

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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° P19-0042654

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7417 Société : 57677
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHOUKROUN Zineb
Date de naissance : 14/02/65
Adresse :
Tél. : 0664474707 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BENCHOUKROUN Zineb Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca Le : 02/01/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
5/11/2020	V2		6	
21/1/2021	V2+ECO		350	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21	586,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.01.2021	5650	896,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

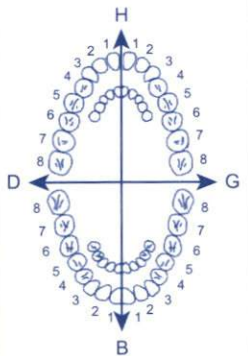
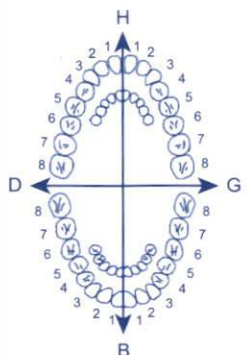
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Ilham EL BAROUDI
CARDIOLOGUE



الدكتورة إلهام البارودي

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le 21/1/2021

Ben chekroun Zoub.

(77,80 x 2) Cardes 7,5
1/2 ct lj
(39,30 x 3) Al dactos 7,5
1/2 ct lj
Hae lys 7,5
1 gel le mat - à jeun
26,13 vit c 7,5
le mat.
4 cl 37,13 Detaxium 7,5
3 uris 1 ct 6 or 7,5

Aziza LAHLOU
Docteur en Pharmacie
Diplômée - Diététicienne - Cosmétologue
9, Rue Ibnou Yaala Ilhami Maadi - Casa
Tél: 05 22 94 97 28 - Fax 05 22 95 09 26
P. Atelia 35710151 - RC: 263140

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 10
RNP 051048335

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi ---- Casablanca ----

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr

LOT N°: 1 2 8 8 5 9 4

UT AV.: 1 2 2 2

P.P.V 3 9 3 0

39,30

09366132/4



..... 25 mg
..... 15 mg
..... un comprimé

c. FORME

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

- Hypertension artérielle.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

**a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT
(CONTRE-INDICATIONS)**

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

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

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

LOT N°: 1 2 8 8 5 9 4

UT. AV.: 1 2 2 2

P.P.V 3 9 3 0

39,30

09366132/4



..... 25 mg
..... 15 mg
..... un comprimé

c. FORME

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

- Hypertension artérielle.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

**a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT
(CONTRE-INDICATIONS)**

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

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

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

LOT N°: 1 2 8 8 5 9 4

UT. AV.: 1 2 2 2

P.P.V 3 9 3 0

39,30

09366132/4



..... 25 mg
..... 15 mg
..... un comprimé

c. FORME

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

- Hypertension artérielle.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

**a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT
(CONTRE-INDICATIONS)**

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

- Insuffisance rénale grave ;
- Insuffisance hépatique grave ;
- Hyperkaliémie ;
- Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
- Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

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

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILI



CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de besoin.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêta-bloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang.

CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une hypertension artérielle.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une tachycardie.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une angine de poitrine.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une crise cardiaque.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance rénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hépatique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance pulmonaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance thyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance surrénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance adréno-méullaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypothalamique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypophysaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance hypoparathyroïdienne.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILI



CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de maladie.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêta-bloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang.

CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'angine de poitrine.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'infarctus du myocarde.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance rénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance hépatique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance pulmonaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance rénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance hépatique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance pulmonaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance rénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance hépatique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance pulmonaire.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance rénale.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance hépatique.

CARDENSIEL est également utilisé pour traiter l'insuffisance pulmonaire.

maelys®

Actifs et Vitamines

Zinc
Vitalité & Énergie

PROPRIETES :

Maelys Zinc est une levure sèche désactivée enrichie en Zinc.

La Levure de bière : protéine de haute qualité, source de vitamines, minéraux et fibres alimentaires.

Le Zinc : est un oligo-éléments, connu pour son intervention dans de nombreuses fonctions physiologique de l'organisme.

