

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0018081

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4798 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SEDDIKIOU CHERIFA  
Date de naissance : 27-08-1943  
Adresse : 18 Bd Hassan Essaghir Casablanca  
Tél : 06 61 57 24 67 Total des frais engagés : 200158 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd Lalla Yacout et  
1, Rue El Ajaar - Casablanca  
Tél : 05 22 48 78 78 - 05 22 48 78 90  
Date de consultation : 09 MARS 2024  
Nom et prénom du malade : SEDDIKIOU CHERIFA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA, Tachycardie  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

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

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

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



# 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
09 MARS 2024	C <sub>2</sub> + ECG		300 dhs	Dr. F. SBAI Angle 38. Bd. Yalla Yacout et 1, Rue El Anzar - Casablanca Tél.: 05 22 48 78 79 - 05 22 48 78 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MARCHÉ CENTRAL 152, Bd Mohammed V - CASABLANCA Tél: 05 22 22 19 48	09/03/24	517,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

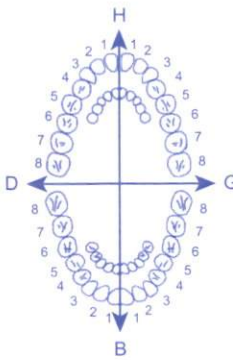
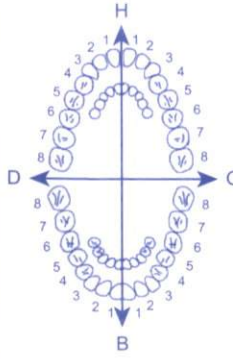
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

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

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

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



## Déclaration de Maladie

M23-0018089

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : **SEDDIKIOU CHERIFA**

Date de naissance : **27.08.1943**

Adresse : **18 Bd Hassan Essayhi Casablanca**

Tél. : **0661572467** Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : ...../...../.....

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

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

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

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

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23-018089**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....




### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/03/24	B 74.6	800,00 di

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

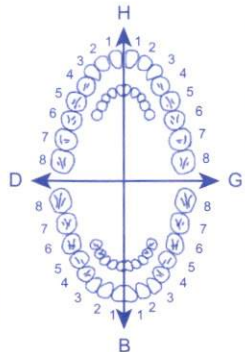
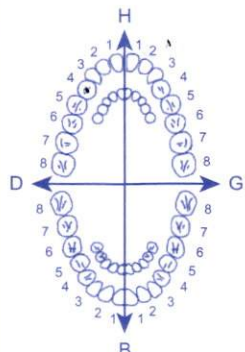
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	G																		
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	244 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QT :	484 ms
FC :	107 bpm	Intervalle QTc :	646 ms
Durée P :	192 ms	Axe P :	-30.4°
Durée QRS :	164 ms	Axe QRS :	-38.7°
Durée T :	290 ms	Axe T :	129.2°

Suggestion :

QRS axis  $\geq 270$  and  $< 330$ .Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUEAngle 38, Bd. Lina Yacout et  
1, Rue El Arslan - Casablanca  
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 44 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Docteur Jamal SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Horaires d'ouverture :  
du Lundi au Jeudi 9h à 15h  
Samedi du 9h à 11h

Fermé le vendredi, Samedi après-midi et le dimanche

الدكتور جمال السباعي  
إختصاصي في أمراض القلب والشرابين  
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15  
والسبت من 9 إلى 11  
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 09 MARS 2024

في الدار البيضاء ،

Mz SEDRAKOVICH

REGIME SANS SEL

61.60  
x 3.

Tenoretic 14/10

TRAITEMENT DE 3 MOIS

27.70  
x 3.

Cardiopne 14/1

TRAITEMENT DE 3 MOIS

119.00  
x 2.

D. Pres 14 le mr 26h

Alprat 0.57 14 g m'lemi 18h

517,30.

PHARMACIE  
DU MARCHÉ CENTRAL  
152, Bd Mohammed V - CAS/7  
Tél 05 22 22 19 48

Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

# D-Stress®

Complément alimentaire destiné  
aux adultes et adolescents

Lot : 101  
Duo : 04/26  
P.P.C : 119 DH

**Les nutriments apportés par D-stress permettent d'adopter rapidement l'organisme à une situation de stress et d'en diminuer les conséquences comme par exemple la fatigue.**

**D-Stress®** Contient du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B.

Le magnésium et les vitamines B1, B2, B3, B6, B8 participent au fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium et les vitamines B2, B3, B5, B6, contribuent au métabolisme énergétique et réduisent la fatigue.

