

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007289

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000845 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : VEUVE 185933
Nom & Prénom : FAOULI Touda
Date de naissance : 1951
Adresse : 135, JP. BARRAKA GH2 A135 ETG RC
ABPT. n°4 HAY HASSANE - CASABLANCA
Tél. : 06 67 78 24 71 Total des frais engagés : 2238,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023
Nom et prénom du malade : FAOULI Touda Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Arthémie
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie
En cas d'accident préciser les causes et circonstances
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 07 DEC. 2023

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

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
18/10/23	98		200,70	Dr. ZOURK Jawad Médecin Généraliste Tabourte, Tarmigte, Ouzazate Tél : 05 24 85 42/37 Urgences : 041197625

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
صيدلية تارمigte Pharmacie Tarmigte Dr. LAC. HAHAB ABDELMOULA Rue de Zagoura-Tabourte Tarmigte Ouzazate Tél : 05 24 85 42/37 INPE: 042080960	18-10-23	197,90 صيدلية تارمigte Pharmacie Tarmigte Dr. LAC. HAHAB ABDELMOULA Rue de Zagoura-Tabourte Tarmigte Ouzazate Tél : 05 24 85 42/37

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 042080960	20.11.23	PG27	840,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

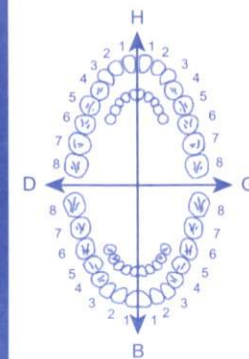
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Medical AL AKHAWAYN

Médecine Générale

- Echographie
- Electro-cardiogramme (ECG)
- Diabète et hypertension
- D.U. de gynécologie médicale suivi de grossesse et infertilité BORDEAUX - FRANCE-
- D.U. de Médecine de travail et d'ergonomie REIMS - FRANCE-
- Certificat pour permis de conduire.



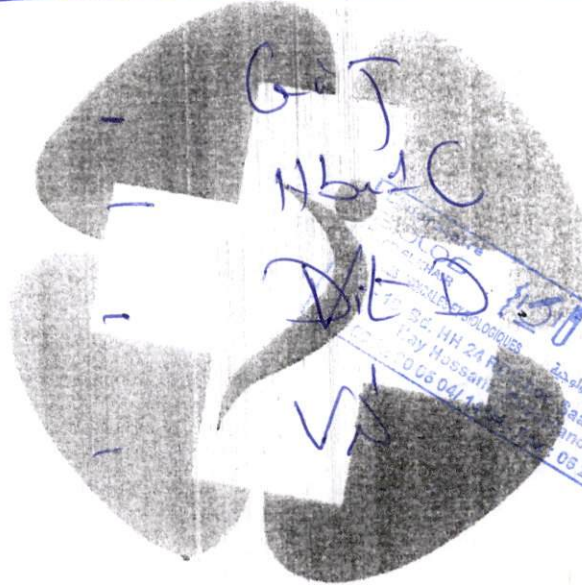
العيادة الطبية الأخوين

الطب العام

- الفحص بالصدى الصوتي.
- تخطيط القلب.
- السكري وارتفاع الضغط.
- دبلوم جامعي في امراض النساء و تتبع مراحل الحمل ومعالجة العقم بوردو - فرنسا.
- دبلوم في طب الشغل ريمس - فرنسا.
- الفحص الطبي لرخصة السياقة.

25 OCT. 2023

Tarda Faali?



الهاتف : 06 72 44 34 93 - 06 21 25 24 85 42 33 - Tél : +212 524 85 42 33 - Urgences : 06 72 44 34 93
Mail : cabinetalakhawyn@gmail.com - البريد الإلكتروني : cabinetalakhawyn@gmail.com

العنوان: طريق زاكورة الرئيسي حي تابوت ترميكت ورزازات (قرب بريد المغرب. أمام فندق (la vallée) الطابق 1 الشقة 1
Adresse: 1^{er} étage N°1, En face d'hôtel la Vallée, quartier Taboutte, Tarmigt, Ouarzazate.



LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

Code INPE: 093060937



Organisme : M

Casablanca, le : 20/11/2023

FACTURE N° : 230011049

Nom et Prénom : Mme Touda FAOULI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Pieges HbA1c	0	

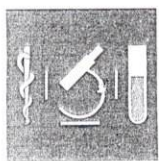
Total des B : 627

Montant total de la facture : 840.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quarante dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)





Laboratoire
BIOLOG
SAAD ELKHAIR
d'Analyses Médicales

مختبر
بيولوج
سعد الخير
للتحاليل الطبية



Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire - PCR

Date du prélèvement : 20/11/2023 à 11:04
Code patient : 140603-0069
Né(e) le : 01/01/1951 (72 ans)



