplissage du VG basses.

VD non dilaté normokinétique, de bonne fonction systolique TAPSE =22mm.

Absence d'HTAP

Massif auriculaire non dilaté, et libre d'échos : SOG =14,7cm², SOD =12cm²

Valves mitrales fines et compliantes.

Valve aortique tricuspidé fine et souple

Aorte thoracique de bon calibre sur les segments analysés :

Anneau =18 mm, sinus de Valsalva =32mm, jonction sino tubulaire=28mm,

Aorte ascendante=31 mm

Absence d'anévrisme ou de défaut septal

Péricarde sec

VCI non dilatée, compliant au collapsus inspiratoire

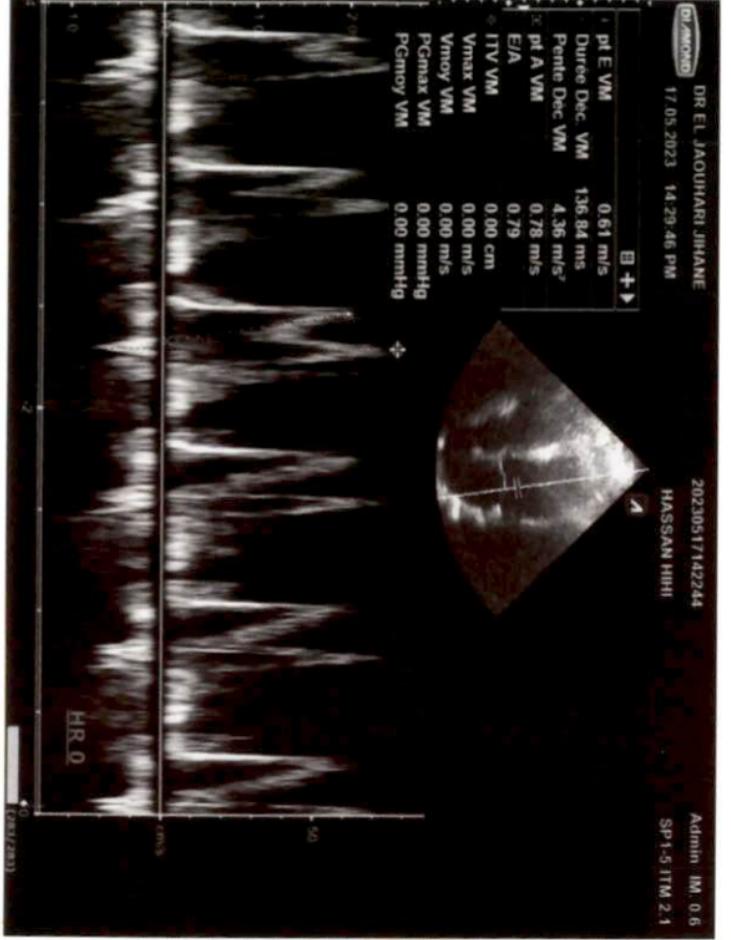
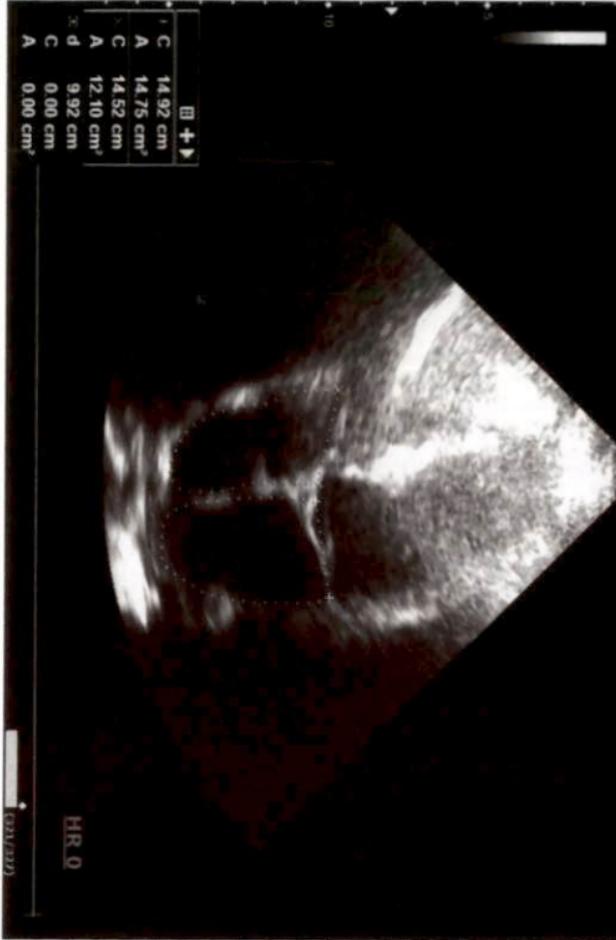
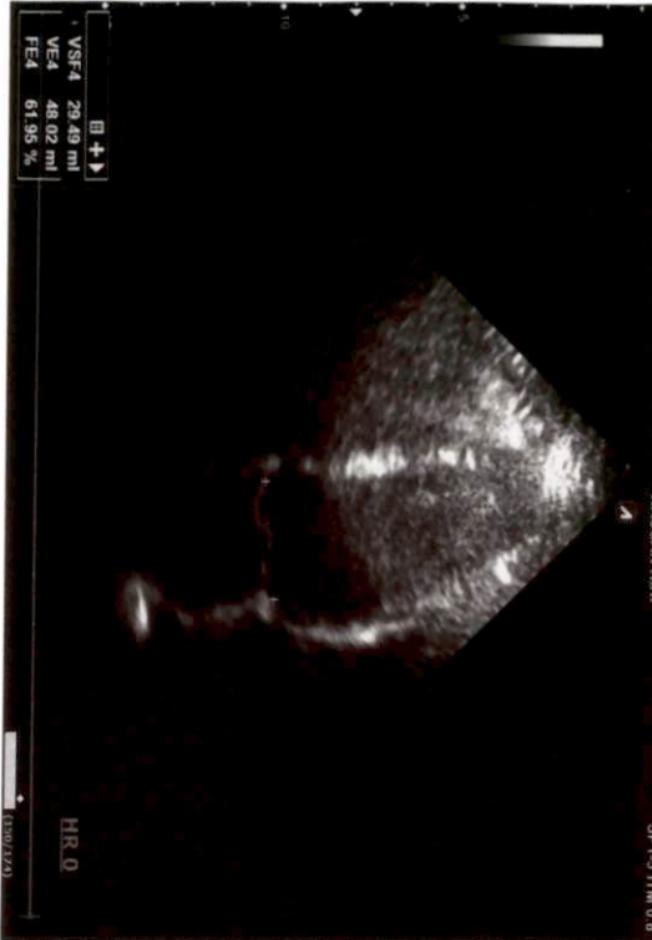
Au total :

