

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... 2025 ..... Société : ..... 198126 .....

Actif  Pensionné(e)  Autre : ..... AGHRAIA AICHA .....

Nom & Prénom : ..... AGHRAIA AICHA .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs .....

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEKNASINNAWA  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170410

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2023 .....

Nom et prénom du malade : AGHRAI AICHA ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : Affection rhumatologique .....

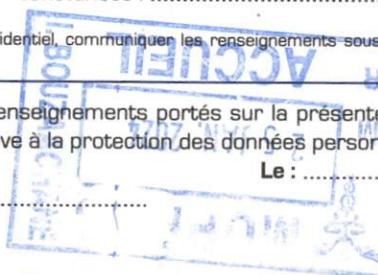
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



## RELEVE 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/12/2023      | Cst               | Cst                   | 300 Dr.                         | SEN. DR. HASSAN<br>Rhumatologue<br>35, Rue Zitaleb Ismail<br>Casablanca - Tel: 0522 62 62 86<br>Code INPF: 0911/0015 |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                                     | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE EL OTHMANIA<br>EL GHANI EL HOUSINE<br>Pharmacien :<br>EL HOUSINE | 27/12/23 | 662,90<br>300,00      |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| ANALYSES - RADIOPHARMACIES  |                   |                               |   |
|---|-------------------|-------------------------------|---|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date              | Désignation des Coefficients  | Montant des Honoraires                                |
| <i>Rhumat. Zineb Ishak, B.C. 09/11/2023<br/>Inco: T11-05 22 62 26<br/>de INT: 091170415</i> | <i>27/12/2023</i> | <i>Echographie<br/>épaule</i> | <i>RH 250,00</i>                                      |
| <i>SEKNAI NAWA</i>  | <i>27/12/2023</i> | <i>Radiop.</i>                | <i>Rue Zineb<br/>Aschabana<br/>Code 111<br/>15,00</i> |
| <i>Moto 02/22</i>   | <i>28/12/2023</i> | <i>A511</i>                   | <i>10,00</i>  |

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### **Important:**

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

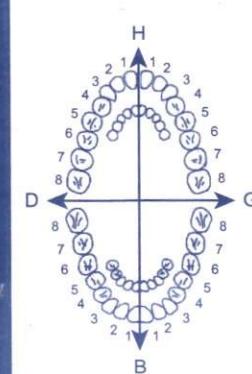
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | Coefficient des travaux |
|                 |                |                  |             | Montants des soins      |
|                 |                |                  |             | Début d'exécution       |
|                 |                |                  |             | Fin d'exécution         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        | G        |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**PHARMACIE EL OTHMANIA**  
 Avenue Abi Houraira, N° 96 Sidi Othmane



R.C : 316813

Patente: 37974518

T.V.A :

Tél : 05.22.27.37.13.16

**FACTURE N°1104612**

Le 27/12/2023

N° ICE : 001639442 0000 46

N° IF : 15213225

AGHRAI AICHA

| Qté   | Désignation        | PPV Unitaire | Total BRUT | Dont TVA | % Taux |
|---|--------------------|--------------|------------|----------|--------|
| 1   | POUCE FIX DROIT T2 | 390,00       | 390,00     | 65,00    | 20,00  |
| <br><b>PHARMACIE EL OTHMANIA</b><br><b>EL GHACHEL HOUSINE</b><br>Av. Abi Houraira N° 96 Sidi Othmane<br>Casablanca - Tel: 05.22.27.37.13.16 |                    |              |            |          |        |

**TOTAL T.T.C :**

**390,00**

|              |               |           |                |        |         |
|--------------|---------------|-----------|----------------|--------|---------|
| Nbr Articles | TVA 7% Base : | Montant : | TVA 20% Base : | 390,00 | Montant |
|              |               |           |                |        | 65,00   |

*Arrêté la présente facture à la somme de :  
 Trois Cent Quatre-vingt-dix DIRHAMS.*

# Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب البيو - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

27/12/2023

AGHRAI AICHA

283,00

- Chondrosulf 400 mg

1 gélule, matin midi soir après le repas pendant

44,20

- Naprogel 10 %

1 application 2 fois par jour

166,00

- STORIXIA 90 mg

1 gélule par jour après le repas pendant 10 jours

70,70

- Zolam 30 mg

1 Gélule, matin, à jeun avant le repas pendant 10 Jours

98,00

- cosamine fort

1 application 2 fois PAR JOUR AU NIVEAU Des mains

T = 661,90

صيدلية العثمانية  
PHARMACIE EL OTHMĀNIA  
EL GHANI EL HOUSINE  
Cherifien  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأفييليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