Mme Touda FAOULI
Dossier N° : 231120-0103
Prescripteur : *

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	49 mm
VS 2ème heure	99 mm
Age du patient(e)	72 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ($VS < \text{âge}/2$), Femme [$VS < (\text{âge}+10)/2$]

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

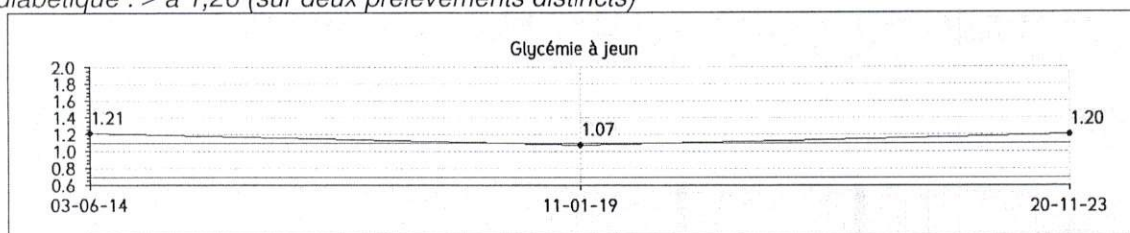
1,20 g/L (0,70–1,10)
6,66 mmol/L (3,89–6,11)

11/01/2019

1,07

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : $> 1,26$ (sur deux prélèvements distincts)





Laboratoire
BIOLOG
SAAD ELKHAIR
d'Analyses Médicales

مختبر
بيولوج
سعد الخير
للتحاليل الطبية



Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire - PCR

231120-0103 - Mme Touda FAOULI

11/01/2019

Hémoglobine glyquée par HPLC

6,1 %

(4,0-6,0)

5,0

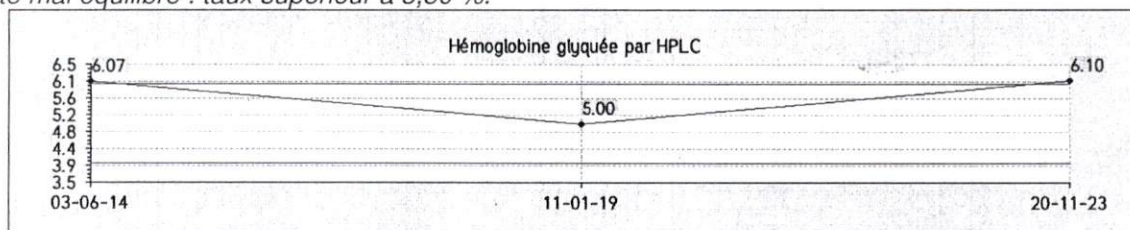
(Tosoh Biosciences GX-HPLC)

Variant Hémoglobine

Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



25OH-Vitamine D total (D2+D3)

27,6 ng/ml

(30,0-100,0)

(ECLIA - Roche Diagnostics Cobas E411)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

BIOLOG et vous ?

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsons, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par : Dr Youssef ZIANE

Signature of Dr Youssef ZIANE
Stamp: Laboratoire BIOLOG

Cabinet Medical AL AKHAWAYN

Médecine Générale



العيادة الطبية الأخوين

الطب العام

- Echographie
- Electro-cardiogramme (ECG)
- Diabète et hypertension
- D.U. de gynécologie médicale suivi de grossesse et infertilité BORDEAUX - FRANCE-
- D.U. de Médecine de travail et d'ergonomie REIMS - FRANCE-
- Certificat pour permis de conduire.

- الفحص بالصدى الصوتي.
- تخطيط القلب.
- السكري وارتفاع الضغط.
- دبلوم جامعي في امراض النساء و تتبع مراحل الحمل ومعالجة العقم بور دو - فرنسا.
- دبلوم في طب الشغل ريمس - فرنسا.
- الفحص الطبي لرخصة السياقة.

25 OCT. 2023

Faali Tarda.

Faali Tarda
de MI plus
accentuée au n du ITIG

Faali Tarda
EMG de MI

الهاتف : +212 5 24 85 42 33 : Tel : 06 72 44 34 93 : Urgences

البريد الإلكتروني : Mail : cabinetalakhawyn@gmail.com

العنوان: طريق زاكورة الرئيسي حي تابونت ترميكت ورزازات (قرب بريد المغرب. أمام فندق (la vallée) السابق: 1 الشقة: 1
Adresse: 1^{er} étage N°1, En face d'hôtel la Vallée, quartier Tabounte, Tarmigt, Ouarzazate.

Docteur Salwa OUMARI
Neurologue
Boulevard Oued LAOU, CITY OFFICE
1er étage N°A6,Casablanca

FACTURE

Date de l'examen :Le 21/11/2023

Nom et prénom :Mme FAOULI Touda

Type d'exploration: Electroneuromyogramme (ENMG)

la présence facture est arrêtée à la somme de mille dirhams (1000 DH).