L'acide pantothénique (vitamine B5) contribue à améliorer la résistance au stress et à retrouver des performances intellectuelles normales.

La taurine améliore la fixation du magnésium et le préserve pendant les phases de stress, elle possède également une activité antioxydante.

L'arginine est un acide aminé régulateur du cortisol, médiateur du stress. Il permet également de diminuer l'absorption des graisses.

## **Conseils d'utilisation :**

### Pour adultes et adolescents :

2 comprimés par jour à répartir aux repas et à moduler selon vos besoins. Les doses peuvent être augmentées sur avis médical, pour répondre à une situation particulière.

### Durée recommandée :

En cure régulière ou de manière ponctuelle pour répondre à une situation de stress ou de fatigue.

## **Présentation :**

Boîte de 20 comprimés

Boîte de 40 comprimés

### D-stress est généralement utilisé pour :

- Fatigue intense (psychique et /ou physique)
- Stress aigu ou chronique.
- Hyper-émotivité, anxiété.
- Spasmophilie.
- Surmenage.
- Aide au sevrage tabagique.
- Situations de régime.

Laboratoires **SYNERGIA**

43 BEAUNE sur ARZON - France

### Distribué au Maroc par :

**HYPHADIET**

9, Rue Rahal Meskini - V.N. - Fès

[www.hyphadiet.com](http://www.hyphadiet.com)

# D-stress®

complément alimentaire destiné  
aux adultes et adolescents

P.P.C. : 119 DH  
Lot : 10/10  
DS04/23 04/26

Les nutriments contenus dans D-stress permettent de réduire rapidement le stress et l'en diminuer les conséquences comme par exemple la fatigue.

**D-Stress®** Contient du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B.

Le magnésium et les vitamines B1, B2, B3, B6, B8 participent au fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium et les vitamines B2, B3, B5, B6, contribuent au métabolisme énergétique et réduisent la fatigue.

L'acide pantothénique (vitamine B5) contribue à améliorer la résistance au stress et à retrouver des performances intellectuelles normales.

La taurine améliore la fixation du magnésium et le préserve pendant les phases de stress, elle possède également une activité antioxydante.

L'arginine est un acide aminé régulateur du cortisol, médiateur du stress. Il permet également de diminuer l'absorption des graisses.

## Conseils d'utilisation :

### Pour adultes et adolescents :

2 comprimés par jour à répartir aux repas et à moduler selon vos besoins. Les doses peuvent être augmentées sur avis médical, pour répondre à une situation particulière.

### Durée recommandée :

En cure régulière ou de manière ponctuelle pour répondre à une situation de stress ou de fatigue.

## Présentation :

Boîte de 20 comprimés

Boîte de 40 comprimés

### D-stress est généralement utilisé pour :

- Fatigue intense (psychique et /ou physique)
- Stress aigu ou chronique.
- Hyper-émotivité, anxiété.
- Spasmophilie.
- Surmenage.
- Aide au sevrage tabagique.
- Situations de régime.

Laboratoires **SYNERGIA**

43 BEAUNE sur ARZON - France

### Distribué au Maroc par :

**HYPHADIET**

9, Rue Rahal Meskini - V.N- Fès

[www.hyphadiet.com](http://www.hyphadiet.com)



Maphar  
Bo. Aukimia N° 6 Q1  
St. Bernoussi Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5 mg  
cp pel b30  
P.P.N. : 65.40 DH  
64118001 182350

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé

Aténolol/Chlortalidon

**Lisez attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Lisez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

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

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  3. Comment prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TENORETIC 50 MG/12,5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIHYPERTENSEUR / ASSOCIATION FIXE D'UN BETA-BLOQUANT ET UN SALIDIURETIC (C. : système cardio-vasculaire)

- Phéochromocytome non traité (excroissance anormale de la glande médullosurrénale, sécrétant des substances qui provoquent une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique (excès de production d'acidité ou défaut d'élimination de cette acidité par les reins).
- Hypotension (diminution de la pression artérielle).
- Atteinte cérébrale d'origine hépatique,
- Insuffisance rénale grave,
- Allergie aux sulfamides.

