

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-539564

NO: 28267

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2071 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Beacheikh Ahmed
 Date de naissance : 1952
 Adresse : AL FAJR
 Tél. : 0674518957 Total des frais engagés : 1467,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/02/20
 Nom et prénom du malade : D. BEN BOUSALHAM Age : 68
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension et Hypercholestérolémie
 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 : Casa

Le : 05/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-539564

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 : 2071
 Nom de l'adhérent(e) : Beacheikh
 Total des frais engagés : 1467,1
 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
11/6/22	C		1530	INF 10901117127
11/6/22	C		C	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
04/01/20	359120M	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/20	B700	958.00 DH

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

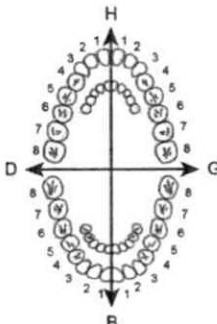
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

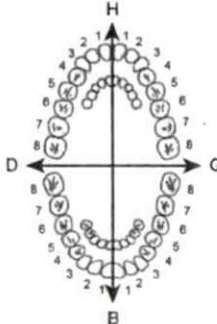
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	H <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B	MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D	G												
	00000000	00000000												
	35533411	11433553												
		B												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
			DATE DU DEVIS											
		DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Souad OUZIT

Médecine générale

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بمونبيلي
على دبلوم جامعي في التغذية وداء السكري

04 juin 2020
Casablanca le : الدار البيضاء في

Mme BENBOUSALHAM RABIA

13 box 9

LEVOTHYROX 50

1+1/2 CP LE MATIN

79, 10 x 3

D3 NORM GOUTTE BUVALE

10GUTTES / J

Traitement pendant : 6 Mois

T = 359, 10 08

Rendez vous le :

373 شارع صهيب الرومي الطابق الأول - منصور 3 البرنوصي / البيضاء - الهاتف : 05 22 73 72 72
373, Bd, Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III-Bernoussi -Casa -Tél.: 05 22 73 72 72

Dr. Souad OUZIT

Médecine générale

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بمونبولى
على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Casablanca le : 11/03/2020 : الدار البيضاء في

MME BENBOUSALHAM RABIA

Analyses :

TSH ultra sensible
25 OH VIT D2 D3

LABORATOIRE BIOJEL BERNOUSSE
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
12 Bd. Souhaib Erroumi Sidi El Bernoussi
- CASA BLA NCA -
Tél: 05 22 73 72 72 - Fax: 05 22 73 72 72

Mme BENBOUSALHAM Rabia
01-01-1961
A coller sur l'ordonnance



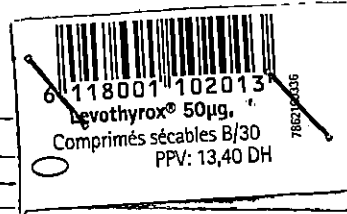
amh.

Rendez vous le : 11/03/2020

373 شارع صهيب الرومي الطابق الأول - منصور 3 البرنوصي / البيضاء - الهاتف : 05 22 73 72 72
373, Bd, Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Bernoussi - Casa - Tél.: 05 22 73 72 72

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

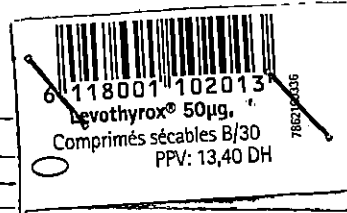
فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين. الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

**ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع****ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم**

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:**فترة الحمل.**

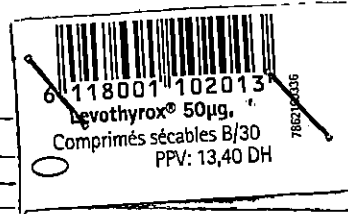
الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

**ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع**

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:**فترة الحمل.**

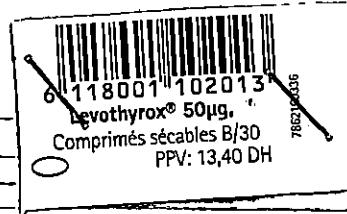
الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

**ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع****ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم**

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:**فترة الحمل.**

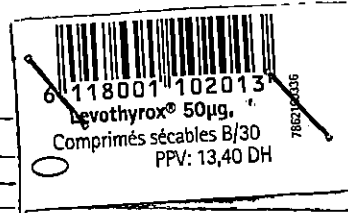
الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

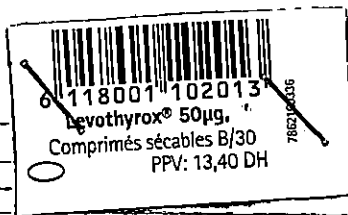
فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين. الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