ICE:001919640000021 /INPE:091237792

Docteur Salwa OUMARI

الكتورة سلوى عماري
NEUROLOGUE - EEG - EMG
Bd Oued Laou City Office, 1er étage de Marrakech
Hay Hassani (au dessus de Al...)
05 22 01 27 06

Docteur Salwa OUMARI
Neurologue
Boulevard Oued LAOU, CITY OFFICE
1er étage N°A6, Casablanca

Compte rendu d'Electroneuromyogramme

Date de l'examen : Le 21/11/2023

Nom et prénom : Mme FAOULI Touda

Date de naissance : Le 1 Janvier 1951

Médecin demandeur : Dr. ZOURK J.

Renseignements cliniques :

Patiente âgée de 72 ans sans antécédents pathologiques particuliers qui présente depuis un mois d'installation rapidement progressive des fourmillement des 4 membres prédominant aux membres inférieurs suivi d'une lourdeur des membres inférieurs avec amélioration clinique.

Interprétation :

L'étude électrophysiologique de la conduction nerveuse motrice et sensitive avec détection aux 4 membres objective :

➤ Aux membres supérieurs :

- Un allongement important de la latence distale motrice des nerfs cubitaux avec une diminution modérée de l'amplitude de leurs potentiels moteurs et ralentissement important de leur vitesse de conduction nerveuse motrice.
- Un allongement important de la latence distale motrice des nerfs médians avec un ralentissement important de leur vitesse de conduction nerveuse motrice.
- Présence de blocs de conduction à la stimulation étagée des nerfs cubitaux et médians.
- Aspect dispersé des potentiels moteurs des nerfs médians et cubitaux.

-Une diminution de l'amplitude des potentiels sensitifs aux membres supérieurs avec ralentissement de la vitesse de conduction nerveuse sensitive des nerfs médians.

-La latence des ondes F est allongée membres supérieurs.

-L'EMG de détection : absence d'activité spontanées au repos et tracés interférentiels à l'effort sur les muscles explorés.

➤ Aux membres inférieurs :

-Un allongement important de la latence distale motrice des nerfs SPI et SPE avec un effondrement de l'amplitude de leurs potentiels moteurs.

-Présence de blocs de conduction à la stimulation étagée des nerfs SPE.

-Aspect dispersé des potentiels moteurs des nerfs SPI et SPE.

-Les ondes F sont non enregistrables du fait de l'effondrement de l'amplitude des potentiels moteurs.

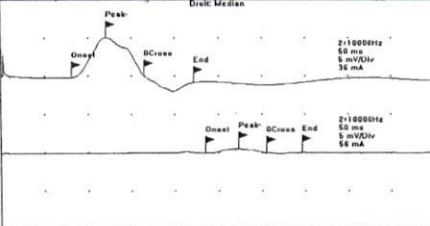
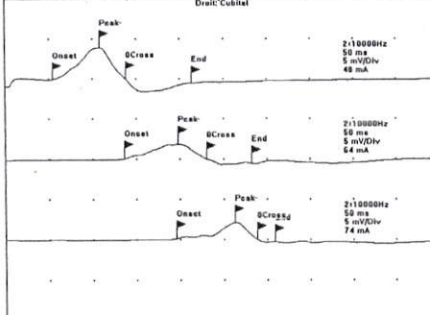
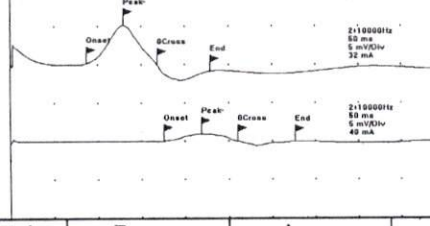
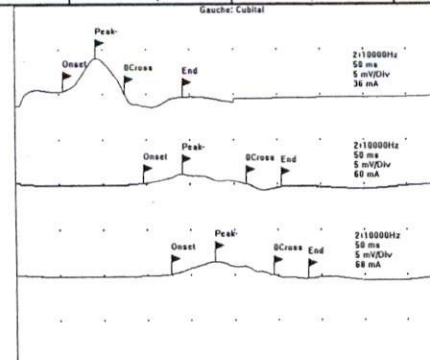
-Une diminution de l'amplitude des potentiels sensitifs avec ralentissement de la vitesse de conduction nerveuse sensitive des nerfs suraux et musculocutané droit.

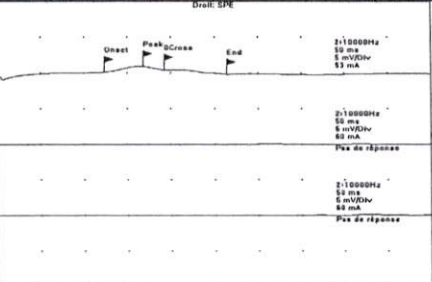
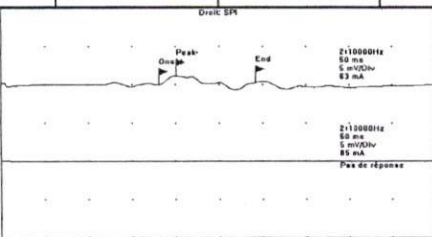
-L'EMG de détection : absence d'activité spontanées au repos et tracés neurogènes à l'effort sur les muscles explorés.