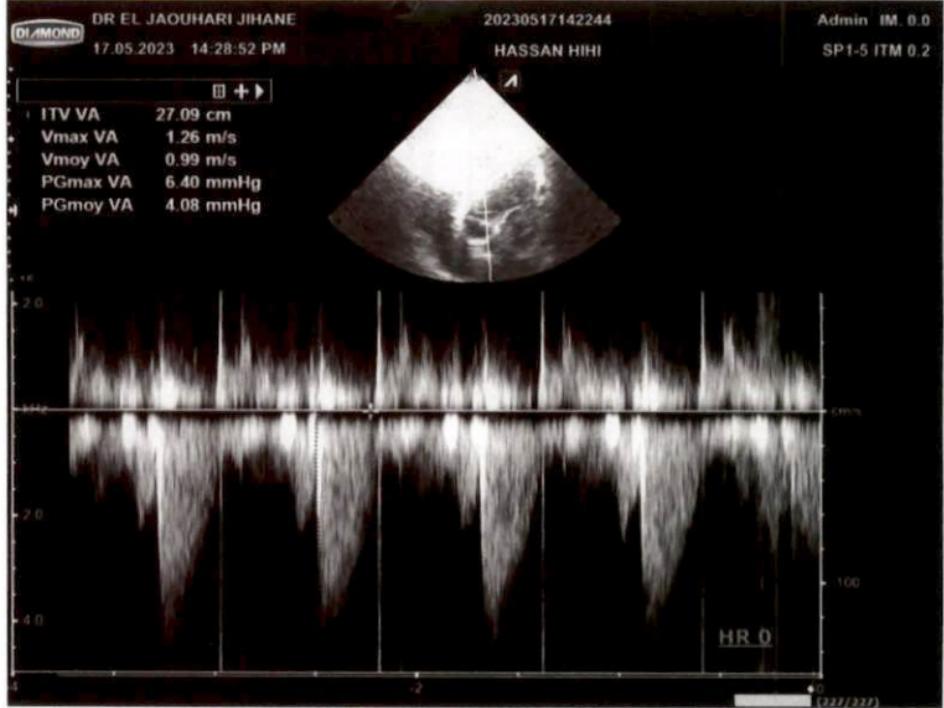
Cavités cardiaques de taille et de fonction systolique préservée, FE=62%