CONSEILLÉ EN CAS DE :

- Problèmes de la peau
- Teint terne
- Fatigue et perte de tonus
- Ongles déminéralisés

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 à 2 gélules par jour, à prendre le matin, avant le repas, avec un grand verre d'eau. Durée de complémentation : 3 mois

LIMITES D'UTILISATION & PRECAUTION D'EMPLOI :

- Enfants moins de 13 ans.
- Allergie connue à l'un des composants
- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

COMPOSITION	
Ingrédients Actifs	
	en mg
Levure Lyside Nutri Optimum	221,8 mg
Levure Lyside Zn 100K-100 mg Zn/g	75,0 mg
Ingrédients non actifs	
Gélatine (composante de la gélule, origine bovine)	90,0 mg
Stearate de Magnésium (antagglomérant)	3,2 mg

APPORT JOURNALIER RECOMMANDÉ (AJR)		
Élément Actif	Teneur/Gél en mg	%AJR / 2 Gélules
Zinc	7,50 mg	100,0%

Complément alimentaire ce n'est pas un médicament

Fabriqué Par : Laboratoire CMC PHARMA

Distribué Par : DSB: Drug Scientific Bureau
11, Allée du chemin vert HERMITAGE - Casablanca
Tél./ Fax : +2120522.28.47.74 /80

AG.5 /ONSSA n° CAPV.5.53.15

Autorisation du ministère de la santé N° DA 20181802202DMP/20UCAv1



Gélule
Voie orale

Relaxium

LOT: 201405
DLUO: 12/2013
87,01DH

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boîte de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boîte de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boîte de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

140 141 - Zone Industrielle 10 1011 - Courbevoie

IMPRIMEPEL 10119

فيتامين س® ثالينيك 1 غ حامض الأسكوربيك

قرص فوار، غلبة تحتوي على 10 أقراص و 20 قرصا

اقرأوا بنتمعن هذه النشرة قبل تناولكم هذا الدواء لأنه يحتوي على معلومات مهمة بالنسبة لكم.
يجب عليكم دائما تناول هذا الدواء، مهما كما هو موضح في النشرة أو من قبل الطبيب أو الصيدلي.
احتفظوا بهذه النشرة، ربما تكونون في حاجة إلى إعادة قراءتها.
تحدث إلى الصيدلي للحصول على المشورة والمعلومات.
إذا واجهت أي تأثيرات غير مرغوب فيها، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي تأثيرات غير مرغوب فيها مصحمة وغير مدرجة في هذه النشرة.
يجب عليك الاتصال بطبيبك إذا لم يكن هناك تحسن أو لتسرع بالسوء بعد شهر واحد من العلاج.

في هذه النشرة :

- 1) ما هو فيتامين س®، قرص فوار وما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟
- 2) ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناولكم فيتامين س®، قرص فوار ؟
- 3) كيفية تناول فيتامين س®، قرص فوار ؟
- 4) ما هي التأثيرات الغير المرغوب فيها والمحتملة ؟
- 5) طريقة حفظ فيتامين س®، قرص فوار ؟
- 6) معلومات إضافية.

1. ما هو فيتامين س®، قرص فوار وما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟

الصفة الدوائية للعقاقير :
حامض الأسكوربيك (فيتامين س®).
المؤشرات العلاجية :
يحتوي هذا الدواء على فيتامين س®، يوصف في حالات التعب العابر عند البالغين والأطفال فوق 15 سنة.

يجب عليك الاتصال بطبيبك إذا لم تسرع بنحس أو إذا شعرت بسوء بعد شهر واحد من العلاج.
2) ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناولكم فيتامين س®، قرص فوار ؟
إذا أفرخت طبيبك بأن لديك عدم تجايب تجاه بعض السكريات، فاقصم به قبل تناول هذا الدواء.

ضد الإستهبات :
لا تأخذوا فيتامين س®، قرص فوار :
إذا كنت تعاني من حساسية (فرط الحساسية) للمادة الفعالة أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.

إذا كان لديك قصور كلوي حاد (فشل كلوي في وظائف الكلى)،
إذا كان لديك حمى أو كلى أو كنت قد عانيت منها،
إذا كان لديك أصحار أكسالات الكالسيوم (ارتفاع نسبة أكسالات في البول)،
إذا كان عمرك أقل من 15 سنة.

إستهبات :
تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول فيتامين س®، قرص فوار.
إذا تناولوا فيتامين س®، قرص فوار،
المرض الذي يتبعون نظام غذائي مخفف من الصوديوم.
لا ينصح باستعمال هذا الدواء عند المرضى الذين يعانون من عدم تحمل الفركتوز، وسوء امتصاص الكلوكتوز والكلوكتوز أو نقص سكر/إزوساكتوز (مرض وراثي نادر).
إذا زاد التعب أو استمر بعد شهر واحد من العلاج أو إذا كان مصحوبا بأعراض غير عادية، استشر طبيبك أو الصيدلي.