Ce médicament est généralement déconseillé en cas de grossesse, d'allaitement, d'association au bépridil, au diltiazem et au vérapamil, au lithium (médicament du système nerveux central), et aux médicaments susceptibles de donner des troubles du rythme cardiaque.

### Avertissements et précautions

#### Mises en garde spéciales

NE JAMAIS ARRÊTER BRUTALEMENT LE TRAITEMENT. SANS AVIS DE VOTRE MEDECIN, L'ARRÊT BRUSQUE DU TRAITEMENT PEUT PROVOQUER DES TROUBLES CARDIAQUES GRAVES.

En cas d'atteinte sévère du foie, les diurétiques peuvent induire une affection neurologique qui nécessite l'arrêt du diurétique. Prévenir votre médecin en cas de goutte, hyperuricémie (élévation du taux d'acide urique dans le sang).

#### Précautions d'emploi

Prévenir le médecin en cas d'asthme ou de maladie des bronches ou des poumons, diabète, insuffisance rénale, certaines maladies des artères (syndrome de Raynaud). Si vous devez subir une intervention chirurgicale, avertissez l'anesthésiste que vous prenez ce médicament.

**Autres médicaments et TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?**

Maphar  
Bo. Aukimia N° 6 Q1  
St. Bernoussi Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5 mg  
cp pel b30  
P.P.N. : 65.40 DH  
64118001 182350

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé

Aténolol/Chlortalidon

**Lisez attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Lisez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

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

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  3. Comment prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TENORETIC 50 MG/12,5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIHYPERTENSEUR / ASSOCIATION FIXE D'UN BETA-BLOQUANT ET UN SALIDIURETIQUE (C. : système cardio-vasculaire)

- Phéochromocytome non traité (excroissance anormale de la glande médullosurrénale, sécrétant des substances qui provoquent une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique (excès de production d'acidité ou défaut d'élimination de cette acidité par les reins).
- Hypotension (diminution de la pression artérielle).
- Atteinte cérébrale d'origine hépatique,
- Insuffisance rénale grave,
- Allergie aux sulfamides.

Ce médicament est généralement déconseillé en cas de grossesse, d'allaitement, d'association au bépridil, au diltiazem et au vérapamil, au lithium (médicament du système nerveux central), et aux médicaments susceptibles de donner des troubles du rythme cardiaque.

### Avertissements et précautions

#### Mises en garde spéciales

NE JAMAIS ARRÊTER BRUTALEMENT LE TRAITEMENT. SANS AVIS DE VOTRE MEDECIN, L'ARRÊT BRUSQUE DU TRAITEMENT PEUT PROVOQUER DES TROUBLES CARDIAQUES GRAVES.

En cas d'atteinte sévère du foie, les diurétiques peuvent induire une affection neurologique qui nécessite l'arrêt du diurétique. Prévenir votre médecin en cas de goutte, hyperuricémie (élévation du taux d'acide urique dans le sang).

#### Précautions d'emploi

Prévenir le médecin en cas d'asthme ou de maladie des bronches ou des poumons, diabète, insuffisance rénale, certaines maladies des artères (syndrome de Raynaud). Si vous devez subir une intervention chirurgicale, avertissez l'anesthésiste que vous prenez ce médicament.

**Autres médicaments et TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?**



Maphar  
Bo. Aukimia N° 6 Q1  
St. Bernoussi Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5 mg  
cp pel b30  
P.P.N. : 65.40 DH  
64118001 182350

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé

Aténolol/Chlortalidon

**Lisez attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Lisez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

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

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  3. Comment prendre TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TENORETIC 50 MG/12,5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIHYPERTENSEUR / ASSOCIATION FIXE D'UN BETA-BLOQUANT ET UN SALIDIURETIC (C. : système cardio-vasculaire)

- Phéochromocytome non traité (excroissance anormale de la glande médullosurrénale, sécrétant des substances qui provoquent une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique (excès de production d'acidité ou défaut d'élimination de cette acidité par les reins).
- Hypotension (diminution de la pression artérielle).
- Atteinte cérébrale d'origine hépatique,
- Insuffisance rénale grave,
- Allergie aux sulfamides.

Ce médicament est généralement déconseillé en cas de grossesse, d'allaitement, d'association au bépridil, au diltiazem et au vérapamil, au lithium (médicament du système nerveux central), et aux médicaments susceptibles de donner des troubles du rythme cardiaque.