Absence de valvulopathies significatives

Pas d'HTAP

Dr. Jihane EL JAOUHARY
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri N°5, Sidi Maârouf
Immeuble 5, 3^e étage Appart. 9
Casablanca - GSM: +212 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhary.jihane@gmail.com





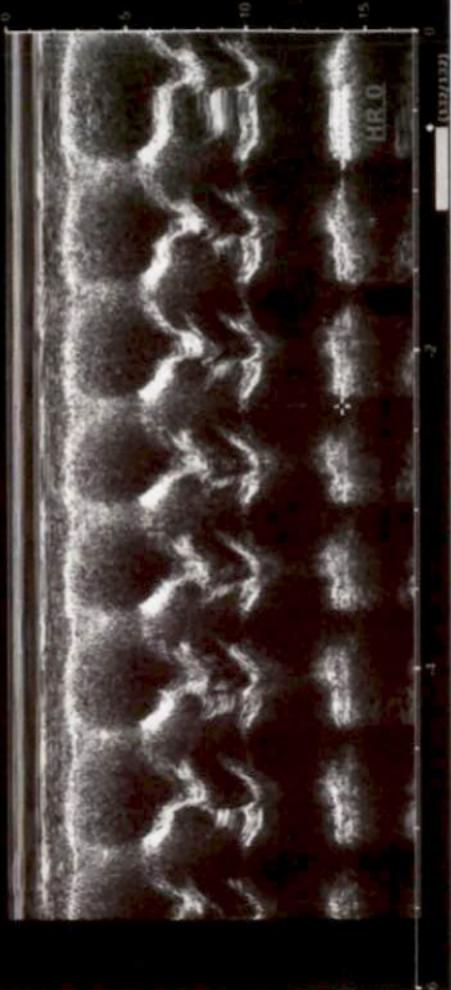
DR EL JAOUHARI JIHANE
17.05.2023 14:26:17 PM



20230517142244
HASSAN HHI

Admin IM: 1.0
SP1-5 ITM: 0.9

■ + ▶	
Dm OG	3.26 cm
Dm AO	4.16 cm
AO/OG	1.28
OG/AO	0.78



Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ❖ Spécialiste en Cardiologie
- ❖ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ❖ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ❖ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ❖ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهرى

- ❖ اختصاصية في أمراض القلب
- ❖ خريجة كلية الطب بالرباط
- ❖ خريجة كلية الطب فيكتور سينكلار بوردو فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ❖ طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط
- ❖ طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 17/05/2023

MIR Hii Hassan.

GAF - HBAIC.

TSHus

PSA

Bilan lipidique complet.

Ionogramme sanguin.

Urea - Creatinine - Clearance créatique.

AST - ALAT

Ac Vtique.

NT - ProBNP

NFS - Ferruhine

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Résidence Naim
Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Imm. 5, 3^{ème} Etage Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com



LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 230500385

BOUSKOURA le 19-05-2023

Mr HIHI Hassan

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Cle
9105	Prélèvement	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0154	Ferritine	B250
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0108	Cholestérol H D L	B50
0109	Cholestérol L D L	B50
0216	Numération formule	B80
0457	NT ProBNP par immunomarquage	B500
0361	PSA	B300
0134	Triglycérides	B60
0164	TSH us	B250
0182	Urée	B30
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca) MDRD (Clairance créatinine estimée) RCT/HDL	B160 B0 00

Total des B : 2050

TOTAL DOSSIER : 2200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cents dirhams s.