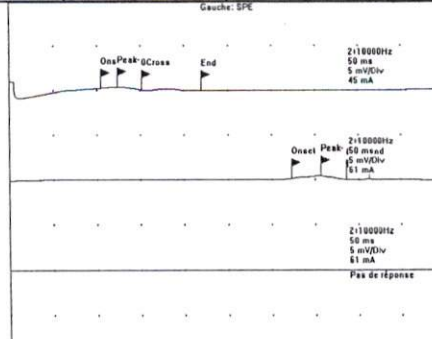
Conclusion :

Examen ENMG en faveur d'une neuropathie sensitivo-motrice démyélinisante aux 4 membres, plus marquée et sévère aux membres inférieurs pouvant être compatible avec une polyradiculonévrite. A recontrôler.

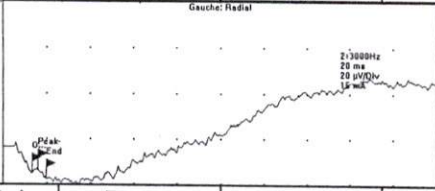
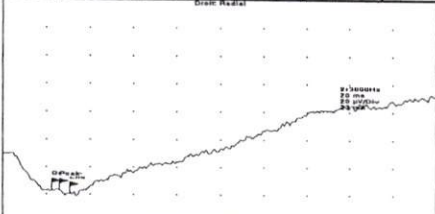
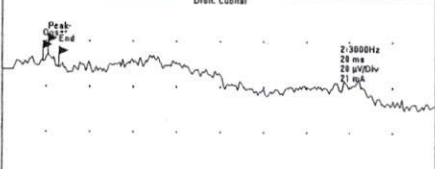
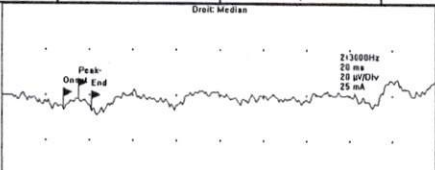
Docteur Salwa OUMARI

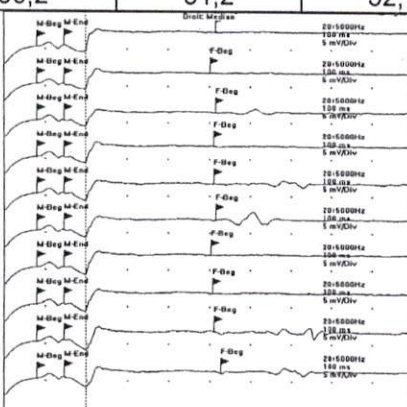
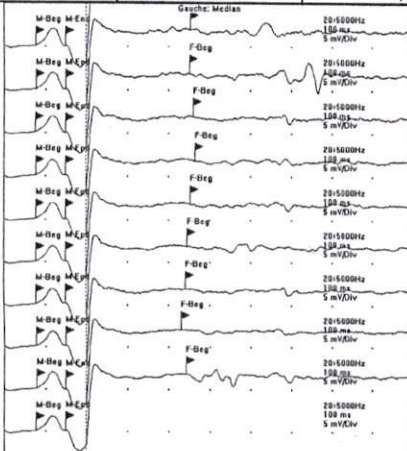
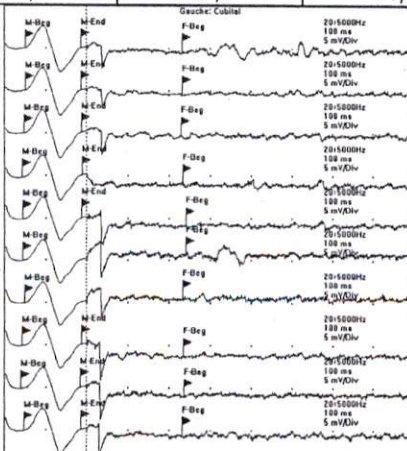
VCM Vitesse de Conduction Motrice						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Médian						
1.Poignet -	8,1	14,1	5,3	30,4		
2.Coude -	23,5	11,2	0,6	2,4	23,7	15,4
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Cubital						
1.Poignet -	5,5	15,8	4,0	24,8		
2.Sous-Coude -	13,6	14,6	1,8	12,7	21,5	26,5
3.Sus-Coude -	19,5	11,4	2,0	8,9	11,2	19,0
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Médian						
1.Poignet -	8,7	14,2	5,0	29,7		
2.Coude -	17,6	15,1	0,9	7,0	22,0	24,7
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Cubital						
1.Sus-Coude -	5,4	13,7	3,7	22,2		
2. Sous-Coude -	14,6	15,8	1,1	8,9	21,0	22,8
3.Sus-Coude -	17,7	15,8	1,4	10,9	9,5	30,6
						

