

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-802057

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4900 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : Hassan H.H.
 Date de naissance : 20.02.1957
 Adresse : Résidence BEL-AIR vill n°10 Hay Jamia BOUSKOURA
 Tél. : 0661214782 Total des frais engagés : 4243,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/08/2013
 Nom et prénom du malade : H.H. Hassan Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DR. H. H. Hassan
 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 : 17/08/2013
 Signature de l'adhérent(e) :

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 | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 17/05/2013 | CSTEL6 | | 3000K | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 17/05/13 | 493,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 17/05/2013 | Echocou | 7500K |
| | 17/05/2013 | Histat | 8000K |
| | 17/05/2013 | 32050 | 2200K |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------------------------|----------|---|--|---|-------------------------|--------------------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|--|--|-------------------------|--|
| | | | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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 | |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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'HTA.

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim
Im. 5, 3ème Etage, Apt. 9 Sidi Maarout
Casablanca - BORDJ
T. 021 662 662 662
E. mail: dr.eljaouhari@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

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 | -- | -- | -- |

Systole> 120mmHg 16.7%

Diastole> 80mmHg 5.6%

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

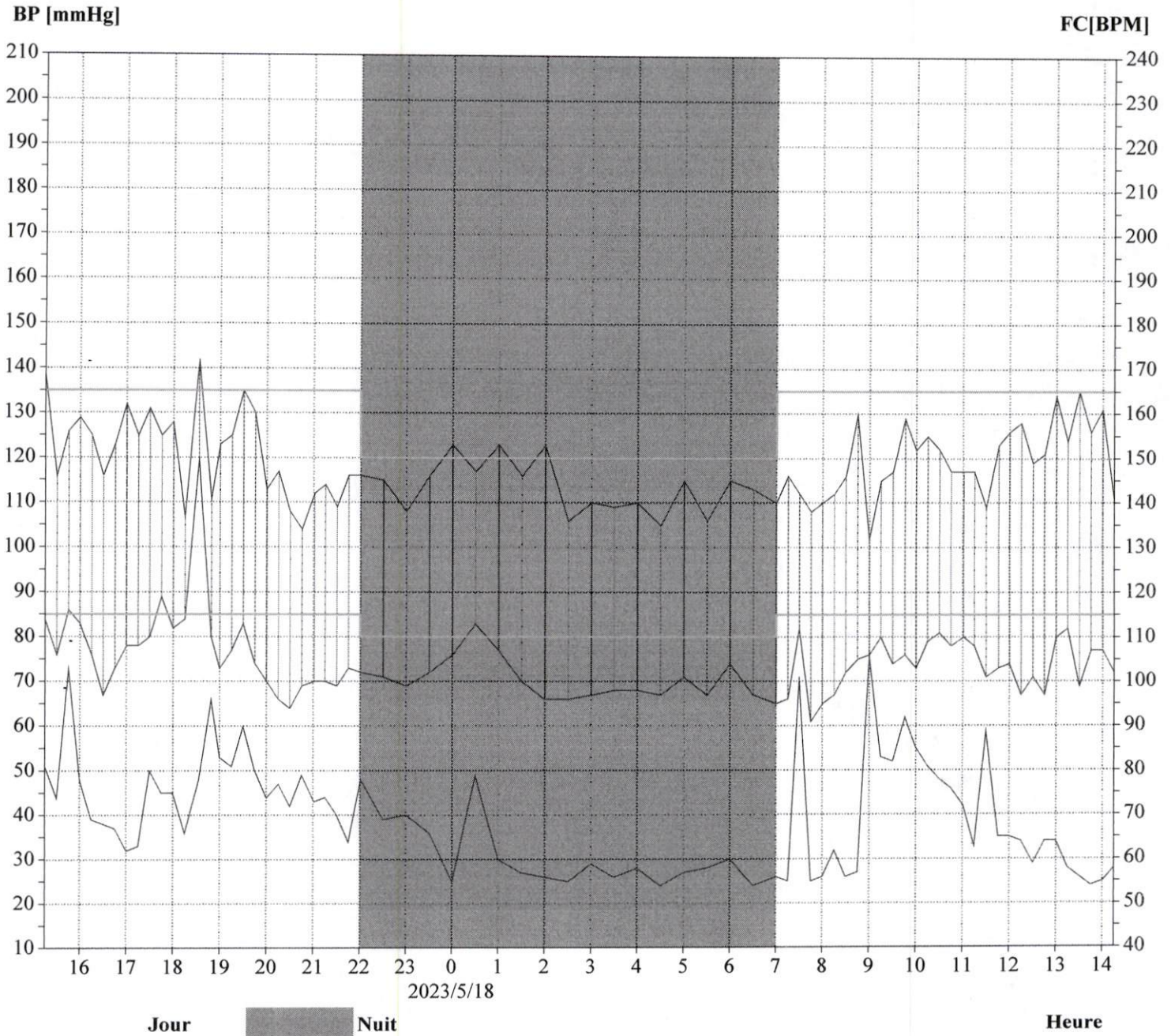
ID : 001

Début du test: 2023/05/17 15:01

Fin du test 2023/05/18 14:15

Durée: 23Heure14Minute

Tendance BP



Dr. Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Nejm
Imm. 5, 3ème Etage Apt. 9 Sidi Maatrouf
Casablanca - G.M. - +212 662 39 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Dr EL JAOUHARI