Laboratoire BOUSKOURA
D'Analyses Médicales
Impr. Saffi Marhaba APP N° 3 BOUSKOURA
Tel: 0522 01 22 01 / 0662 78 71 87
I.C.E: 00213331300022



مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire BOUSKOURA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 19-05-2023 à 09:40
Code patient : 23050928
Né(e) le : 20-09-1957 (65 ans)



Mr HIHI Hassan
Dossier N° : 23050928
Prescripteur : Dr RL JAOUHARI LALLA
JIHANE

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (BC-5380 MINDRAY)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.94	M/mm ³	(4.30–6.10)
HEMOGLOBINE :	15.0	g/dL	(13.0–18.0)
HEMATOCRITE :	42.5	%	(39.0–53.0)
VGM :	86.0	fL	(77.0–101.0)
TCMH :	30.4	pg	(27.0–34.0)
CCMH :	35.3	g/dL	(31.0–36.0)
LEUCOCYTES :	8 700	/mm ³	(3 800–10 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	53.1	%	
Soit:	4 620	/mm ³	(1 500–7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:	0.8	%	
Soit:	70	/mm ³	(0–600)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.2	%	
Soit:	17.4	/mm ³	(0.0–200.0)
LYMPHOCYTES :	40.5	%	
Soit:	3 524	/mm ³	(1 000–4 400)
MONOCYTES :	5.4	%	
Soit:	470	/mm ³	(<1 100)
PLAQUETTES :	271 000	/mm ³	(150 000–450 000)
	9	µm ³	(6–11)

23050928 – Mr HIHI Hassan

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéines totales (Dosage colorimétrique)	72 186	g/L mmol/L	(66–83) (170–214)
Sodium (Na) (Electrolyte Analyser ISE)	137 137	mEq/L mmol/L	(135–148) (135–148)
Potassium (K) Prélèvement sans garrot <i>Indice d'hémolyse</i>	3.6	mmol/L	(3.5–5.4)
	0 = Absence d'hémolyse		
Chlore (Cl) (Electrolyte Analyser ISE)	105 105	mEq/L mmol/L	(95–110) (95–110)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Méthode Enzymatique)	23 23	mEq/l mmol/L	(22–30) (22–30)
Calcium (Méthode Colorimétrique)	93.8 2.3	mg/L mmol/L	(88.0–105.0) (2.2–2.6)
Glycémie à jeun (Méthode Enzymatique – Colorimétrique)	1.06 5.88	g/L mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)
Hémoglobine glyquée (HbA1c) (HPLC–723 GX TOSOH)	5.9	%	
<i>Variant Hb</i>	Absence de variant d'hémoglobine		

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 %: Intervalle non-diabétique.(Sujet normal)
- < 6,5 %.....: Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 %.....: Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 %.....: Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 %.....: Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Urée (Méthode Enzymatique – Cinétique)	0.29 4.83	g/L mmol/L	(0.20–0.50) (3.33–8.33)
Créatinine (Méthode Cinétique de Jaffé)	12.1 107.1	mg/L μmol/L	(7.0–13.0) (61.9–115.0)



مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire BOUSKOURA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

23050928 – Mr HIHI Hassan

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance: 64 mL/min (>60)
(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

Acide Urique 48.1 mg/L (5.0–70.0)
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique) 286 µmol/L (30–417)

Transaminases GPT (ALAT) 19 UI/L (0–35)
(Méthode Enzymatique – Cinétique)

Transaminases GOT (ASAT) (RC) 16 UI/L (0–40)
(Méthode Enzymatique – Cinétique)

Cholestérol total 2.56 g/l (<2.00)
(Dosage Colorimétrique – Enzymatique) 6.60 mmol/L (<5.15)

Triglycérides 0.88 g/L (<1.50)
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique) 1.00 mmol/L (<1.71)

HDL-Cholestérol 0.54 g/L (0.40–0.80)
(Dosage Colorimétrique) 1.40 mmol/L (1.03–2.07)

LDL-Cholestérol 1.81 g/L (<1.60)
(Méthode directe selective) 4.66 mmol/L (<4.12)

RCT/HDL 4.74 (0.00–4.50)