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPE						
1.Cheville -	12,3	14,1	0,8	6,4		
2.Sous Col - Pas de réponse						
3.Sus Col - Pas de réponse						
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville -	18,1	11,2	1,2	5,9		
2.Creux poplité - Pas de réponse						
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPI						
1.Cheville -	16,2	11,1	0,7	2,0		
2.Sous Col - Pas de réponse						

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPE						
1.Cheville -	10,5	11,5	0,1	2,1		
2.Sous Col -	32,3	8,9	0,3	1,9	33,5	15,4
3.Sus Col - Pas de réponse						
						

VCS Vitesse de Conduction Sensitive						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Sural						
1.Cheville -	2,6	0,6	5,4	1,3	9,5	36,5
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Musculocutané MI						
1.Cheville -	2,5	0,8	2,6	1,2	7,5	30,0
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Sural						
1.Cheville -	2,3	0,8	6,3	2,1	10,0	43,5
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Musculocutané MI						
1.Cheville -	2,1	0,6	3,5	0,7	9,3	44,3
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Médian						
1.Paume - poignet -	4,2	0,6	5,9	1,0	9,0	21,4
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Cubital						
1.Poignet IV Doigt -	1,8	0,8	2,2	1,5	8,5	47,2
	<p>2:3000Hz 20 ms 20 μV/Div 1.4 mA</p>					

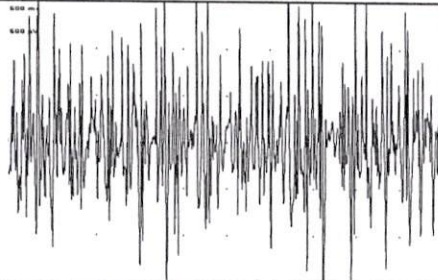
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Radial						
1.Avant Bras -	1,3	0,6	3,7	0,9	9,0	69,2
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Radial						
1.Avant Bras -	2,2	0,8	3,8	0,7	10,0	45,5
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Cubital						
1.Poignet IV Doigt -	1,9	0,7	5,7	1,3	10,0	52,6
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Médian						
1.Paume - poignet -	2,8	1,3	4,3	3,2	10,7	38,2
						

Ondes F					
	Latence F (min) (ms)	Latence F (avg) (ms)	Latence F (max) (ms)	Latence F-M (min) (ms)	Presence F (%)
Droit: Median					
1.	50,2	51,2	52,7	42,3	100,0
					
	Latence F (min) (ms)	Latence F (avg) (ms)	Latence F (max) (ms)	Latence F-M (min) (ms)	Presence F (%)
Gauche: Median					
1.	43,0	45,0	46,6	35,2	100,0
					
	Latence F (min) (ms)	Latence F (avg) (ms)	Latence F (max) (ms)	Latence F-M (min) (ms)	Presence F (%)
Gauche: Cubital					
1.	42,9	43,5	44,1	38,1	100,0
					

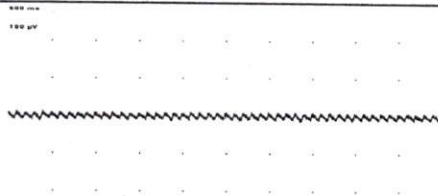
EMG AIGUILLE

Droit: Jambier Antérieur
Pas d'activité spontanée

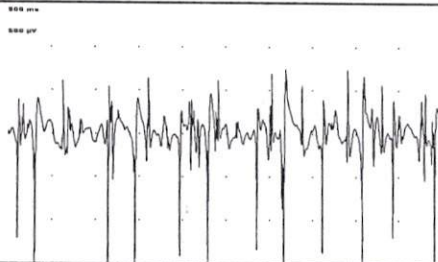
Droit: Jambier Antérieur
Tracé intermédiaire