• بسبب تأثير التحفيز القليل، من المستحسن عدم تناول فيتامين س® في نهاية اليوم.
• مراعاة تناول فيتامينات والمعادن من مصادر أخرى، مثل الألبسة المدعمة والمكملات الغذائية (خطر الجرعة الزائدة).

• فيتامين س® يزيد من إمتصاص الحديد من قبل الجسم. في حالة الأضطراب الهيموي أو هو اضطراب وراثي يتميز بأحماض الراتد للحديد، اتصل بالطبيب لأن استخدام هذا الدواء يجب أن يخضع لإحتياطات صارمة.

• يجب استخدام فيتامين س® بحد في حالة نقص الكلوكتوز - 6 - فوسفات ديهيدروجينيز (مرض وراثي في خلايا الدم الحمراء)، لأن الجرعات العالية من فيتامين س® (التي تزيد عن 1 غ في اليوم) تعزز خطر توفق الدم الانحلاحي (تدمير خلايا الدم الحمراء).

قد يؤثر فيتامين س® على نتائج بعض الاختبارات البيولوجية، مثل اختبارات الدم والكلوكتوز في البول، أخبر طبيبك إذا تم التخطيط للاختبارات.
والأطفال والبالغين : لا ينطبق .

التفاعلات مع أدوية أخرى :
أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تأخذ، وأخذت في الآونة الأخيرة أو قد تأخذ أي أدوية أخرى.
هذا الدواء يحتوي على فيتامين س®، أدوية أخرى تحتوي عليه، لا تجمع بينهم، حتى لا تتجاوز الجرعة القصوى الموصى بها.

التفاعلات مع الطعام والمشروبات :
يجب أن تأخذ بعين الاعتبار كمية الفيتامينات والمعادن الموجودة في الأطعمة المدعمة والمكملات الغذائية.
التفاعلات مع العلاجات العشبية أو العلاجات البديلة : لا ينطبق.

إستعمال خلال فترة الحمل والرضاعة :
إذا كنت حاملا أو مرضعا، إذا فكرت في الحمل أو تأملين بالحمل، استشري طبيبك أو الصيدلي قبل

أخذ هذا الدواء.
الحمل : إجراء وقائي، من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س®، قرص فوار، أثناء الحمل.
الرضاعة :
فيتامين س® يمر إلى حليب الأم، لا توجد بيانات كافية عن تأثيرات فيتامين س® عند الأطفال حديثي الولادة. الرضع، لذلك، من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س®، قرص فوار، أثناء الرضاعة الطبيعية.
الأدوية : لا توجد بيانات عن تأثيرات فيتامين س®، 1 غ، قرص فوار على خصوبة الإنسان.
البراهين : لا ينطبق .

آثار على القدرة على سائقي العربات :
فيتامين س®، قرص فوار لا يوجد لديه أو لا يكاد يؤثر على قدرة القيادة أو استخدام الآلات.
لا توجد الإسهابات ثلاث تأثيرات معجم :

3) كيفية تناول فيتامين س®، قرص فوار ؟
أخذ هذا الدواء كما هو موضح في هذه النشرة أو حسب توجيهات الطبيب أو الصيدلي. استشر طبيبك أو الصيدلي إذا كان عندك شك.

الجرعة : مخصص للبالغين والأطفال فوق 15 سنة.
الجرعة الموصى بها هي قرص واحد يوميا.

كيفية وطريقة التجرع : عن طريق الفم.
مدة القرص في كأس من الماء.

هذا العلاج : تكون مدة العلاج محدودة في شهر واحد.
إذا أخذتم فيتامين س®، قرص فوار أكثر مما كان عليكم :

الأعراض العامة لجرعة زائدة من فيتامين س® قد تشمل اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الإسهال، والغثيان والقيء.
الاستهلاك المفرط لجرعات عالية من حامض الأسكوربيك (أكثر من 500 ملغ في اليوم) قد يؤدي إلى تفاقم خطر الحذير الراتد والذي قد يؤدي إلى تلف الأنسجة عند المرضى الذين يعانون من داء ترسب

الأصبغة الدموية.
عدم تناول جرعة زائدة أعلى من 1 غ في اليوم من فيتامين س®، قد تحدث اضطرابات في الجهاز الهضمي (حرق معدية، إسهال)، اضطرابات كلوية وبولية (حصوات الكلى، فشل الكلوي، النخر الأنبوبي الانحلاحي)، انحلال الدم (تدمير خلايا الدم الحمراء)، عدم تحمل بعض المرضى الذين يعانون من نقص في الكلوكتوز - 6 - فوسفات ديهيدروجينيز (أزيم خلايا الدم الحمراء).