### Avertissements et précautions

#### Mises en garde spéciales

NE JAMAIS ARRÊTER BRUTALEMENT LE TRAITEMENT. SANS AVIS DE VOTRE MEDECIN, L'ARRÊT BRUSQUE DU TRAITEMENT PEUT PROVOQUER DES TROUBLES CARDIAQUES GRAVES.

En cas d'atteinte sévère du foie, les diurétiques peuvent induire une affection neurologique qui nécessite l'arrêt du diurétique. Prévenir votre médecin en cas de goutte, hyperuricémie (élévation du taux d'acide urique dans le sang).

#### Précautions d'emploi

Prévenir le médecin en cas d'asthme ou de maladie des bronches ou des poumons, diabète, insuffisance rénale, certaines maladies des artères (syndrome de Raynaud). Si vous devez subir une intervention chirurgicale, avertissez l'anesthésiste que vous prenez ce médicament.

**Autres médicaments et TENORETIC 50 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?**

Cardioaspirine 100 mg 200  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70  
Bayer S.A.  
11800109028

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez 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 jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

### Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
- Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
- Informations supplémentaires

### QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, la régulation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. CardioAspirine ne doit pas être pris avec d'autres médicaments.

CardioAspirine ne

CardioAspi

grés



Cardioaspirine 100 mg 200  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70  
Bayer S.A.  
11800109028

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez 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 jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

### Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
- Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
- Informations supplémentaires

### QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, la régulation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. CardioAspirine ne doit pas être pris avec d'autres médicaments.

CardioAspirine ne

CardioAspi

grés

# مختبر التحليلات الطبية مختاري

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie  
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie Moléculaire  
Auto-immunité  
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 20/03/24 à 08:14

Edité le : 20/03/24

Page : 1/1

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA (27/08/1943)

Dossier : 24C89F

Docteur SALIHA ABDOUN

### BIOCHIMIE

Normales

Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- : 6,8 %  
(HPLC Technique de référence internationale)

< 6 % *Domaine physiologique*  
< 7 % *Objectif idéal pour un diabète*

### BIOCHIMIE

(Cobas integra 400plus Roche)

Glycémie à jeûn ----- : 1,60 \* g/l 0,7 - 1,1  
(Méthode enzymatique, HKase, Roche) Soit ----- : 8,88 mmol/l 3,9 - 6,1  
*Résultat contrôlé.*

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr M. MOKHTARI  
44, Rue El Mourabitine - OUJDA  
05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 67



# مختبر التحليلات الطبية مختاري

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie  
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie Moléculaire  
Auto-immunité  
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 20/03/24 à 08:18

Edité le : 20/03/24

Page : 1/3

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA (27/08/1943)

Dossier : 24C8A0

Docteur JAMAL SIBAI

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN-1000, Sysmex)

##### NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales	Antériorités
			Femme >80 ans	
Globules rouges -----:	4,25	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	
Hémoglobine -----:	13,0	g/100 ml	10,9 - 15,5	
Hématocrite -----:	38,30	%	35 - 47	
- VGM -----:	90	μ <sup>3</sup>	80 - 95	
- TCMH -----:	31	pg / l	27 - 32	
- CCMH -----:	34	g/100 ml	30 - 36	
- Indice de distribution des Hématies (RDW)-----:	12,50	%	11 - 16	
Plaquettes -----:	236 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000	
Volume Plaquettaire Moyen(MPV) -----:	9,90	fl	6 - 12	
Globules blancs -----:	10 880 *	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles -----:	61,1 %	soit	6 648 /mm <sup>3</sup>	1500 - 7700
Polynucléaires éosinophiles -----:	1,2 %	soit	131 /mm <sup>3</sup>	< 400
Polynucléaires basophiles -----:	0,3 %	soit	33 /mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----:	31,3 %	soit	3 405 /mm <sup>3</sup>	1000 - 5000
Monocytes -----:	6,1 %	soit	664 /mm <sup>3</sup>	40 - 800

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique: Westergreen VS sur BD SEDI 15 )

1ère Heure-----:	49 *	mm	< 10
2ème Heure-----:	86 *	mm	< 20

### BIOCHIMIE

(Cobas integra 400plus Roche)

Aspect du sérum-----: Clair

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Mohammed Mokhtari  
44, Rue El Mourabitine - OUJDA  
Tél : +212(0) 536 691 691 Fax 05 36 71 02 07

# مختبر التحليلات الطبية مختاري

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie  
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie Moléculaire  
Auto-immunité  
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 20/03/24 à 08:18