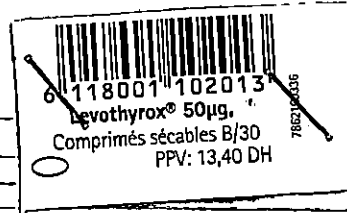
فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين. الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

**ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع**

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:**فترة الحمل.**

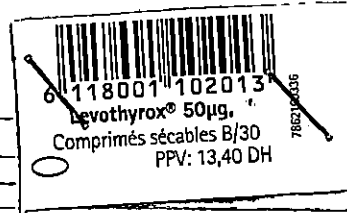
الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

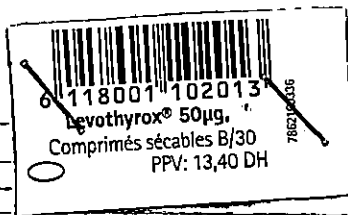
فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين. الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكسين® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكسين مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التحرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكسين يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين. الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

- 1 - ماهو ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكسين قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

CONSEILS D'UTILISATIONS :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 100 UI

Convient aux femmes enceintes.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20181711311DMP/20UCAV1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16



CONSEILS D'UTILISATIONS :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 100 UI

Convient aux femmes enceintes.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20181711311DMP/20UCAV1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16



CONSEILS D'UTILISATIONS :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 100 UI

Convient aux femmes enceintes.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20181711311DMP/20UCAV1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16



Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université libre de Bruxelles

BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - VIROLOGIE

612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84

ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309

I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

FACTURE N° : 200002535

CASABLANCA le 02-06-2020

Mme BENBOUSALHAM Rabia

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0163	TSH	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 700

TOTAL DOSSIER : 958.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent cinquante-huit dirham .

DR. Abdeladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22 73 32 49 - Fax : 05 22 75 79 84

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

Date du prélèvement : 02-06-2020 à 12:20
Code patient : 1909020061
Né(e) le : 01-01-1961 (59 ans)
Edité le : 02-06-2020

Mme BENBOUSALHAM Rabia
Dossier N° : 2006020040
Prescripteur : Dr OUZIT Souad



VITAMINOLOGIE

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Tech. Electrochimiluminescence - Roche Cobas e411)

22.52 ng/ml
52 nmol/l

02-09-2019

29.93

Interprétation:

Carence vitaminique D	< 20ng/ml
Insuffisance vitaminique D	20 à 29ng/ml
Taux recommandés	> 30 - 100ng/ml
Possible intoxication vitaminique D	> 100

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

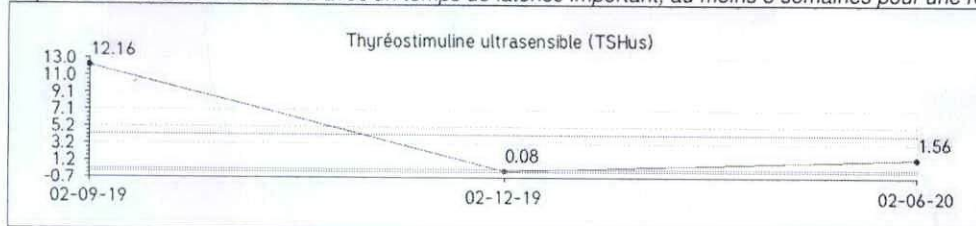
1.560 µUI/mL

(0.270-4.200)

02-12-2019

0.077

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
612, Bd. Souhaib Arroumi - Sidi El Bernoussi
- CASABLANCA -
Tél: 022 73 32 49 - Fax: 022 75 79 84

Page 1 / 1

Echographie (Epaule : g.)

-Longue portion du biceps : Bien située dans sa gaine d'echo sans at.

-Subscapulaire :

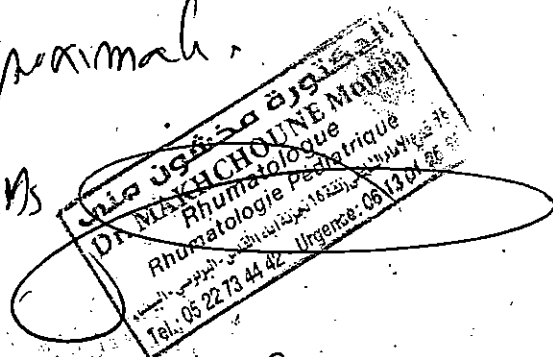
Aspt homogène avec un grand p. h. d'insertion, crani cortical

-Sous épineux :

Calcaire proximal.

-Infra épineux :

RNS



-Articulation acromio claviculaire :

RNS

Au total: tendon du subscapulaire