Nom : HIHI HASSAN

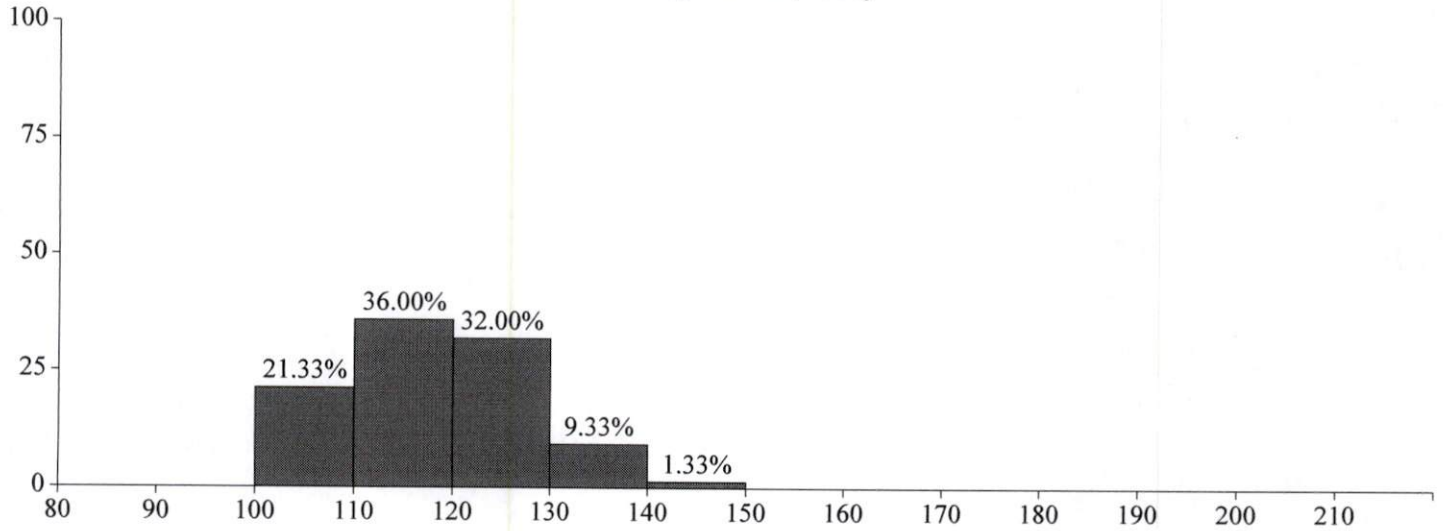
ID : 001

Début du test: 2023/05/17 15:01

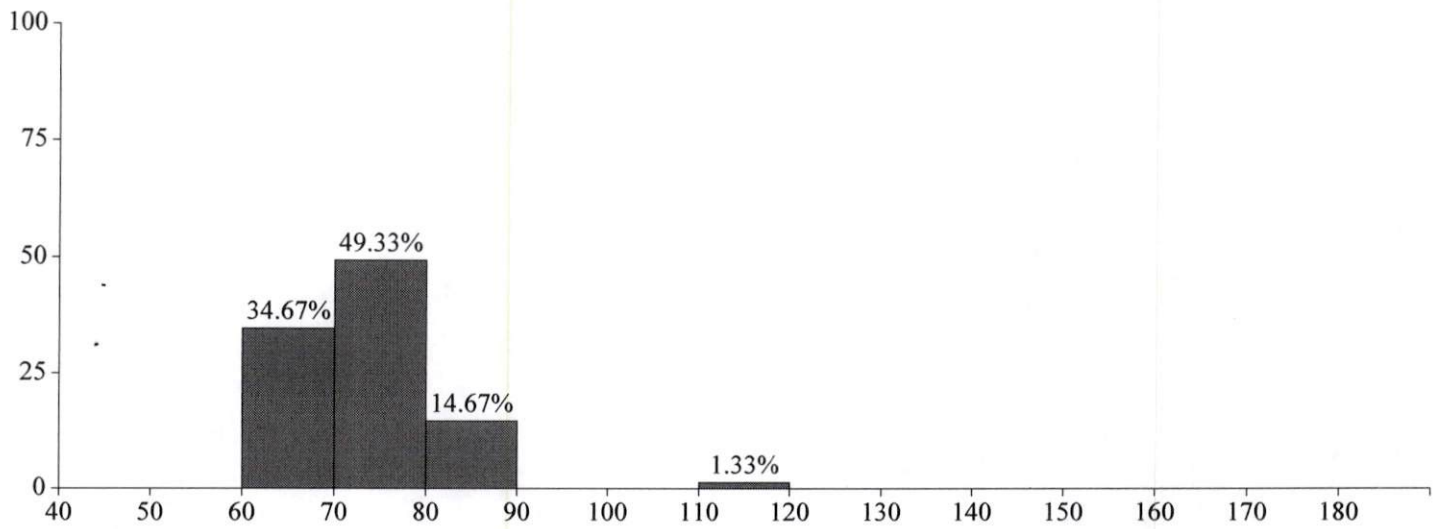
Fin du test 2023/05/18 14:15

Durée: 23Heure14Minute

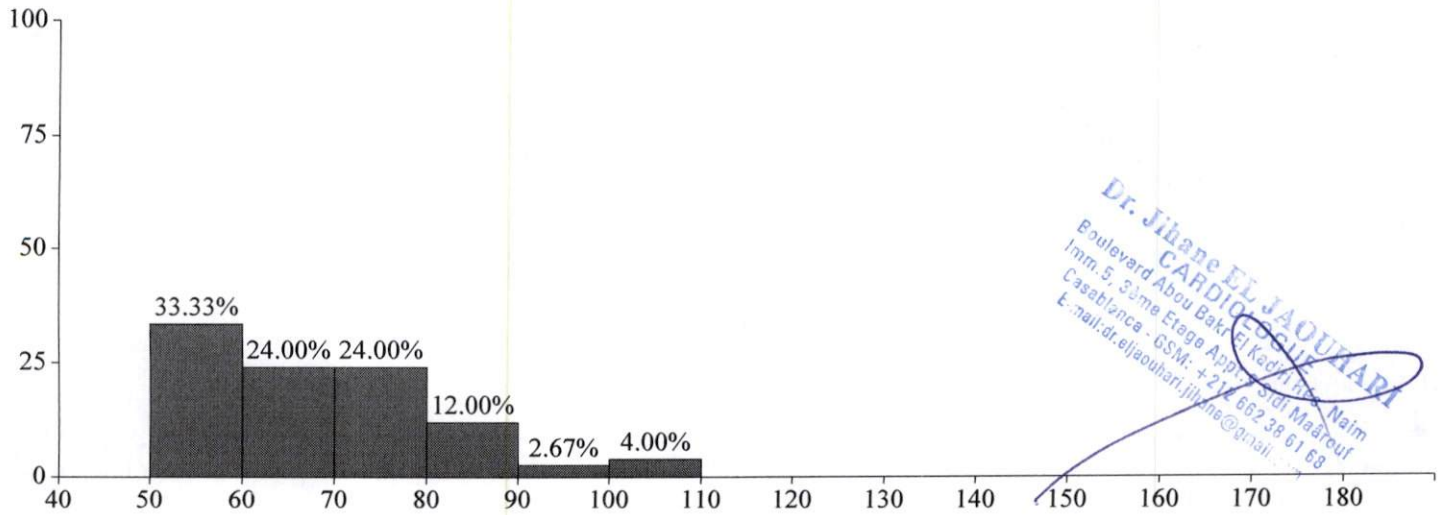
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)



FC (BPM)

