

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

## ditions 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.

## armacie :

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.

## cique :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 104185 Société : RAM 65580

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : M. ISMAÏL M. M.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... 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 : .....

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 ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21-005831

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 : .....

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 10485

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M'hys Ismaïl Naimi Idrissi

Date de naissance :

Adresse :

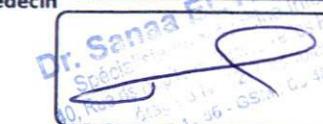
Tél. : 0622 163104

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/03/2022

Nom et prénom du malade : M'hys KAZZI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lupus - Pericardite

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 : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/03/21	cl	3	INP : DRUYT HERRA	
25/03/21	control	6		

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien (ou du Fournisseur)	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ANZA	12/03/2021	1340
	25/03/2021	348

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANZA MEDICALES EL JAWA Docteur Idris Jawad Enr: 16 Av Jeculane Sidi Othmane Tel: 05 22 38 05 30	12/03/2021	8M100	1408

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Rhumatismales

Maladies des os et des articulations

Gériatrie , Check-up médical



Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Pierre et Marie Curie (Paris)

الدكتورة سناه الحرار

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصيل

طب المسنين وأمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مجازة من كلية الطب بباريس

## Ordonnance

4580 x3

### 1/ CORTANCYL 20 MG

1 cp et demi/j en prise unique le matin à 8h pdt 20j  
puis 1 cp/j pdt 20j

### 2/ CALCIFIX VIT D

1 cp/j pdt 2 mois

### 3/ KCL SIROP

1 càs/j pdt 2 mois

### 4/ PLAQUENIL 200 MG CP

1 cp\*2/j pdt 2 mois

### 5/ TECPRIL 2.5 MG

1 cp/j pdt 2 mois

Casablanca, le 25/03/2021

Mme. KAZZIOU Zahra



# TECPRI<sup>®</sup>

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)	.....	par gélule	1,25 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		2,5 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		5 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		10 mg
Excipients q.s			

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpri® faible 1,25 mg, Tecpri® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.  
Tecpri® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

## POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

### Posologie :

TECPRI faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 r

### Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable (en pratique courante) : la posologie initiale est prise, pendant ou après le petit déjeuner, la bioc par la prise d'aliments. En fonction de la réponse être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.

- Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance. Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

par gélule  
1,25 mg  
2,5 mg  
5 mg  
10 mg

- Dans l'hypertension rénovasculaire à la posologie de 1,25 mg par réponse tensionnelle du patient, afin de détecter l'apparition d'une insuffisance rénale :
  - si la clairance de la créatinine est inférieure à la posologie initiale ;
  - si la clairance de la créatinine est supérieure à la posologie initiale sera de 1,25 mg en une prise, sans réponse tensionnelle obtenue, sans d

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	
≥ 30	
entre 10 et 30	

Chez ces malades, la pratique mensuelle de la mesure de la clairance périodique du potassium et de la créatinine, au cours de la période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le rapport de dialyse du ramiprilate déterminée au moins est de 21 ml/min (variant de 7,9 à 30 ml/min).

En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas de posologie.

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, dans un état cliniquement stable (stabilité hémodynamique et fonction rénale résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour (d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg). La dose sera augmentée de 2,5 mg par jour, pendant 2 jours. Dans tous les cas, la dose sera doublée tous les matins et soirs.

La mise en route du traitement sera surveillée par une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la pression artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par une clairance de la créatinine entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale sera de 5 mg par jour.

5 mg, 5 mg, 10 mg : au risque cardiovasculaire

Le risque cardiovasculaire chez les patients avec hypertension artérielle est de 2,5 mg/jour de ramipril. Dans certains cas, si la tolérance tensionnelle est insuffisante, il peut être nécessaire de diminuer la dose à 5 mg/jour en utilisant une dose quotidienne de 5 mg/jour en une seule prise.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans aliments ne modifiant pas sa biodisponibilité. Le Ramipril peut être administré en une prise, avec ou sans boisson, ou dans 1/2 verre d'eau.

### MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée

# TECPRI<sup>®</sup>

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)	.....	par gélule	1,25 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		2,5 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		5 mg
Excipients q.s			
- Ramipril (DCI)	.....		10 mg
Excipients q.s			

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpri® faible 1,25 mg, Tecpri® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.  
Tecpri® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

## POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

### Posologie :

TECPRI faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 r

### Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable (en pratique courante) : la posologie initiale est prise, pendant ou après le petit déjeuner, la bioc par la prise d'aliments. En fonction de la réponse être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.

- Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance.

Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

### par gélule

1,25 mg

2,5 mg

5 mg

10 mg

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m<sup>2</sup>)

≥ 30

entre 10 et 30

Chez ces malades, la pratique périodique du potassium et de la créatinine pendant la période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le taux de dialyse du ramiprilate déterminée au moins est de 21 ml/min (variant de 7,9 ml/min). En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas de posologie.

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, dans un état cliniquement stable (stabilité hémodynamique et résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour (d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg). La dose sera augmentée de 2,5 mg par jour, pendant 2 jours. Dans tous les cas, la dose sera doublée tous les matins et soirs.

La mise en route du traitement sera surveillée par une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la pression artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par une clairance de la créatinine entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale sera de 5 mg par jour.

5 mg, 5 mg, 10 mg :  
aut risque cardiovasculaire

Le risque cardiovasculaire est de 2,5 mg/jour de ramipril. Dans les cas, si la tolérance tensionnelle est insuffisante, il est recommandé de diminuer la dose à 5 mg/jour en utilisant une dose quotidienne de 5 mg/jour en une seule prise.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans aliments ne modifiant pas sa biodisponibilité. Le Ramipril peut être administré en une ou deux fois par jour, avec ou sans boisson.

### MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT L'INTÉGRALITÉ DE CETTE NOTICE AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT CAR CELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES POUR VOUS.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

6. Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément protéique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

• prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),

• de dérivés de la cortisone,

• de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si votre pharmacien a informé d'une intolérance à certains sures, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• **Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éruption cutanée, urticaire).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <code>c-à-d</code> qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement peut entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hypokaliémie) ; il impose une surveillance médicale régulière comportant de l'examen médical, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

• En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES

NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

• Enfants et adolescents »

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

#### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

#### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

#### - Sportifs

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

#### - Exemples à effet notoire

• Parahydroxybenzoate de méthyle

• Parahydroxybenzoate de propyle

• Saccharose.

### 3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

**Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

VEUILLEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUIVANT EXACTEMENT LES INSTRUCTIONS DE CETTE NOTICE OU LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIEZ AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUBTÉ.

La posologie dépend de la raison pour les cas.

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

LES PRISES SERONT RÉPARTIES À INTERVALLES RÉGULIERS (DE PRÉférence À LA FIN DES REPAS).

POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MÉDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS SOUMETTRE À UNE SURVEILLANCE MÉDICALE RÉGULIÈRE.

- Si vous avez pris plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- Si vous oublierez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou plusieurs doses)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre ;

- Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surveillez possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0801000180 - Email : capm@capcm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com).

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Le contenu de ce médicament est identique en substance (s) active (s) par unité de prise (1000 g)

de propyle sodé,

PPV 24DH60

EXP 09/2023

LOT 080302

21, Rue des Oudaya  
CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé

Sans objet.

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT L'INTÉGRALITÉ DE CETTE NOTICE AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT CAR CELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES POUR VOUS.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

6. Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément protéique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

• prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),

• de dérivés de la cortisone,

• de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si votre pharmacien a informé d'une intolérance à certains sures, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• **Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éruption cutanée, etc.).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <code>c-à-d</code> qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement peut entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hypokaliémie) ; il impose une surveillance médicale régulière comportant de l'examen médical, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

• En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES

NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

• Enfants et adolescents »

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

#### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

#### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

#### - Sportifs

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

#### - Exemples à effet notoire

• Parahydroxybenzoate de méthyle

• Parahydroxybenzoate de propyle

• Saccharose.

### 3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

**Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

VEUILLEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUIVANT EXACTEMENT LES INSTRUCTIONS DE CETTE NOTICE OU LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIEZ AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUBTÉ.

La posologie dépend de la raison pour les cas.

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

LES PRISES SERONT RÉPARTIES À INTERVALLES RÉGULIERS (DE PRÉférence À LA FIN DES REPAS).

POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MÉDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS SOUMETTRE À UNE SURVEILLANCE MÉDICALE RÉGULIÈRE.

- Si vous avez pris plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- Si vous oublierez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou plusieurs doses)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre ;

- Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surveillez possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### - Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0801000180 - Email : capm@capcm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com).

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

- Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

125 ml de sirop contenant 100 mg de potassium (en substance active) par unité de prise (100 g).

de propyle sodé,

PPV 24DH60

EXP 09/2023

LOT 080302

Lot n° 21, Rue des Oudaya  
CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :  
Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé

Sans objet.