Edité le : 20/03/24

Page : 2/3

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA (27/08/1943)

Dossier : 24C8A0

Docteur JAMAL SIBAI

			Normales	Antériorités
Protéines totales ----- (Colorimétrie)	70,77	g/l	60 - 80	
Sodium ----- (Potensiométrie indirecte - Roche)	142,00	mmol/l	135 - 145	
Potassium ----- (Potensiométrie indirecte - Roche)	3,40 *	mmol/l	3,5 - 5,1	
Chlore ----- (Potensiométrie indirecte - Roche)	102,00	mmol/l	98 - 107	
Réserve alcaline -----	23,60	mmol/l	22 - 29	
Calcium ----- (Arsenazo III, Roche)	95,24	mg/l	84 - 102	
Urée ----- (Méthode enzymatique cinétique, Roche)	0,33	g/l	0,15 - 0,45	
Soit -----	5,50	mmol/l	2,5 - 7,5	
Créatinine ----- (Technique Enzymatique, Standardisée selon la méthode IDMS, Roche)	6,08	mg/l	5 - 11	
Soit -----	53	μmol/l	43,75 - 96,25	
Acide Urique -----	64,91 *	mg/l	24 - 60	
Soit -----	386	μmol/l	142,8 - 357,1	

Résultat contrôlé. ✓

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
MOKHTARI  
Oujda  
Tél : +212 (0) 536 691 691  
Fax : +212 (0) 536 710 202



# مختبر التحليلات الطبية مختاري

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Bruxelles(U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie  
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie Moléculaire  
Auto-immunité  
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 20/03/24 à 08:18

Edité le : 20/03/24

Page : 3/3

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA (27/08/1943)

Dossier : 24C8A0

Docteur JAMAL SIBAI

### IMMUNO-SEROLOGIE

			Normales	Antériorités
Protéine C réactive (CRP) ----- :	2,01	mg/l	< 6	
(Technique Chimiluminescence)				

### HORMONOLOGIE

T.S.H. ultra sensible ----- :	1,700	mUI/l	0,27 - 4,2
(Technique Electro-chimiluminescence sur Elecsys 2010 Roche)			

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. MOKHTARI  
44 Rue El Mourabidine - Oujda  
02 03

Docteur Jamal SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Horaires d'ouverture :  
du Lundi au Jeudi 9h à 15h  
Samedi du 9h à 11h

Fermé le vendredi, Samedi après-midi et le dimanche

الدكتور جمال السباعي

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15  
والسبت من 9 إلى 11  
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

الرقم الوطني الإستدلالي :

Casablanca, le 09 MARS 2024 في الدار البيضاء ،

M<sup>re</sup> SEDDIKI OUI CHERIFA.

- NF

- VS, CRP

- glycémie à jeun, HbA1c

- Urée, Creat, ac. urique

- Ferritin

- TSH, T3

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. M. MOKHTARI  
44, Rue El Moursbil - OUJDA  
Tél: 0536691 691 - Fax: 053671026

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE  
Angle 38. Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araâr - Casablanca  
Tél: 05 22 48 79 79



# LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :

Biochimie  
Hématologie  
Bactériologie  
Virologie  
Immunologie  
Mycologie  
Parasitologie

**Pharmacien Biologiste**

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746  
IFISCAL: 40186309  
INPE: 083060400  
ICE : 000425573000052

CNSS N: 7881312



Oujda le 20 mars 2024

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA

FACTURE N° 123933

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéines totales -----	B	30	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Chlore -----	B	30	
Réserve alcaline -----	B	40	
Calcium -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyrostimuline (TSH) -----	B	250	Total : B 740

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr M. Mokhtari  
44, Rue El Mourabidine - OUJDA  
Tél: 0536691691 Fax: 053671020

\* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT \*

LABO MOKHTARI

2024/03/20 10:49

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0003 TB 0001 - Q3

ID: ED24C89F

CAL(N) = 1.1338X + 0.4883

TP 898

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.0	0.20	9.03
A1B	0.9	0.33	7.38
F	0.6	0.45	4.97
LA1C+	2.9	0.55	24.82
SA1C	6.8	0.69	47.87
A0	89.1	1.03	767.75
TOTAL		AREA	861.82

HbA1c 6.8%

HbA1 8.7 % HbF 0.6 %  
0% 15%