Droit: Vaste externe
Pas d'activité spontanée

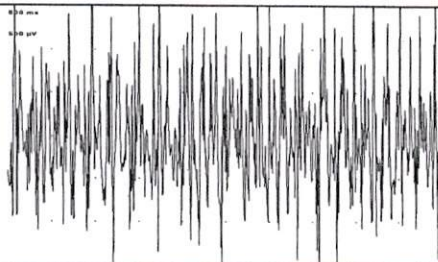


Droit: Vaste externe
Tracé neurogène



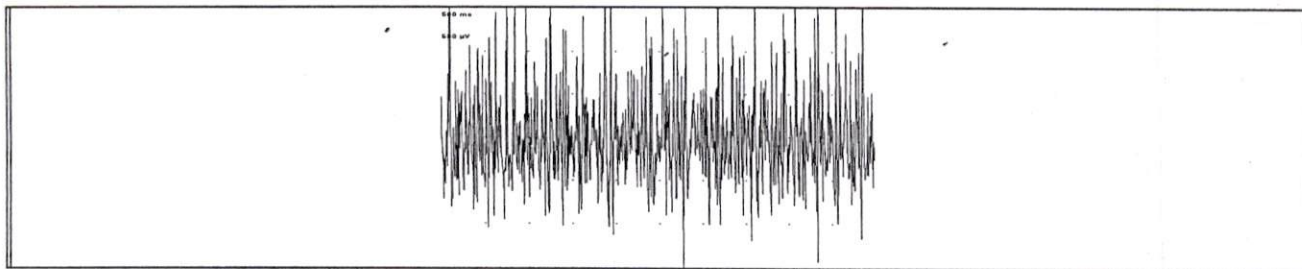
Gauche: Deltoïde
Pas d'activité spontanée

Gauche: Deltoïde
Tracé interférentiel



Gauche: Long supinateur
Pas d'activité spontanée

Gauche: Long supinateur
Tracé interférentiel



العيادة الطبية الاخوين



الطب العام وطب الأسرة

طب الشغل

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي (اكوغرافيا)
دبلوم جامعي في طب النساء وتتبع الحمل والعقم عند الزوجين
تتبع مرض السكري وارتفاع ضغط الدم
التخطيط القلبي
الراديو الرقمي
تحاليل طبية
طبيب معتمد لمنح شهادة رخصة السياقة

18 OCT. 2023

Mr/Mme :

150DA FADUR

TA :

11/07

Pouls :

80

Dextro :

1,30

Poids :

67

KG

Renseignement clinique :

Echographie abdomino-pelvienne

- Foie apparait de taille normale et de contours réguliers d'écho-structure homogène sans lésion notable.
- Vésicule biliaire alithiasique à paroi fine.
- TP non dilaté VBP non dilaté.
- Les deux reins sont de tailles normales avec une bonne différenciation cortico médullaire sans dilatation pyélocalicielle.
- Pancréas et rate sans anomalies.
- Utérus de taille normal avec ligne de vacuité en place.
- Ovaire droit et gauche sans anomalies
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Aérocolie digestive+++
- Echo Cervicale : Thyroïde réduite de taille.

ORDONNANCE : 28.80

①

56.30

②

74.80

③

38.70

④

1 = 198.60

Rx 15 - 20 - 23

Vitameroyl 4
1 1/2, 2 1/2

D-uire amp
1 amp 1

Spectrum 5as
1 1/2 1/2

Caluibrant 4
1 1/2 1/2



05 24 86 48 48
طريق باب الحارة - تاونات - المغرب
شمارات الهاتفية
05 24 86 48 48

Dr. ZOURK Jawad
Médecin Généraliste
Famille Quarzazate
05 24 85 49 77
Urgence : 06

(la vallée الوادي فندق وامام فندق الوادي)

Email: cabinetalakhawyn@gmail.com 0672443493/ 0524854235

mindray

Cabinet Alek Hawayn

18-10-2023 12:10:51



35C50EA AP 97% MI 0.8 TIS 0.5

35C50EA AP 97% MI 0.8 TIS 0.5

DC-N2

ABD Adulte

8

F 3.5M

D 16.6

G 71

FR 56

DR 110

iClear 3

iBeam



454/454



177/177

1 Dist 7.61 cm

2 Dist 9.06 cm

Grossesse - allaitement

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin: lui pourra adapter le traitement à votre état.

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 MÉDICAMENT.

Conducteurs et utilisateurs de machines

La conduite d'automobile ou l'utilisation de machine est déconseillée en raison du risque de somnolence attaché à l'emploi de ce médicament.

Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients

Sodium, saccharose.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

Posologie

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 30 kg.

Adulte : 1 à 2 comprimés effervescents par jour.

Enfant de plus de 30 kg : 1 comprimé effervescent par jour.

Ne pas dépasser la dose journalière de :

- deux comprimés effervescents chez l'adulte,
- un comprimé effervescent chez l'enfant de plus de 30 kg.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION DU MÉDECIN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Dissoudre le comprimé dans un demi-verre d'eau.

Durée du traitement

Ne pas dépasser 3 semaines de traitement.

Conduite à tenir en cas de surdosage

Prévenir un médecin en urgence.

Conduite à tenir au cas où l'administration d'une ou plusieurs doses a été omise

Prenez votre médicament à l'heure habituelle. Ne doublez pas la dose.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÊNANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT, PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÊNANTS :

- somnolence diurne, irritabilité, désorientation, confusion, hallucinations; ces effets s'observent en particulier chez le sujet âgé et aux fortes posologies,
- perte d'appétit, constipation,
- très rarement : atteinte cutanée (rougeur, démangeaisons).