Dr. Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Imm. 5, Sème Etage Appartement N°1
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 63
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

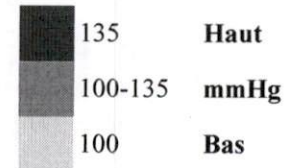
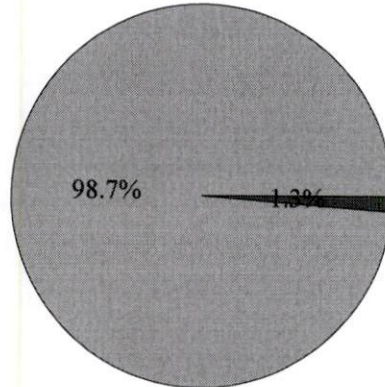
Durée: 23Heure14Minute

Camembert(Tout)

Max: 142(mmHg)(18:33)

Min: 102(mmHg)(09:00)

Moy: 118.81(mmHg)

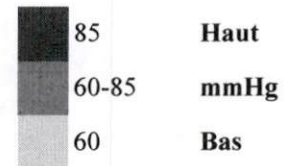
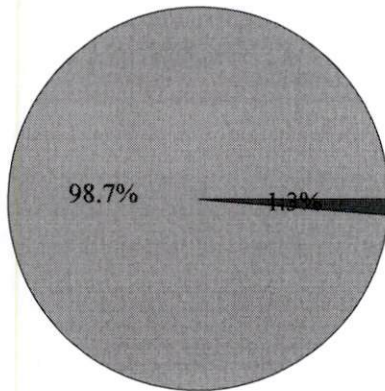


Systole (mmHg)

Max: 120(mmHg)(18:33)

Min: 61(mmHg)(07:45)

Moy: 74.31(mmHg)

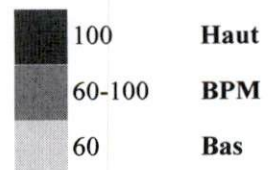
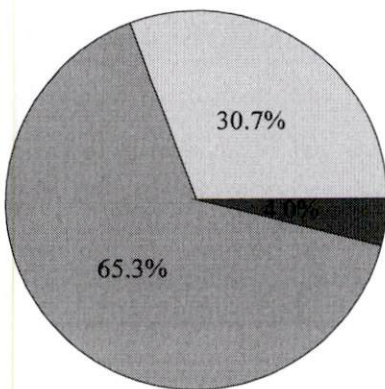