Ferritine 57.12 ng/ml (30.00–375.00)
(ELFA AIA-360)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible 2.54 µUI/mL (0.35–5.50)
(ELFA – Vidas)

23050928 - Mr HIHI Hassan

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total (ultra-sensible)
(ELFA Biomérieux Vidas)

8.41 ng/mL

Valeurs de référence:

- <50 ans: <2.5 ng/mL
- >50 ans: <4.0 ng/mL

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-PRO BNP
(Technique: ELFA Biomérieux. Mini-Vidas)

58.0 pg/mL
6.8 pmol/mL

Valeurs usuelles :

Population générale

Avant 75 ans : < 175 pg/ml

Après 75 ans : <526 pg/ml

En cas de dyspnée aigue, l'insuffisance cardiaque peut être écartée pour un résultat < 300 p/ml.

En cas de dyspnée aigue, l'insuffisance cardiaque est probable pour les résultats suivants :

Sujets de moins de 50 ans : > 450 pg/ml

Entre 50 et 75 ans : > 900 pg/ml

Au-delà de 75 ans : > 1800 p/ml

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr LAALEZ Zeineb

Laboratoire Bouskoura
d'Analyses Médicales
imm Safri Maher App N° 3 Bouskoura
Tel: 0522 91 22 01 / 0662 78 71 87
ICE: 00213331300022

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ❖ Spécialiste en Cardiologie
- ❖ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ❖ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ❖ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ❖ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهرى

- ❖ اختصاصية في أمراض القلب
- ❖ خريجة كلية الطب بجامعة سينكلار بوردو فرنسا
- ❖ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ❖ طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط
- ❖ طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 11/05/2013

MR Hili Hassan.

37,00

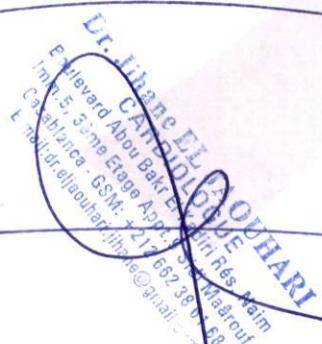
1 | Duxadol: Icp x 3/j (fj).

(2x28,80)

2 | Vitanenfpt: Icp x 3/j (20j).

99,00

3 | Relexium 3f5mg: Igel levo (1moi).



Casablanca le 17/05/2013

Facture n° 285/2013

Arrêté la présente facture au nom de MR/Mme : Hitti Hassan

Pour prestation au cabinet comprenant :

- CS+ECG: 300DH
- Holta TA : 800DH
- Echocoeur: 750DH

À la somme de 1850DH. dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement

Dr. Jihane L. JAHOURI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kaci n° 15, les Nalm
Immeuble 3ème Etage Appart 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 662 36 61 68
E-mail: dr.jahane.jihane@gmail.com

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée gsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneurrite.
- proposé dans d'autres polyneurrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

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

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

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

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée gsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.
- proposé dans d'autres polynevrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

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

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

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

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

DUOXOL® 500 mg/2 mg
Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside



- 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.

COMPOSITION :

Paracétamol.....	500 mg
Thiocolchicoside.....	2 mg
Excipients :	q.s.p..... 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.	

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients présentant une insuffisance respiratoire.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra prescrire un traitement adéquat.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un peu d'eau.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements de longue durée.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER UN MEDECIN.

En raison de la présence de lactose, ce médicament malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase. L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes souffrant de maladie coeliaque.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

DUOXOL® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut observer une augmentation de leur effet.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.



علبة من 20 قرصاً

PHARMACIEN.

syndrome de

tolérances chez

T SIGNALER
PHARMACIEN.

malgésique d'élection.

37,00



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6

Deva
INNOVATION BIEN-ÊTRE

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin 260 mg

équivalent en Magnésium 150 mg

Vitamine B6 1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin 520 mg

équivalent en Magnésium 300 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin 650 mg

équivalent en Magnésium 375 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement du système nerveux et musculaire, réduisant la fatigue et les crampes musculaires ainsi que les difficultés de sommeil.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante de l'agent actif.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATION

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.



ser nervosité, irritabilité,
on, notamment en cas de