SIGNEZ A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÊNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

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

Fabriquant -Distributeur : **LAPROPHAN S.A.**

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD

LAPROPHAN S.A. 21, rue des Oudaya -Casablanca

F56105P160503

Calcibronat® 2g.

Comprimés effervescents

Bromo-galactogluconate de calcium

COMPOSITION

Un comprimé renferme 2 g de bromo-galactogluconate

Excipients : saccharose, bicarbonate de sodium, acide

FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 comprimés effervescents.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

HYPNOTIQUE ET SÉDATIF.

(N: Système nerveux central).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est préconisé dans les troubles légers du sommeil, irritabilité, nervosité.

ATTENTION

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

- acné juvénile,
- enfant de moins de 30 mois,
- sujet âgé dénutri et/ou déshydraté,
- hypercalcémie (quantité excessive de calcium dans le sang),
- lithiase calcique (calcul de calcium),
- hypercalciurie (quantité excessive de calcium dans les urines),
- calcifications (dépôts de calcium) dans les reins,
- néphropathie glomérulaire chronique (maladie des reins),
- en raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucraseisomaltase.

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

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

Mises en garde spéciales

En cas de survenue de trouble neuropsychique (voir Effets indésirables), de rougeur ou démangeaisons de la peau, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

Précautions d'emploi

L'absorption d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement.

En cas de régime pauvre en sel, tenir compte de l'apport en sodium par comprimé : 241 mg.

Chaque comprimé apporte environ 3 g de sucre. En tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Une interférence est possible avec le dosage des chlorures dans le sang.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

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

PPV 38DH70

EXP 12/2025

LOT 28055 22

Calcibronat® 2 g

20 COMPRIMES
EFFERVESCENTS



فيتانفريل قوي 100 ملغ بنفوتيامين

1. الشكل والتقديم:
علبة تحتوي على 30 قرصا ملبسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.
- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجددا.
- إذا كانت لديك أي أسئلة إضافية أو أي شكوك. استشر الطبيب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات.
- لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصا. لا يجدر بك إعطاؤه للآخرين فقد يؤذيهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك.

2. التركيب النوعي والكمي:

بنفوتيامين: 100 ملغ
السواغ: ما يكفي لقرص واحد
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز.

3. الصنف الصيدلي والعلاجي:

ينتسب بنفوتيامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على الجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال : سوء الامتصاص،
- الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن و بالأشراك مع غيرها من الفيتامينات،
- ينصح به الأشخاص الذين يشكون من التهاب الأعصاب ويتعاطون للمشروبات الكحولية،
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم
مدة العلاج:

تقيدا بوصفة طبيبك

6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

- الأطفال أقل من 8 سنوات.

- أشخاص ذوي الحساسية لبنفوتيامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة باستثناء إذا ارتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك مع الضروري استشارة طبيبك أو صيدليكم

7. الآثار الغير مرغوب فيها

لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم بالإشارة إلى أي أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في حالة حساسية للسكر و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلكتوز والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة).
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى:
اللاكتوز و السكروز.

احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم

9. التفاعلات الدوائية:

لغرض تفادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل * قوي عند المرأة المرضعة و الحامل ، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل قوي .
أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستخدمو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. ما يجب القيام به في حالة نسيان أو الإقراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتميديك

20-22، زنقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

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

Antisthénique (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 toxicarielle.
- 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.

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

8. MISE EN GARDE SPC D'EMPLOI

En raison de la présence du médicament est contre indiqué syndrome de malabsorption sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, NE VOTRE MEDECIN OU DE V

EXCIPIENTS A EFFET NO

Saccharose et Lactose mon Parlons-en à votre médecin.
EN CAS DE DOUTE NE 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'EVENUELLES 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

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant, dont celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT

PER

CE80

كرب عليّة من 4 أمولات . وحدة كوكبة : صفات للشرب ، قارورة من فئة 10 ملتر . شمبرول (فيتامين 3)

يرجى قراءة هذه النشرة بالتمام قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة .
يجب عليكم دائماً لقراءة هذه النشرة واتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو حسب إرشادات الطبيب أو الصيدلي .
- استمطرو بهذه النشرة قد تحتكون قراءتها مرة أخرى .
- اتصلوا بالصيدلي للحصول على المزيد من التفاصيل والمعلومات .
- إذا لم تستطعوا فهم النشرة أو إذا لاحظتم خطأً آخرى غير مدرجة في هذه النشرة ، فلتصلوا إلى الطبيب أو الصيدلي .
- يجب الاتصال بالطبيب إذا لم تتعروا بأي تحسن يذكر .

معلومات الشراء :

1. ما هو د- كير ومتى يتم استعماله ؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال د- كير ؟
3. كيفية استعمال د- كير ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
5. كيفية حفظ د- كير ؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو د- كير ومتى يتم استعماله ؟

- الصنف الدوائي العامي .

- الفيتامينات .