Diastole (mmHg)

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 | Durée: | 23Heure14Minute |

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**Durée:** 23Heure14Minute**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

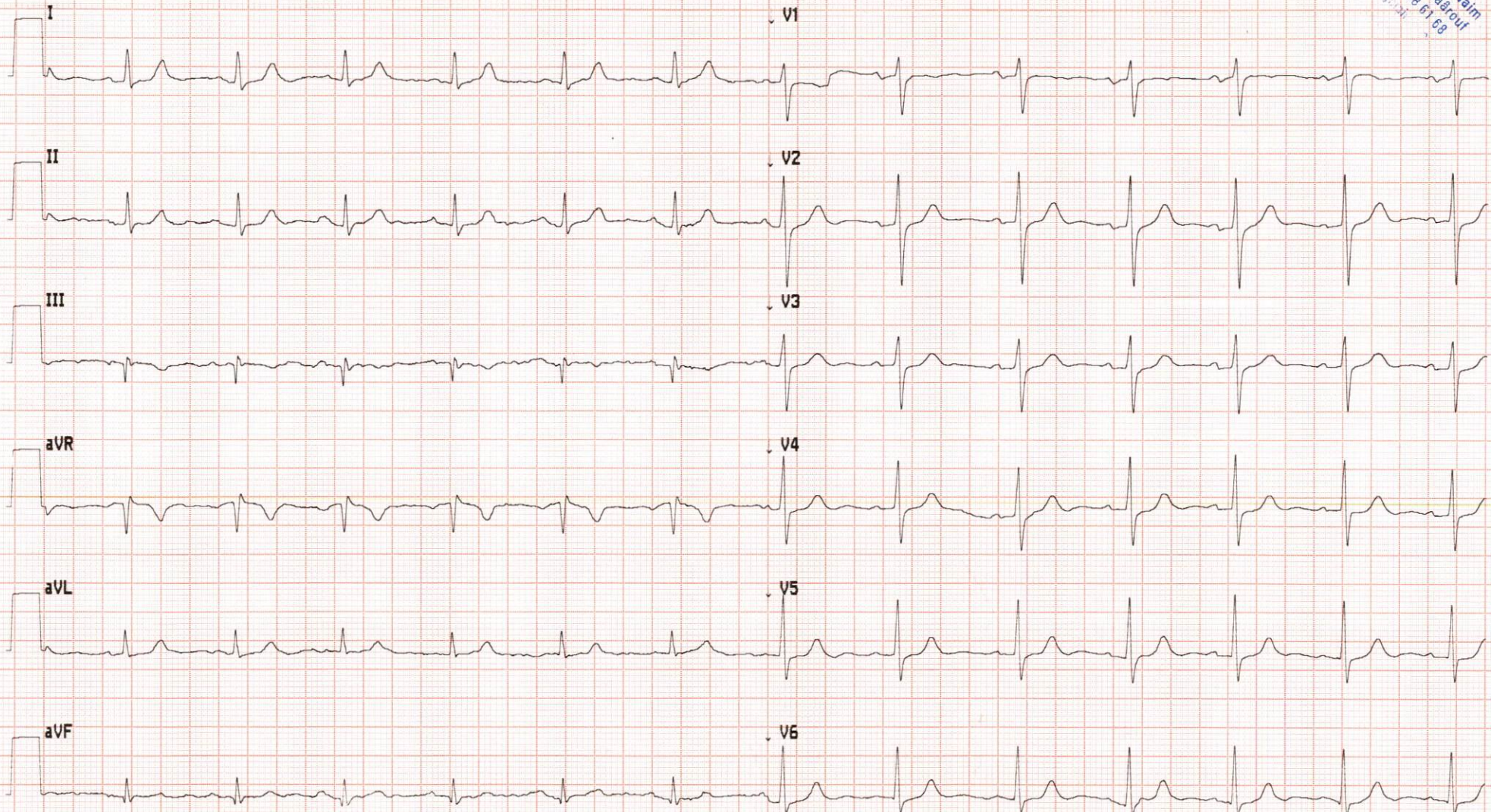
17-Mai-2023 13:33:23

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

n-ty

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim
Imm. 5, 3ème Etage Apt. 9, Sidi Maarouf
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 dilate normokinetique, 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 tricuspide 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 defect septal