# NAPROGEL®

Na  
GE

Veul  
d'u  
impi

• G

C

S

vot

effa



## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NAPROGEL 10 % et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NAPROGEL 10 % ?
3. Comment utiliser NAPROGEL 10 % ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAPROGEL 10 % ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE NAPROGEL 10 % ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### ANTI-INFLAMMATOIRE NON STÉROIDIEN

Les indications thérapeutiques de NAPROGEL 10 % sont limitées à : Myalgie, douleur dorsale, raideur de la nuque, fibromyosite, bursite, tendinite, ténosynovite, périarthrite, contusions, tensions musculaires, entorses, cédème et infiltration traumatique, phlébite. En complément de la thérapie orthopédique et de la rééducation.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NAPROGEL 10 % ?

#### N'utilisez jamais NAPROGEL 10 % dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au Naproxène,
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants du gel,
- Antécédent de réaction de photosensibilité,
- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- Antécédent d'asthme et de rhinite allergique à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine), fenofibrate, acide tiapronifénique,
- Sur une peau lésée, quelle que soit la lésion : lésions suintantes, eczème ou acné, lésion infectée, brûlure ou plâtre,

Arrêtez immédiatement le traitement par NAPROGEL 10 % si vous développez une réaction cutanée après la co-application de produits contenant de l'octocrylène (l'octocrylène est un excipient contenu dans plusieurs produits de cosmétique et d'hygiène tels que les shampoings, après-rasages, gels douche, crèmes, rouges à lèvres, crèmes anti-âge, démaquillants, laques pour cheveux) afin d'éviter sa photodégradation.

Pendant le traitement et les deux semaines suivant l'arrêt, ne pas s'exposer au soleil (même voile), ni aux rayonnements U.V. en solarium.

### NAPROGEL 10 %.

Respecter les conseils d'utilisation :

- Ne jamais appliquer une dose supérieure à celle recommandée (voir rubrique COMMENT UTILISER NAPROGEL 10 %),
- Ne pas appliquer sur une surface étendue du corps,
- Respecter la fréquence et la durée de traitement préconisée par votre médecin.

### Précautions d'emploi

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux,
- Eviter toute application sous pansement occlusif,
- Le patient avec un asthme associé à une rhinite chronique, plus élevé d'allergie à l'aspirine et/ou aux AINS que le reste de la population.

NAPROGEL 10 % contient du propylène glycol et peut induire des irritations de la peau.

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE UTILISÉ SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

### Autres médicaments et NAPROGEL 10 %

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le naproxène.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance car il y a des interactions possibles entre ce médicament et d'autres qui peuvent nécessiter une modification de la dose lorsqu'ils sont utilisés ensemble.

Vous ne devez pas utiliser en même temps que ce médicament d'autres médicaments destinés à être appliqués sur la peau contenant d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Lisez attentivement la notice des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

### NAPROGEL 10 % avec des aliments et boissons

Sans objet.

### Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Grossesse.

Ce médicament ne sera utilisé pendant les 5 premiers mois de la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

UVA des zones en exposition. Aussi, il est d'un vêtement ou semi-transparent suivant stabilisation ; prolongé des mains cutanée après l'application de NAPROGEL 10 %.

adolescents à partir de 16 ans.

réactions cutanées. Aussi, il est

cutanée après l'application de NAPROGEL 10 %.

#### Microgranules gastro-résistants en gelulic

COMPOSITION

PROFILES

**Excipients** dont lactose et saccharose : q.s.p. 1 gélule gastro

que soit la nature d'

- En association à une thérapie antibiotique, eradication de *H. pylori* en cas de maladie ulcérante gastro-duodénale.

- Des phénomènes ulcératifs ou symptomatiques par reflux

- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsqu'e la posture des anti-inflammatoires est mal

Dans quelle cas ne pas utiliser ce médicament : Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie au lait de brebis.  
Qui des constitutants. VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER Mis en garde : En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué.

500 mg matin et soir et à jeun. \* soit 1 gélule de Lansoprazole 30 mg matin et soir. 500 mg matin et soir et à jeun. \* soit 1 gélule de Lansoprazole 30 mg matin et soir. Cette thérapie sera suivie par 30 mg de Lansoprazole par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolué. L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la thérapie quotidienne sur 7 jours. Ulceres digestifs évolutif : 1 gélule de Lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 à 6 semaines. Oesophagite par reflux gastro-oesophagien : 1 gélule de Lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 semaines avec événuelle seconde période de 4 semaines à la même posologie en fonction des résultats endoscopiques. Syndrome de Zollinger-Ellison : la posologie initiale est de 60 mg de Lansoprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement pour assurer l'absence de symptômes que nécessite le traitement.

70,70  
10,22002  
PER 12/24  
PPV 70DH70



LOT 231993  
EXP 12 2025  
PPV 186 00

Notice

STOR

90

120 mg

Comprimé pelliculé. Boîtes de 7 et 14.  
Etoricoxib

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne sera pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que STORIXIA, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre STORIXIA, comprimé pelliculé ?
- Comment prendre STORIXIA, comprimé pelliculé ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver STORIXIA, comprimé pelliculé ?
- Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QUE STORIXIA, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

##### Qu'est-ce que STORIXIA, comprimé pelliculé ?

STORIXIA, comprimé pelliculé contient la substance active "étoricoxib". STORIXIA est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2). Ceux-ci appartiennent à une famille de médicaments nommée anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

##### Dans quel cas STORIXIA, comprimé pelliculé est-il utilisé ?

STORIXIA, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients âgés de 16 ans et plus atteints d'arthrose, de polyarthrite rhumatoïde, de spondylarthrite ankylosante et de goutte.

STORIXIA est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire chez les patients âgés de 16 ans et plus.

##### Qu'est-ce que l'arthrose ?

L'arthrose est une maladie des articulations. Elle résulte d'une altération progressive du cartilage qui protège les extrémités des os. Elle entraîne un gonflement (inflammation), une douleur, une sensibilité, une raideur et un handicap.

##### Qu'est-ce que la polyarthrite rhumatoïde ?

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire chronique des articulations. Elle provoque douleur, raideur, gonflement et perte progressive du mouvement des articulations atteintes. Elle peut entraîner également une inflammation d'autres parties du corps.

##### Qu'est-ce que la goutte ?

La goutte est une maladie qui se manifeste, au niveau des articulations, par des crises soudaines et récurrentes associant une inflammation, une rougeur et une très vive douleur. Elle est provoquée par des dépôts de cristaux minéraux dans les articulations.

Qu'est-ce que la spondylarthrite ankylosante ?

La spondylarthrite ankylosante est une maladie qui touche la colonne vertébrale et des articulations sa-

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS AVANT DE PRENDRE STORIXIA, compri

##### Ne prenez jamais STORIXIA, comprimé

si vous êtes allergique à l'étoricoxib ou à ses composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6).

si vous avez une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 (voir rubrique 4 "Quels sont les effets indésirables éventuels ?").

si vous avez un ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.

si vous avez une maladie grave du foie,

si vous avez une maladie grave des reins,

si vous êtes enceinte ou prévoyez de l'être ou si vous allaitez (voir rubrique "Grossesse, allaitement et fertilité").

si vous êtes âgé(e) de moins de 16 ans,

si vous avez une maladie inflammatoire de l'intestin, telle que maladie de Crohn, rectocolite hémorragique ou colite,

si vous présentez une hypertension artérielle non contrôlée par un traitemen (vérifiez avec votre médecin ou votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que votre pression artérielle soit bien contrôlée),

si votre médecin vous a diagnostiquée une maladie cardiaque à type d'insuffisance cardiaque (modérée ou sévère), d'angine de poitrine (douleurs thoraciques),

si vous avez des antécédents de crise cardiaque, pontage coronarien, maladie des artères périphériques (mauvaise circulation dans les jambes et les pieds due à des artères rétrécies ou bouchées),

si vous avez eu un accident vasculaire cérébral, quelle que soit la sorte, y compris un accident ischémique transitoire. L'étoricoxib pourrait légèrement augmenter le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, c'est la raison pour laquelle il ne doit pas être utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques ou un accident vasculaire cérébral.

Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, ne prenez pas les comprimés sans avoir consulté votre médecin au préalable.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre STORIXIA, comprimé pelliculé si :

• vous avez des antécédents de saignement ou d'ulcère à l'estomac,

• vous êtes déshydraté(e), par exemple à cause d'accès prolongés de vomissements ou de diarrhée prolongés,

• vous avez des œdèmes dus à une rétention d'eau,

• vous avez des antécédents d'insuffisance cardiaque ou de toute autre forme de maladie cardiaque,

• vous avez des antécédents d'hypertension artérielle. STORIXIA peut augmenter la tension artérielle chez certains patients, en particulier lorsqu'il est utilisé à hautes doses. Votre médecin peut être amené à contrôler votre tension artérielle plus régulièrement,

• vous avez des antécédents de maladie du foie ou des reins,

• vous avez des traitements anti-infectieux. STORIXIA peut masquer une fièvre, qui peut être un signe d'infection,

• vous avez du diabète, cholestérol élevé ou vous êtes fumeur. Cela peut augmenter votre risque de maladie cardiaque,

• vous êtes une femme et souhaitez concevoir un enfant, • vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans.

Si vous n'êtes pas sûr que l'un des points ci-dessus vous concerne, contactez votre médecin avant de prendre STORIXIA pour vérifier que ce médicament est adapté à votre cas.

STORIXIA est aussi efficace chez le sujet âgé que chez l'adulte jeune. Si vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans, votre médecin assurera une surveillance adaptée. Aucun ajustement de posologie n'est nécessaire chez les patients âgés de plus de 65 ans.

#### Enfants et adolescents

Ne donnez pas ce médicament aux enfants et adolescents de moins de 16 ans.

#### Autres médicaments et STORIXIA, comprimé pelliculé

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

**STORIXIA® 90 mg**  
Comprimés pelliculés  
Boîte de 14  
AMM N° : 10432/2019/DMP/ISOB7

6 118000 024057

compris un médicament obtenu sans ordonnance, particulier, si vous prenez l'un des médicaments ci-dessous, il peut être amené à vérifier le début du traitement par STORIXIA, il agit correctement : ce qui fluidifie votre sang (anticoagulant),

une (un antibiotique), exate (un médicament immunosupresseur), la polyarthrite rhumatoïde).

lorilac (médicaments immunosupresseurs), (médicament pour traiter certains types de maladies pour aider à contrôler l'hypertension artérielle), conversion (par exemple l'enalapril et le ramipril), récepteurs de l'angiotensine (comme le losartan), le va-

Diurétiques,

Digoxine (médicament pour traiter l'insuffisance cardiaque irégulière),

Minoxidil (médicament pour traiter l'hypertension artérielle),

Salbutamol en comprimés ou en solution (pour traiter l'asthme),

Pilule contraceptive (l'association peut augmenter l'effet secondaire),

Traitement hormonal substitutif (la ménopause (l') peut augmenter votre risque d'effet secondaire),

Aspirine car le risque d'ulcère de l'estomac est plus élevé lorsque vous prenez STORIXIA, comprimé pelliculé avec de l'aspirine en prévention d'une crise cardiaque ou d'une crise vasculaire cérébral : STORIXIA peut être pris avec de faibles doses. Si vous prenez également de faibles doses pour la prévention d'une crise cardiaque ou d'un accident vasculaire cérébral, vous ne devez pas interrompre l'aspirine sans avis de votre médecin.

- aspirine et autres médicaments anti-inflammatoires stéroïdiens (AINS) : Ne prenez pas d'aspirine anti-inflammatoire à fortes doses pendant le traitement STORIXIA.

**STORIXIA, comprimé pelliculé avec des aliments**

Le début de l'effet de STORIXIA peut être plus rapide si fait sans aliments.

#### Grossesse, allaitement et fertilité

**Grossesse** Les comprimés pelliculés de STORIXIA ne doivent pas être pris pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte ou suspectez que vous l'êtes ou en cas de désir de grossesse, ne prenez pas de comprimés. Si vous découvrez que vous êtes enceinte, prenez les comprimés et consultez votre médecin. Votre médecin si vous n'êtes pas sûre ou si vous avez des conseils.

#### Allaitement

Le passage de STORIXIA dans le lait maternel n'est pas connu. Si vous allaitez ou envisagez d'allaiter, consultez votre médecin avant de prendre STORIXIA. Si vous prenez STORIXIA, devez pas allaiter.

#### Fertilité

STORIXIA, comprimé pelliculé n'est pas recommandé pour les femmes qui essaient de concevoir un enfant.

#### Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser une machine

La prise de STORIXIA peut entraîner des étourdissements et une somnolence chez certains patients. Ne conduisez pas si vous ressentez des étourdissements et une somnolence.

N'utilisez ni outil ni machine si vous ressentez des étourdissements ou une somnolence.

**STORIXIA, comprimé pelliculé contient du lactose** Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance au sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**STORIXIA, comprimé pelliculé contient du sodium** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par comprimé pelliculé, c.-à-d. qu'il est essentiellement

vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

## Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que CHONDROSULF® 400 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
- Comment prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1

### QU'EST-CE QUE CHONDROSULF® 400 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - AUTRES MÉDICAMENTS DES DÉSORDRES MUSCULO-SQUELETTIQUES.