دواعي الإستعمال

- يستعمل د- كير في الحالات التالية :

- الوقاية من نقص فيتامينات و/أو المعادن لدى الأطفال والبالغين .
- الوقاية من نقص فيتامينات و/أو المعادن لدى الأطفال والبالغين المعرضين لنقص حاد .
- الوقاية من نقص فيتامينات و/أو المعادن لدى الأطفال والبالغين المعرضين لنقص حاد .
- نقص الفيتامينات في الإسهال الحاد ، انسداد القنوات الصفراوية ، تلف الكبد ، استئصال المعدة ، كبار السن (طريحي الفراش أو قهري الخروج) ،
- علاج (أ) أو الوقاية من نقص الفيتامينات (ب) : (أ) لمرضى السوء التغذية والحمى والربو ، (ب) استخدام منتجات التخليق .
- الوقاية من نقص الفيتامينات لدى الأطفال والبالغين الذين يعانون من سوء الامتصاص ،
- علاج الكساح ونقص المعادن لدى الأطفال والبالغين .
- ضرور هذه الجلب بترفية مجهول المصدر أو الناتج عن إجراء عملية أو كسح لضرور هذه الجلب بترفية
- العلاج بالأدوية الشبيهة بالهرمونات الطبيعية أو المضادة لتكوين المعادن ، المستخدمة في علاج هشاشة العظام ، الذي يكون مرتبطاً بالكساح .
- ملاحظة : إن اتباع نظام غذائي متنوع يلبي دوراً هاماً في الوقاية من نقص الفيتامينات (د)

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال د- كير ؟

موانع الإستعمال :

- لا تستعملوا د- كير :
- إذا كنتم لديكم حساسية تجاه الفيتامينات (د) (أصنافاً مختلفة الأسماء)
- إذا كنتم لديكم حساسية تجاه أي من مكونات الدواء .
- إذا كان الدم يحتوي على نسبة عالية من الكالسيوم ، خاصة لدى الرضع
- إذا كان البول يحتوي على نسبة عالية من الكالسيوم وخصوصاً عند وجود حمض الكلى

تحذيرات خاصة واحتياطات الإستعمال :

يجب أخذ الحذر عند استعمال د- كير :

- خصوصاً عند المرضى الذين يعانون من قصور الكلى ، حمض الكلى أو أمراض القلب بسبب زيادة الضغط المرتبطة بارتفاع الكالسيوم في الدم .
- يجب التحقق من نسبة الفوسفات في الدم .
- يجب إتباع العلاج في حالة ظهور أعراض زيادة الفيتامينات : كالتعب ، الإسهال ، وزيادة التبول .
- إن استخدام جرعات عالية من فيتامين (د) يتسبب بزيادة نسبة الكالسيوم في الدم والبول .
- يصبح بأخذ الحذر عند المرضى الذين يتناولون أدوية مشتقة من فيتامين (د) .
- إذا كنتم تستعملون أدوية أخرى ، يرجى قراءة النشرة الخاصة بتفاعلات الدواء .

التفاعل مع الأدوية الأخرى .

الرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي إذا كنتم تستعملون أو استعملتم في الآونة الأخيرة أدوية أخرى بما في ذلك تلك التي لم تصولها بدون وصفة الطبيب .

- الفيتامينات (وهو دواء يستخدم لعلاج الصرع) ، الفوليكس (مساعد على النوم) ، الكاربامازيبين ، الجريبينات والمستعملة لفترات طويلة يمكن أن ترفع نسبة الكالسيوم في الجسم (تشكل السداد من الفيتامين (د) يمكن لبعض الأدوية كالكلوكسولون/كلوكسولون أن تؤثر على عملية امتصاص الفيتامين (د) .
- إن خطر حدوث ارتفاع نسبة الكالسيوم في الدم يزيد في فيتامين (د) . ينشأ مرتفعاً لدى المرضى الذين يتناولون أدوية ذات صلة بالفيتامينات .
- إن الاستعمال المفرط من جرعات عالية من فيتامين (د) والكالسيوم (الذي قد يكون ضرورياً) يزيد من مخاطر ارتفاع نسبة هذا الأيون في الدم .

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI ; solution buvable ; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI ; solution buvable en gouttes ; flacon de 10 ml.

Cholécalficérol (Vitamine D 3)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez malade.

Que contient cette notice ?

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

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :
Vitamines.

Indications thérapeutiques :

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveau-nés prématurés ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié ;
- prophylaxie de l'ostéoporose ;
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (alitées ou sortant peu) ;
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une malabsorption ;
- traitement de rachitismes et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdie idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdie ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou stimulant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.
- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.
- Suspendre le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.
- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.
- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

Autres médicaments et D-Cure :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (somnifère), la carbamazépine, la pyrimidone pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du calcifédiol (= forme majeure circulante de la vitamine D).

PPV: 56,30 DH
LOT: 23B010
EXP: 02/2025