Péricarde sec

VCI non dilatée, compliante au collapsus inspiratoire

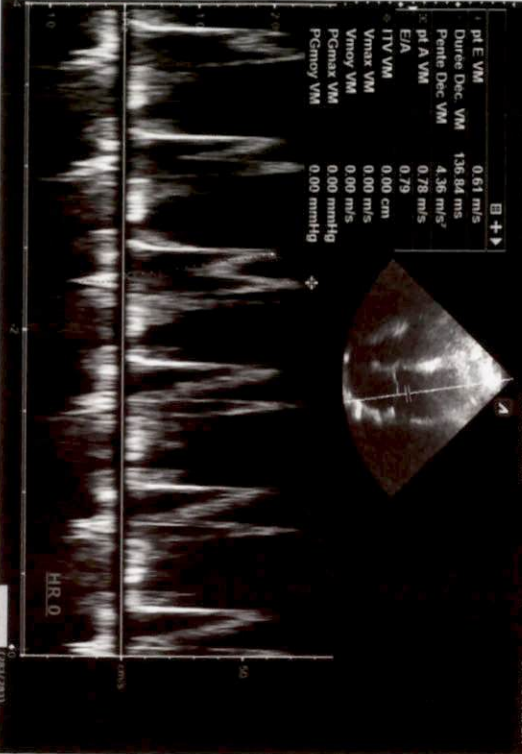
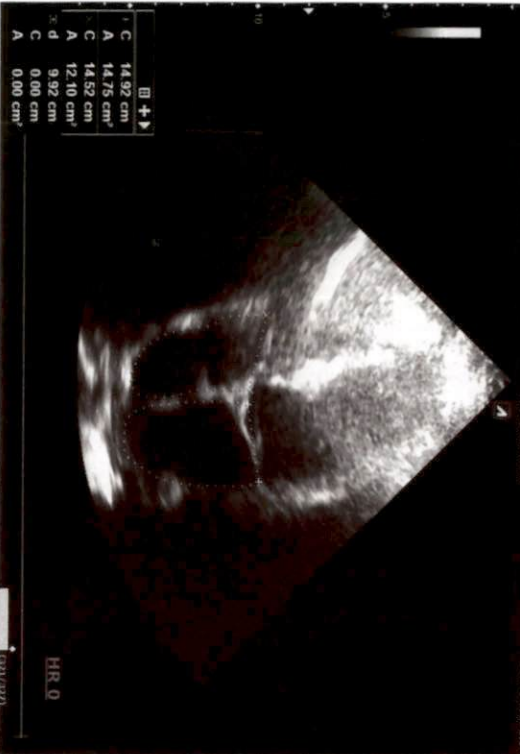
Au total :

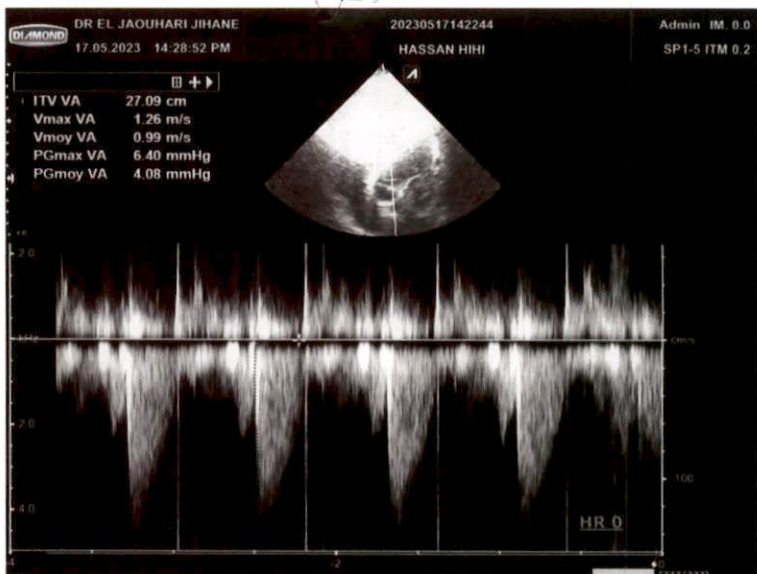
Cavités cardiaques de taille et de fonction systolique préservée, FE=62%

Absence de valvulopathies significatives

Pas d'HTAP

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kediri Rés. Neim
Imm. 5, 3ème Etage Apt. 9 Sidi Maarouf
Casablanca - G.Mt. : +212 522 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com





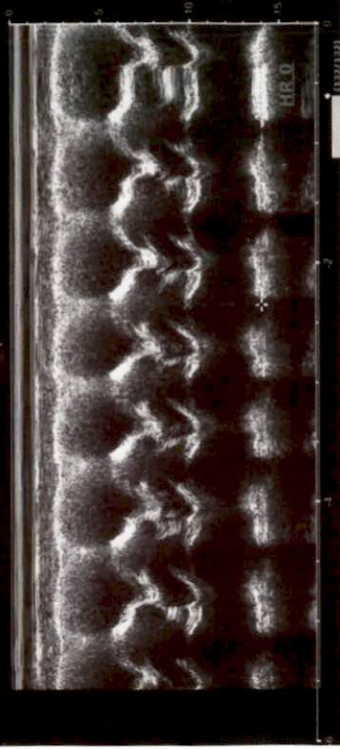
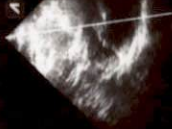


DR EL JAOUHARI JIHANE
17.05.2023 14:26:17 PM

20230517142244
HASSAN HIHI

Admin IM 1.0
SP1-5 ITM 0.9

| | | |
|---|-------|---------|
| + | Dm OG | 3.25 cm |
| x | Dm AO | 4.15 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 الجوهري

- ♥ اختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فيكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 17/05/2023

MIR Hani Hassan.

GAF- HBAIC.

TSHus

PSA

Bilan lipidique complet.

Tonogramme Sanguin.

Urée - Créatinine - Cholestérol.

ASAT - ALAT

Ac Urrique.

NT-ProBNP

NFS - Ferritine

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim
Imm. 5, 3ème Etage, Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim
Imm. 5, 3ème Etage, Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 6 62 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 | Clé |
| 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) | B160 |
| | MDRD (Clairance créatinine estimée) | B0 |
| | RCT/HDL | 00 |

Total des B : 2050

TOTAL DOSSIER : 2200.00 DH

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

ICB: 002133313000022
Tel: 0522 01 22 01 / 0662 78 77 87
Imp. Saifi Maher, App. N° 3 Bouskoura
Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales



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 :

HEMOGLOBINE :

HEMATOCRITE :

VGM :

TCMH :

CCMH :

4.94 M/mm³ (4.30-6.10)

15.0 g/dL (13.0-18.0)

42.5 % (39.0-53.0)

86.0 fL (77.0-101.0)

30.4 pg (27.0-34.0)

35.3 g/dL (31.0-36.0)

LEUCOCYTES :

8 700 /mm³ (3 800-10 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :

Soit:

53.1 %
4 620 /mm³ (1 500-7 500)

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:

Soit:

0.8 %
70 /mm³ (0-600)

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :

Soit:

0.2 %
17.4 /mm³ (0.0-200.0)

LYMPHOCYTES :

Soit:

40.5 %
3 524 /mm³ (1 000-4 400)

MONOCYTES :

Soit:

5.4 %
470 /mm³ (<1 100)

PLAQUETTES :

VMP

271 000 /mm³ (150 000-450 000)
9 µm³ (6-11)

| |
|---------------------------|
| BIOCHIMIE SANGUINE |
|---------------------------|

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| Protéines totales (Dosage colorimétrique) | 72 g/L 186 mmol/L | (66–83) (170–214) |
| Sodium (Na) (Electrolyte Analyser ISE) | 137 mEq/L 137 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 mEq/L 105 mmol/L | (95–110) (95–110) |
| Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Méthode Enzymatique) | 23 mEq/l 23 mmol/L | (22–30) (22–30) |
| Calcium (Méthode Colorimétrique) | 93.8 mg/L 2.3 mmol/L | (88.0–105.0) (2.2–2.6) |
| Glycémie à jeun (Méthode Enzymatique – Colorimétrique) | 1.06 g/L 5.88 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 g/L 4.83 mmol/L | (0.20–0.50) (3.33–8.33) |
| Créatinine (Méthode Cinétique de Jaffé) | 12.1 mg/L 107.1 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 ESTIMEE (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 es 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 LAALAJ Zeineb**

Laboratoire Bouskoura
d'Analyses Médicales
Imm. Safri Maher, App N° 3 Bouskoura
Tel: 0522 91 22 01 / 0662 70 71 81
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: لالا جهان الجوهري

- ♥ اختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فيكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبية سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 17/05/2013

MR Hiti Hassan.

37,00

1/ Duoxol: 1cp x 3/ (7j).

(2x28,80)
2/

Vitanerifor: 1cp x 3/ (20j).

99,00
3/

Relaxium 35mg: 1gel leso' (1soi).

193,60

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim, Imm 5, 3^{ème} étage, Appt 9 Sidi Maârouf - Casablanca
GSM: +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

PHARMACIE IBN BOCHD
Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura - Tél: 05 22 33 42 67

Casablanca le 17/05/2013

Facture n° 285/2013

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

Pour prestation au cabinet comprenant :

- CG+ECG: 300DH.
- Holter TA: 800DH
- Echocardi: 750DH

À la somme de 1850DH. dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement

Dr. Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiriés N°10
Im. 5, 33-me Etage Apt. 9, Sidi Maarouf
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 68
E-mail: dr.elfaouh.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..... qsp 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 polyneuropathies,
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxocentrique.
- 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 MEDICIN.

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'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS 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 HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN 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 MEDECIN 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 FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A 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 NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- (

- (

- T

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

- N

PPV

LOT

PER

28,80



nt sur la boîte
as le titulaire de

ee est le : 03/2015

352125-06

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..... qsp 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 polyneuropathies,
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- 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 MEDICIN.

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'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS 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 HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN 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 MEDECIN 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 FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A 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 NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

- (

PPV

LOT

PER

28,80



nt sur la boîte
as le titulaire de

ee est le : 03/2015

352125-06

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 souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra vous prescrire un traitement.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un peu de nourriture.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des troubles digestifs persistants.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE

En raison de la présence de lactose, ce médicament peut être contre-indiqué chez les personnes souffrant de maladies coéliquies.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, IL EST INDISPENSABLE DE SIGNALER À VOTRE MÉDECIN ET À VOTRE PHARMACIEN TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS.

DUOXOL® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

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

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.



37100

PHARMACIEN.

syndrome de

tolérances chez

T SIGNALER

PHARMACIEN.

algésique d'élection.



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg
équivalent en Magnésium150 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 musculaire, prévient la fatigue, les crampes musculaires ainsi que les difficultés de sommeil.
La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante.

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.

LOT : 220815
DLUO : 11/2025
99,000H

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

ser nervosité, irritabilité,
on, notamment en cas de