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT L'INTÉGRALITÉ DE CETTE NOTICE AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT CAR CELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES POUR VOUS.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

6. Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément protéique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

• prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),

• de dérivés de la cortisone,

• de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si votre pharmacien a informé d'une intolérance à certains sures, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• **Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éruption cutanée, urticaire).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <code>c-à-d</code> qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement peut entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hypokaliémie) ; il impose une surveillance médicale régulière comportant de l'examen médical, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

• En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES

NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

• Enfants et adolescents =

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

#### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

#### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

#### - Sportifs

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

#### - Exemples à effet notoire

• Parahydroxybenzoate de méthyle

• Parahydroxybenzoate de propyle

• Saccharose.

### 3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

**Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

VEUILLEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUIVANT EXACTEMENT LES INSTRUCTIONS DE CETTE NOTICE OU LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIEZ AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUBTÉ.

La posologie dépend de la raison pour les cas.

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

LES PRISES SERONT RÉPÉTÉES À INTERVALLES RÉGULIERS (DE PRÉférence À LA FIN DES REPAS).

POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MÉDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS SOUMETTRE À UNE SURVEILLANCE MÉDICALE RÉGULIÈRE.

- Si vous avez pris plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- Si vous oublierez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou plusieurs doses)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre ;

- Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surveillez possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### - Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0801000180 - Email : capm@capcm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Le contenu de ce médicament est identique en substance (s) active (s) par unité de prise (1000 g)

de propyle sodé,

PPV 24DH60

EXP 09/2023

LOT 080302

21, Rue des Oudaya  
CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé

Sans objet.

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

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

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?

6. Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément protéique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

• prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),

• de dérivés de la cortisone,

• de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si votre pharmacien a informé d'une intolérance à certains sucs, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• **Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éruption cutanée, urticaire).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <code>c-à-d</code> qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement peut entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hypokaliémie) ; il impose une surveillance médicale régulière comportant de l'examen médical, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

• En effet les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

• Enfants et adolescents »

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

#### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

#### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

#### - Sportifs

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet.

#### - Exipients à effet notoire

• Parahydroxybenzoate de méthyle

• Parahydroxybenzoate de propyle

• Saccharose.

### 3 - COMMENT PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

**Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement**

VEUILLEZ à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie dépend de la raison pour les cas.

SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDICIN.

Les prises seront réparties à intervalles réguliers (de préférence à la fin des repas).

POUR UNE BONNE UTILISATION DE CE MEDICAMENT IL EST INDISPENSABLE DE VOUS SOUMETTRE A UNE SURVEILLANCE MEDICALE REGULIERE.

- Si vous avez pris plus de POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- Si vous oublierez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou plusieurs doses)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre ;

- Si vous arrêtez de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surveillez possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 0801000180 - Email : capm@capcm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com).

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

• 3 ans

• Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

• Quantité quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise

1000 g

• Forme : Sirop

• Ingrédients : Potassium gluconate, sucre, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, saccharose.

de propyle sodé,

PPV 24DH60

EXP 09/2023

LOT 080302

Lot n° 21, Rue des Oudaya  
CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé

Sans objet.



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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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 symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément..... 500 mg

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g\* correspondant à cholécalciférol (vitamine D3)..... 400 UI

Excipients..... q.s.p. un comprimé

\* mélange de cholécalciférol, d'alphatocophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

## ATTENTION !

### a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des composants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasie calcique),
- phénylcéturonie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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

# Cortancyl® 20 mg

Prednisone

Comprimé sécable

sanofi aventis

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition

Prednisone ..... 20 mg

Excipients : amidon de maïs, lactose, talc, stéarate de magnésium pour un comprimé sécable.

### Forme pharmaceutique

Comprimé sécable (boîte de 20).

### Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles)

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## ATTENTION !

### Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :  
- la plupart des infections virales (varicelle, zona, etc.)  
- certains troubles de l'humeur (schizophrénie, etc.)  
- vaccination par le virus de la varicelle  
- antécédent d'ulcère de l'estomac ou de l'intestin.

S :

s, herpès,

45,80

PER 07/23

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

## Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment

# Cortancyl® 20 mg

Prednisone

Comprimé sécable

sanofi aventis

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition

Prednisone ..... 20 mg

Excipients : amidon de maïs, lactose, talc, stéarate de magnésium pour un comprimé sécable.

### Forme pharmaceutique

Comprimé sécable (boîte de 20).

### Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles)

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## ATTENTION !

### Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :  
- la plupart des infections virales (varicelle, zoncose, etc.)  
- certains troubles de l'humeur (schizophrénie, etc.)  
- vaccination par le virus de la varicelle  
- antécédent d'ulcère de l'estomac ou de l'intestin.

S :

s, herpès,

45,80

PER 07/23

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

## