

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 066907

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2025 Société : 192126

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AGHRAIA AICHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2023

Nom et prénom du malade : AGHRAIA 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) :

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
21/12/2023	Cs	Cs	300	Dr. SEKNAJ NAWAL Rhumato 35 Rue Zineb Ishak - Bd Ibn Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86 Code INPE: 091170415

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE EL OTHMANIA El-GHANI EL HOUSINE Pharmacie 35 Rue Zineb Ishak - Bd Ibn Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86 Code INPE: 091170415	27/12/23	662,90
--	----------	--------



# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

SEKNAJ NAWAL Rhumato 35 Rue Zineb Ishak - Bd Ibn Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86 Code INPE: 091170415	21/12/2023	Echographie	56
	21/12/23	Radiologie	300
	28/12/2023	1560	1510

# 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 :

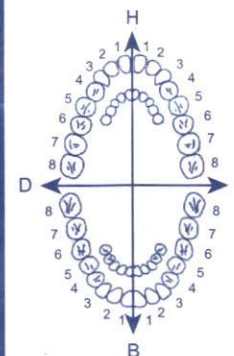
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

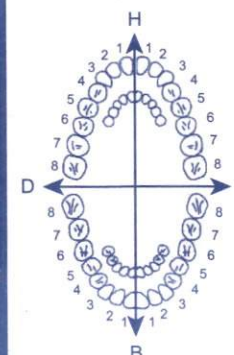
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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



**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

Le 27/12/2023

**FACTURE N°1104612**

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
			<p>صيدلية العثمانية PHARMACIE EL OTHMANIA EL GHAN EL HOUSINE Av. Abi Houraira N° 96 Sidi Othmane Casablanca - Tél: 05.22.27.37.13.16</p>		
			<b>TOTAL T.T.C : 390,00</b>		

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.



code INPE: 091170415

27/12/2023

AGHRAI AICHA

283,00

- Chondrosulf 400 mg  
1 gélule, matin midi soir après le repas pend

44,20

- Naproge 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= 664,90

صيدلية العثمانية  
PHARMACIE EL OTHMANIA  
EL GHANI EL HOUSINE  
Pharmacie

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue

35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 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

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



NAPROGEL 10 %

Na  
GE

Veul  
d'util  
imp  
• G



#### 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 STEROÏDIEN

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, œdème et infiltration traumatique, phlébite. En complément de la thérapie orthopédique et de la rééducation.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À 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 photosensibilisation,
  - 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), fénofibrate, acide tiaprofénique,
  - Sur une peau lésée, quelle que soit la lésion : lésions suintantes, eczéma ou acné, lésion infectée, brûlure ou plaie.
- 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 voilé), ni aux rayonnements U.V. en solarium.

#### NAPROGEL 10 %.

Respecter les conseils d'utilisation :

- Ne jamais appliquer une dose supérieure à celle qui est 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,
- Éviter toute application sous pansement occlusif,
- Le patient avec un asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique, et/ou une polyposse nasale ont un risque 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 QUE 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 certains médicaments qui ne doivent pas être utilisés ensemble 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.

**ZOLAM® 30 mg**

Microgranules gastro-résistants en gélule

**COMPOSITION**

Lansoprazole.....

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

**PROPRIÉTÉS**

Le lansoprazole est un inhibiteur spécifique de la pompe à protons (ATPase de la cellule pariétale gastrique : il diminue la sécrétion d'acide gastrique).  
que soit la nature de la stimulation.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT**

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.

- Ulcère duodénal évolutif.

- Ulcère gastrique évolutif.

- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.

- Syndrome de Zollinger-Ellison.

- Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

**ATTENTION**

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie au lansoprazole ou à l'un des constituants.

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

**Mise en garde :**

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas de diabète sucré.

CS0580



7070  
22002  
PER 12/24  
PPV 70DH70

7070

soit 1 gélule de lansoprazole 30 mg matin et soir et à métronidazole 500 mg matin et soir.  
500 mg matin et soir et à métronidazole 30 mg matin et soir.

Cette trithérapie sera suivie par 30 mg de lansoprazole par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la trithérapie durant les 7 jours.

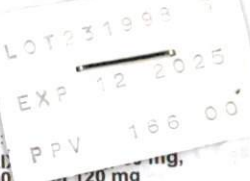
Ulcère duodénal évolutif : 1 gélule de lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 semaines.

Ulcère gastrique 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 éventuelle seconde période de 4 semaines à la même posologie en fonction des résultats endoscopiques.

Syndrôme de Zollinger-Ellison : la posologie initiale est de 60 mg de lansoprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.





STOR

STORI 90 mg et 120 mg  
Comprimé pelliculé. Boîtes de 7 et 14.  
Etoricoxib

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS  
AVANT DE PRENDRE STORIXIA, comp**

ne prenez jamais STORAX, comprimé  
• si vous êtes allergique à l'étoricoxib  
composants contenus dans ce médicament  
rubriqué 6.

- si vous avez une allergie aux anti-inflammatoires (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 évolué 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 traitement (vérifiez avec votre médecin ou votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que votre tension artérielle soit bien contrôlée),
- si votre médecin vous a diagnostiqué une maladie cardiaque à type d'insuffisance cardiaque (modérée ou sévère), d'angine de poitrine (douleurs thoraciques),
- si vous avez eu 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'atorvastatine 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 un accident vasculaire cérébral 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 adhérences 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, ou si vous avez des antécédents de sucre dans l'urine, car STORIXIA 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 contre-indiqué chez les personnes qui ont des problèmes de coagulation ou de sang qui coagule trop vite. 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.

STORIXIA® 90 mg  
Comprimés pelliculés  
Boîte de 14  
AMM N° : 10432/2019/DMP/SO/87  
118000 024057

compris un médicament obtenu sans ordonnance  
particulier, si vous prenez l'un des médicaments  
n peut être assez facile à vérifier.  
Début du traitement par STORC  
ils passent correctement  
nts qui fluidifient votre sang (anticoagulants)  
ne (un antibiotique),  
hexate (un médicament immunosuppresseur)  
la polyarthrite rhumatoïde)  
arine ou tacrolimus (médicaments immunosuppresseurs)  
(médicament pour traiter certains types de cancers)  
ments pour aider à contrôler l'hypertension artérielle,  
insuffisance cardiaque)  
conversion en exagération et le ramper et les antipsychotiques  
d'ordonnance de l'endocrinologue (comme le Lévamisole).

- Digoxine (médicament pour traiter l'insuffisance cardiaque) : peut augmenter votre risque d'effets secondaires si votre rythme cardiaque est irrégulier.
- Minoxidil (médicament pour traiter l'hypertension artérielle) : peut augmenter votre risque d'effets secondaires.
- Salbutamol en comprimés ou en solution (utilisable pour le traitement de l'asthme).
- Piliule contraceptive (l'association peut augmenter votre risque d'effets secondaires).
- La prise substitutive de la minoxidil peut augmenter votre risque d'effets secondaires.
- Aspirine car le risque d'ulcère de l'estomac est plus élevé.
- aspirine en prévention d'une crise cardiaque avec un traitement vasculaire cérébral : STORIXIA peut être pris avec ou sans traitement.
- à faibles doses. Si vous prenez un traitement de faibles doses pour la prévention d'une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral, vous ne devez pas prendre d'aspirine et autres médicaments anti-inflammatoires (AINS) : Ne prenez pas d'aspirine anti-inflammatoire à fortes doses pendant le traitement STORIXIA.

Le début de l'effet de STORIXIA peut être plus rapide se 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 l'être ou en cas de désir de grossesse, ne prenez pas de comprimés. Si vous découvrez que vous êtes enceinte de prendre les comprimés et consultez votre médecin, votre médecin si vous n'êtes pas sûre ou si vous avez plus de 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, vous ne 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 des machines

La prise de TORXIA peut entraîner des étourdissements ou une somnolence chez certains patients. Ne conduisez pas si vous ressentez des étourdissements ou 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  
sucres, 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 "sans sodium".

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que STORIXIA, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre STORIXIA, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre STORIXIA, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver STORIXIA, comprimé pelliculé ?
6. 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, raideurs, 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 associées à une inflammation, une rougeur et une très vive douleur. Elle est provoquée par des dépôts de cristaux minéraux dans les articulations.

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

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CHONDROSULF® 400 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
3. Comment prendre CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CHONDROSULF® 400 mg, gélule ?
6. 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

Réservé 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/NRO



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

**Veillez 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.



code INPE: 091170415

27/12/2023

**د. سـكـناـجـي نـوـال**

إختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

**AGHRAI AICHA**

390, w

pouce fixe rhizarthrose droite



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

صيدلية المتماثلة  
**PHARMACIE EL OTIMANIA**  
EL GHANASSI EL HOUSINE  
Av. Al...  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
15, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 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, زينة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

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/mm <sup>3</sup>	(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 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 220
Polynucléaires Neutrophiles :	61.0 %	(40.0-75.0)	54.9
Soit:	3 532 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	3 415
Polynucléaires Eosinophiles :	2.8 %	(1.0-4.0)	2.3
Soit:	162 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	143
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	0.2
Soit:	17 /mm <sup>3</sup>	(0-100)	12
Lymphocytes :	29.9 %	(20.0-45.0)	34.6
Soit:	1 731 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 152
Monocytes :	6.0 %	(2.0-8.0)	8.0
Soit:	347 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	498
Plaquettes :	215 000 /mm <sup>3</sup>	(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 KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

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



# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضان

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  
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.04 g/L  
5.77 mmol/L

(0.82-1.15)  
(4.55-6.38)

Protéines totales  
(Colorimétrie Cobas c311)

75.5 g/L

(66.0-87.0)

Calcium  
(Arsenazo III Cobas C311)

99.30 mg/l  
2.48 mmol/l

(88.00-102.00)  
(2.20-2.55)

HBA1c  
(HPLC-TOSOH)

6.1 %

(4.0-6.0)

<6: Niveau non diabétique  
<7: Équilibré  
>8: Action à entreprendre

Cholestérol total  
(colorimétrie Cobas C311)

2.37 g/L  
6.13 mmol/L

(1.54-2.01)  
(3.98-5.20)

HDL-Cholestérol  
(Enzymatique Cobas C311)

0.77 g/L  
1.99 mmol/L

(0.46-0.65)  
(1.19-1.68)

LDL-Cholestérol (direct)  
(Enzymatique Cobas C311)

1.45 g/L  
3.75 mmol/L

(<1.00)  
(<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 risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,80 g/l (4,7 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  
(Enzymatique Cobas C311)

1.82 g/l  
2.07 mmol/l

(<1.50)  
(<1.71)

Transaminases GPT (ALAT)  
(Cinétique Cobas C311)

24.0 UI/L

(7.0-35.0)

15-10-2019

21.5

Transaminases GOT (ASAT)  
(Cinétique Cobas C311)

24.9 UI/L

(10.0-35.0)

15-10-2019

22.4

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr EL KHAFIF 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

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

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





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضاني

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) 89 UI/L (35-105)  
(Cinétique Cobas c311)

Gamma glutamyl-transferase (GGT) 31.0 UI/L (6.0-42.0)  
(Cinétique Cobas C311)

Protéine C-réactive (CRP) 2.78 mg/L (<5.00) 13-06-2022 3.23  
(Immunoturbidimétrie Cobas C311)

### 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	(5.0-13.5)
Rapport A/G	1.47	(1.20-1.80)

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFFA

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

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



# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

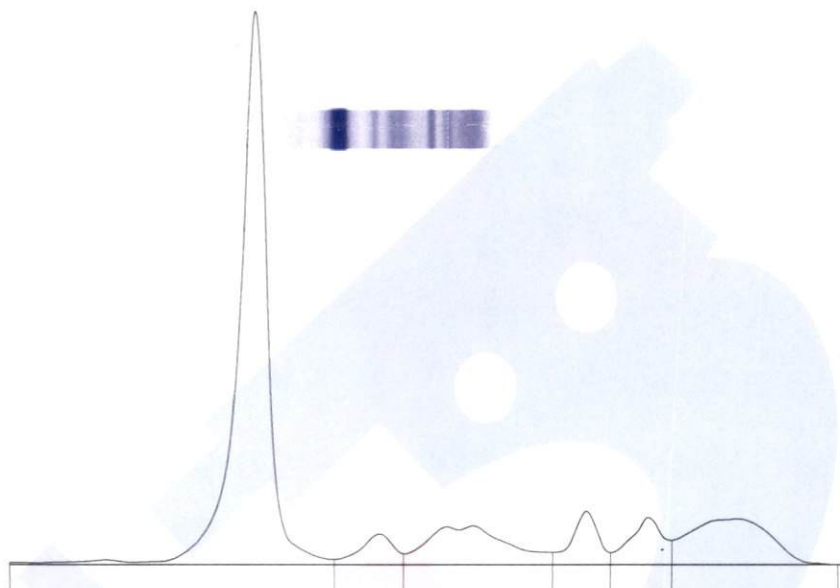
Nom et Prénom: **AGHRAI Aicha**

Date : 28/12/2023

Dossier : 092312280039

### Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing Sebia



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

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

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

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

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





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAF A

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

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 $\mu$ U/ml
Nouveau-né 4-30 jours	0.43-16.1 $\mu$ U/ml
Bébé 2-12 mois	0.62-8.05 $\mu$ U/ml
Enfant 2-6 ans	0.54-4.53 $\mu$ U/ml
Enfant 7-11 ans	0.66-4.14 $\mu$ U/ml
Adolescent 12-19 ans	0.53-3.59 $\mu$ U/ml
Adulte	0.27-4.2 $\mu$ U/ml

### VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Roche Cobas e411)

15.97 ng/ml

39.9 nmol/l

Interprétation:

Déficiences :  $\leq 20$   
Insuffisance : 21-29  
Suffisance :  $\geq 30$

nmol/l  
 $\leq 50$   
52.5-72.50  
 $\geq 75$

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF A

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

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

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

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

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سکناجي نوال**

**إختصاصية 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**

Consultation

Echographie

Radiographies

**Total**

**Honoraire**

300,00 Dh

250,00 Dh

300,00 Dh

**850,00 Dh**

Arrêté la présente facture à la somme de :  
850,00 Dirhams

**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

لأفيليت-الدار البيضاء

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. سکناجي نوال**

**إختصاصية 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 - Tél: 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

لافيليت-الدار البيضاء

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. سكتاجي نوال**

**إختصاصية 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 - Tél: 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, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

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. سكتاجي نوال

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

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr El KHAFFIE Amal  
Bd Mohamed Ben Moubarak Hammami N° 52-54  
Hay El Oudis Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél: 05 22 75 86 77 - Fax: 05 22 76 84 39

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 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, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لأفيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

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

Dr. Amal EL KHAFIF

د. أمال الخفيف رمضاني

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
<b>Total</b>				<b>1570.00 MAD</b>

**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 EL KHAFIF  
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

INSPH  
000003640

تاريخ إجراء التحاليل

غير قابل للتغيير

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

**Horaires continus : 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](mailto:laboyafa@hotmail.com)**