في حالة حدوث هذه الأعراض، استشر طبيبك أو الصيدلي على الفور.
إذا نسيتم أخذ فيتامين س®، قرص فوار :

لا تأخذوا جرعة مضاعفة لتعويض القرص الذي نسيتم أخذه.
إذا توقفت عن أخذ فيتامين س®، قرص فوار :

لا ينطبق .
إذا كان لديك أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، وللمزيد من المعلومات أسأل طبيبك أو الصيدلي.

4) ما هي التأثيرات الغير المرغوب فيها والمحتملة ؟
مثل تلك الأدوية، هذا الدواء يمكنه أن يحدث تأثيرات غير مرغوب فيها، لكن لا تحدث نسيقا عند كل الناس.

إذا كانت لديك أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة.

5) طريقة حفظ فيتامين س®، قرص فوار ؟
يحفظ هذا الدواء بعيدا عن نظر ومتناول الأطفال.
لا تستعملوا هذا الدواء بعد انتهائه تاريخ الصلاحية المشار إليه فوق العبوة.

تاريخ إنتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير من هذا الشهر.
يحفظ بعيدا عن الحرارة والرطوبة.
يجب عدم رمي الأدوية في المجاري الصحية أو مع النفايات المنزلية. اطلبوا من الصيدلي استبعاد الأدوية التي لا تستعملوها. هذه التدابير تساهم في الحفاظ على البيئة.

6) معلومات إضافية :
في ماذا يحتوي فيتامين س®، قرص فوار ؟
المادة الفعالة هي :
جرعة واحدة .

حامض الأسكوربيك 1000 ملغ.
لقرص واحد فقط .
مكونات أخرى هي :

حمض الستريك الغليظ، سيكلومات الصوديوم، بكاربونات الصوديوم، لاثامي، كاربونات الصوديوم، أمفر البرنقاز، زيت الفانيلين، سكروز، ساكرين الصوديوم، نكهة مسحوق البرتقال.

ما هو فيتامين س®، قرص فوار، ومحتوى التعبئة الخارجية .
يقدم هذا الدواء على شكل أقراص فوار.

عند تناولها على أنبوب لشعة أقراص أو أنبوبين.
إسم و عنوان المصنع صاحب الرخصة بالمغرب :
المختبرات الصيدلية كاتالينيك رقم 13 المجموعة 5 الحي الصناعي أولاد صالح - بوسكورة 20180 - الدار البيضاء - المغرب.

إسم و عنوان الشركة المصنعة (إذا كان هذا غير صاحب الرخصة) :
تاريخ آخر مراجعة هذه النشرة : يناير 2020.

أصفر البرتقال، 1 غ دواء لا يخضع للوصفة الطبية.
معلومات مخصصة لمهنيي الصحة : غير ذي موضوع.

Docteur Ilham EL BAROUDI
CARDIOLOGUE



- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

الدكتورة إلهام البارودي

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue

38, Bd. Rachidi, Casablanca

Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10

Casablanca le : 18/11/2020

Bouchekrou Zineb

TSHus

Ts Ty Libre

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue

38, Bd. Rachidi, Casablanca

Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10

INP 091048355

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste

78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi ---- Casablanca ----

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le jeudi 21 janvier 2021 Madame BENCHOUKROUN ZINEB

FACTURE N°	318060
------------	--------

Analyses :			
Hormono : T3 libre -----	B	200	Total : B 650
Hormono : T4 libre -----	B	200	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		896,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Quatre vingt Seize Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame BENCHOUKROUN ZINEB

Réf. : 20K235

Examen du 05/11/20 - Edité le 01/02/21

Page : 1/1

ANALYSES

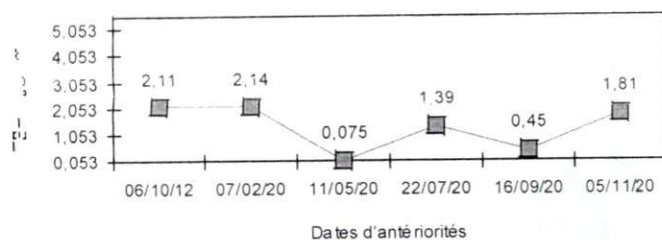
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

				06/10/2012
T 3 LIBRE -----	2,82	ng/l	2,02 - 4,43	2,62
T 4 LIBRE -----	12,14	ng/l	9,32 - 17,09	12,51
				16/09/2020
T S H Ultra - sensible -----	1,810	μUI/ml	0,27 - 4,21	0,450



LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86