Ce médicament contient du sulfate de chondroïtine. Il est préconisé chez l'adulte (plus de 15 ans) dans le traitement de la douleur et de

Ce médicament est déconseillé en cas de grossesse ou d'allaitement.

Ce médicament contient 36,5 mg de sodium (composant principal du sel de cuisine/table) par gélule. Cela équivaut à 1,8% de l'apport alimentaire quotidien maximal recommandé de sodium pour un adulte.

## Autres médicaments et CHONDROSULF® 400 mg, gélule

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

## Grossesse et allaitement

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

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

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

3

### COMMENT PRENDRE CHONDROSULF® 400 mg, gélule

#### Posologie

Réservez à l'adulte (plus de 15 ans).

3 gélules à 400 mg, soit 1200 mg par jour.

# Chondrosulf® 400 mg

## Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS6)

IBSA

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 1180011271214

PPV : 283,00 DH

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.  
Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si

la gêne fonctionnelle au cours de l'arthrose du genou et de la hanche.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?

Ne prenez jamais CHONDROSULF® 400 mg, gélule :

- antécédents d'allergie à l'un des constituants de ce produit,
- enfant de moins de 15 ans.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule.

Dr. SEKNAJI NAWAL

# Rhumatologue

## **Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale.**

## Médecine manuelle-ostéopathie.

## Echographie ostéoarticulaire.



د. سکنیاچی نواں

الروماناتزم في اختصاصية

اض، العظام المفاصد

الحمد لله رب العالمين

الطب النديه - الحدي

فحص المفاصيل والجهات الحركية بالصدمة

code INPE: 091170415

27/12/2023

AGHRAI AICHA

390.0

pouce fixe rhizarthroso droite



**Dr. SERNAHJI NAWAL**  
Rhumatologue  
15, Rue Zineb Ishak, Casablanca - Tel: 05 22 662 86  
Code INPE: 091170415 STAN  
Signature: SERNAHJI NAWAL  
Date: 29.1.16

~~Pharmacie de la Plaine - Tel. 35-92-37-13-16  
El Gouna - INPE: 09117000~~

~~Dr. SEKNAU NAWAL  
Rhumatologue  
25, Rue Zighbal - Casablanca - Tél: 05 22 62 62 15  
Code II NPE: 001170415~~

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

**Lavillette - Casablanca**

Tel: 05 22 62 62 86

e-mail: seknaajinawal@gmail.com

زنقة زيد اسحاق، شارع ابن قاشفون

الإدارية والبيضاء

05 22 62 82 86 | سکنیا | e-mail: seknaiiawal@gmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 28-12-2023

Edition : 29-12-2023

Mme AGHRAI Aicha

Code Patient 1910150029 Référence : 2312280039

Prescripteur : Dr SEKNAJI Nawal

Page : 1/4

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hemogramme

|                                   |              | 13-06-2022                |
|-----------------------------------|--------------|---------------------------|
| Hématies :                        | 4.49 M/mm3   | (4.00-5.30) 4.57          |
| Hémoglobine :                     | 12.9 g/dL    | (12.5-15.5) 13.2          |
| Hématocrite :                     | 39.3 %       | (37.0-46.0) 40.0          |
| -VGM :                            | 87.5 fL      | (80.0-95.0) 87.5          |
| -TCMH :                           | 28.7 pg      | (28.0-32.0) 28.9          |
| -CCMH :                           | 32.8 g/dL    | (30.0-35.0) 33.0          |
| Leucocytes :                      | 5 790 /mm3   | (4 000-10 000) 6 220      |
| Polynucléaires Neutrophiles :     | 61.0 %       | (40.0-75.0) 54.9          |
| Soit:                             | 3 532 /mm3   | (2 000-7 500) 3 415       |
| Polynucléaires Eosinophiles :     | 2.8 %        | (1.0-4.0) 2.3             |
| Soit:                             | 162 /mm3     | (100-400) 143             |
| Polynucléaires Basophiles :       | 0.3 %        | (0.0-1.0) 0.2             |
| Soit:                             | 17 /mm3      | (0-100) 12                |
| Lymphocytes :                     | 29.9 %       | (20.0-45.0) 34.6          |
| Soit:                             | 1 731 /mm3   | (1 500-4 000) 2 152       |
| Monocytes :                       | 6.0 %        | (2.0-8.0) 8.0             |
| Soit:                             | 347 /mm3     | (200-800) 498             |
| Plaquettes :                      | 215 000 /mm3 | (160 000-350 000) 214 000 |
| (Cytométrie en flux XT2000Sysmex) |              |                           |
| IDP                               | 15.9 fL      | (9.0-14.0) 15.2           |
| VPM                               | 11.1 fL      | (8.0-12.0) 11.3           |
| P-RGC                             | 34.7 %       | (12.0-35.0) 33.0          |

#### Vitesse de sédimentation

|                |       | 13-06-2022 |
|----------------|-------|------------|
| VS 1ère heure  | 15 mm | (<10) 25   |
| VS 2ième heure | 35 mm | (<20) 50   |

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Validé par : Dr Amal EL KHAFF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 28-12-2023  
Edition : 29-12-2023

Mme AGHRAI Aicha

Code Patient 1910150029 Référence : 2312280039

Prescripteur : Dr SEKNAJI Nawal

Page : 2/4

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

|  |               |                |                               |
|--|---------------|----------------|-------------------------------|
| Glycémie à jeun<br>(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)                    | 1.04<br>5.77  | g/L<br>mmol/L  | (0.82-1.15)<br>(4.55-6.38)    |
| Protéines totales<br>(Colorimétrique Cobas c311)                     | 75.5          | g/L            | (66.0-87.0)                   |
| Calcium<br>(Arsenazo III Cobas C311)                                 | 99.30<br>2.48 | mg/l<br>mmol/l | (88.00-102.00)<br>(2.20-2.55) |
| HbA1c<br>(HPLC-TOSOH)  | 6.1           | %              | (4.0-6.0)                     |
| <6:Niveau non diabétique<br><7:Equilibré<br>>8:Action à entreprendre |               |                |                               |
| Cholestérol total<br>(colorimétrique Cobas C311)                     | 2.37<br>6.13  | g/L<br>mmol/L  | (1.54-2.01)<br>(3.98-5.20)    |
| HDL-Cholestérol<br>(Enzymatique Cobas C311)                          | 0.77<br>1.99  | g/L<br>mmol/L  | (0.46-0.65)<br>(1.19-1.68)    |
| LDL-Cholestérol (direct)<br>(Enzymatique Cobas C311)                 | 1.45<br>3.75  | g/L<br>mmol/L  | (<1.00)<br>(<2.59)            |

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risques, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

|  |              |               |                    |            |
|--|--------------|---------------|--------------------|------------|
| Triglycérides<br>(Enzymatique Cobas C311)          | 1.82<br>2.07 | g/l<br>mmol/l | (<1.50)<br>(<1.71) | 15-10-2019 |
| Transaminases GPT (ALAT)<br>(Cinétique Cobas C311) | 24.0         | UI/L          | (7.0-35.0)         | 21.5       |
| Transaminases GOT (ASAT)<br>(Cinétique Cobas C311) | 24.9         | UI/L          | (10.0-35.0)        | 22.4       |

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr EL KHAFFI Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39 E-mail : laboyafa@hotmail.com

Validé par : Dr Amal EL KHAFFI  
Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 28-12-2023  
Edition : 29-12-2023

Mme AGHRAI Aicha

Code Patient 1910150029 Référence : 2312280039

Prescripteur : Dr SEKNAJI Nawal

Page : 3/4

|   |           |              |
|---|-----------|--------------|
| Phosphatase alcaline (PAL)<br>(Cinétique Cobas c311)          | 89 UI/L   | (35-105)     |
| Gamma glutamyl-transferase (GGT)<br>(Cinétique Cobas C311)    | 31.0 UI/L | (6.0-42.0)   |
| Protéine C-réactive (CRP)<br>(Immunoturbidimétrie Cobas C311) | 2.78 mg/L | (<5.00) 3.23 |

13-06-2022

### ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES (Minicap)

|                      |          |             |
|----------------------|----------|-------------|
| Protéines totales :  | 75.5 g/l | (66.0-87.0) |
| Albumine :           | 59.5 %   | (55.8-66.1) |
| soit en g/l :        | 44.9 g/l | (40.2-47.6) |
| Alpha 1 globulines : | 3.9 %    | (2.9-4.9)   |
| soit en g/l :        | 2.9 g/l  | (2.1-3.5)   |
| Alpha 2 globulines : | 11.8 %   | (7.1-11.8)  |
| soit en g/l :        | 8.9 g/l  | (5.1-8.5)   |
| Béta 1 globulines :  | 5.3 %    | (4.7-7.2)   |
| soit en g/l :        | 4.0 g/l  | (3.4-5.2)   |
| Béta 2 globulines :  | 5.8 %    | (3.2-6.5)   |
| soit en g/l :        | 4.4 g/l  | (2.3-4.7)   |
| Gamma globulines :   | 13.7 %   | (11.1-18.8) |
| soit en g/l :        | 10.3 g/l | (8.0-13.5)  |
| Rapport A/G          | 1.47     | (1.20-1.80) |

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Validé par : Dr Amal EL KHAFFI

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani,

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Date :

28/12/2023

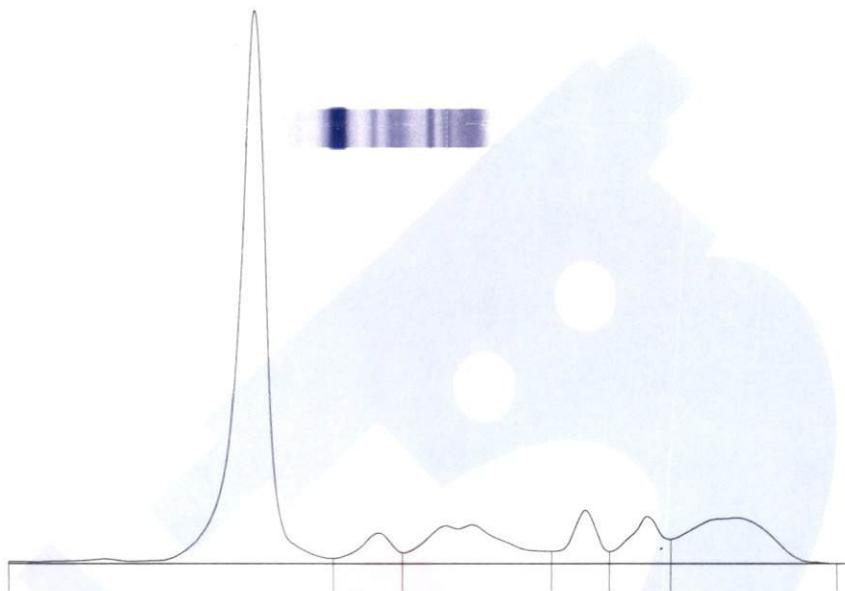
Nom et Prénom: AGHRAI Aicha

Dossier :

092312280039

### Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing Sebia



| Fractions | %           | Ref. %      | Conc.       | Ref. Conc.  |
|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Albumine  | <b>59,5</b> | 55,8 - 66,1 | <b>44,9</b> | 40,2 - 47,6 |
| Alpha 1   | <b>3,9</b>  | 2,9 - 4,9   | <b>2,9</b>  | 2,1 - 3,5   |
| Alpha 2   | <b>11,8</b> | 7,1 - 11,8  | <b>8,9</b>  | 5,1 - 8,5   |
| Beta 1    | <b>5,3</b>  | 4,7 - 7,2   | <b>4,0</b>  | 3,4 - 5,2   |
| Beta 2    | <b>5,8</b>  | 3,2 - 6,5   | <b>4,4</b>  | 2,3 - 4,7   |
| Gamma     | <b>13,7</b> | 11,1 - 18,8 | <b>10,3</b> | 8,0 - 13,5  |

Protides: **75,5** g/L

Rapport A/G : **1,47**

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr EL KHAEIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 28-12-2023  
Edition : 29-12-2023

Mme AGHRAI Aicha

Code Patient 1910150029 Référence : 2312280039

Prescripteur : Dr SEKNAJI Nawal

Page : 4/4

### BILAN ENDOCRINIEN

#### Bilan thyroïdien

TSH-Thyréostimuline  
(ECLIA Cobas e411)

2.80 mUI/L

(0.27-4.20)

|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| Nouveau-né 0-3 jours  | 5.17-14.6 µIU/ml |
| Nouveau-né 4-30 jours | 0.43-16.1 µIU/ml |
| Bébé 2-12 mois        | 0.62-8.05 µIU/ml |
| Enfant 2-6 ans        | 0.54-4.53 µIU/ml |
| Enfant 7-11 ans       | 0.66-4.14 µIU/ml |
| Adolescent 12-19 ans  | 0.53-3.59 µIU/ml |
| Adulte                | 0.27-4.2 µIU/ml  |

### VITAMINES

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

(Roche Cobas e411)

Interprétation:

15.97 ng/ml

39.9 nmol/l

nmol/l

|                |       |            |
|----------------|-------|------------|
| Déficience :   | <=20  | <=50       |
| Insuffisance : | 21-29 | 52.5-72.50 |
| Suffisance :   | >=30  | >=75       |

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

72 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Validé par : Dr Amal EL KHAFFI

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

# Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

27/12/2023

## Facture

AGHRAI AICHA

| Acte          | Honoraire        |
|---------------|------------------|
| Consultation  | 300,00 Dh        |
| Echographie   | 250,00 Dh        |
| Radiographies | 300,00 Dh        |
| <b>Total</b>  | <b>850,00 Dh</b> |

Arrêté la présente facture à la somme de :

850,00 Dirhams

Dr. SEKNAJI NAWAL  
 Rhumatologue  
 Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
 Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين  
لأفيليت-الدارالبيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

27/12/2023

**AGHRAI AICHA**

**RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL**

**rectitude du rachis cervical**

**discarthrose C4C5 et C5C6**

**uncarthrose bilatérale C3C4 et C5C6**

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



**د. سكناجي نوال**

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

27/12/2023

**AGHRAI AICHA**

### **Echographie de l'épaule gauche**

épanchement minime autour du tendons LPB

tendon sub scapulaire d'aspect remanié

Aspect épaissi hypoéchogène du tendon supra-épineux avec  
présence d'une zone anéchogène profonde de 5,8/2,8 mm.

Aspect normal du tendon infra-épineux.

Discret épanchement dans la bourse SAD

#### **Conclusion:**

Aspect de tendinopathie aigue du supra-épineux avec forte suspicion  
de minime désinsertion partielle .

*Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415*

# Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

27/12/2023

AGHRAI AICHA

- calcémie
- 25(OH vitD2-3)
- EPP
- CRP
- VS
- NFS
- TSH us
- alat
- ASAT
- Gamma GT
- PAL
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glycosylée
- Cholestérol HDL et LDL

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
5, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

Laboratoire d'Analyses Médicales YAJA  
**Dr El KHAFF Amal**  
Bd Mbarek Ben Houbier Hammadi N° 52-54  
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tel: 05 22 75 86 77 - Fax: 05 22 76 84 39

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
5, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لafiliyat-dar-al-beyضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



Laboratoire Autorisé N°: 26050

## مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA  
BIÖCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFFIF

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078-IF : 53000550-CNSS : 2064872-ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 231201733

Casablanca le 28-12-2023

Mme AGHRAI Aicha

Demande N°: 2312280039

Date de l'examen : 28-12-2023

## Récapitulatif des analyses

| CN    | Analyse  | Clé  | Clé | Total       |
|-------|--|------|-----|-------------|
| PS    | Prélèvement  | E10  | E   | 10.00 MAD   |
| B147  | Transaminases P (TGP)                                  | B50  | B   | 50.00 MAD   |
| B146  | Transaminases O (TGO)                                  | B50  | B   | 50.00 MAD   |
| B104  | Calcium  | B30  | B   | 30.00 MAD   |
| B370  | C R P (Protéine C réactive)                            | B100 | B   | 100.00 MAD  |
| B106  | Cholestérol total                                      | B30  | B   | 30.00 MAD   |
| B114  | Electrophorèse des protides                            | B100 | B   | 100.00 MAD  |
| B141  | Gamma glutamyl transférase (G G T)                     | B50  | B   | 50.00 MAD   |
| B118  | Glycémie   | B30  | B   | 30.00 MAD   |
| B119  | Hémoglobine glycosylée                                 | B100 | B   | 100.00 MAD  |
| B216  | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80  | B   | 80.00 MAD   |
| B143  | Phosphatases Alcalines                                 | B50  | B   | 50.00 MAD   |
| B130  | Protéines  | B30  | B   | 30.00 MAD   |
| B134  | Triglycérides  | B50  | B   | 50.00 MAD   |
| B164  | T S H ultra sensible                                   | B250 | B   | 250.00 MAD  |
| B439  | Vitamine D   | B450 | B   | 450.00 MAD  |
| B223  | Vitesse de sédimentation                               | B30  | B   | 30.00 MAD   |
| B110  | Cholestérol HDL+LDL                                    | B80  | B   | 80.00 MAD   |
| Total |  |      |     | 1570.00 MAD |

Total des B : 1560

Total dossier: 1570.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent soixante-dix dirhams

Dr. Amal KHAFFIF  
Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

MSPE  
000033440

تاريخ إجراء التحاليل

غير قابل للتغيير

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 18:30-7:30 / السبت: 14:00-7:30 / الأحد: 14:00-7:30 اخذ العينات بالموعد

Horaire continu : du lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi : 7h30-14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi –Casablanca–  
Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 E-mail : laboyafa@hotmail.com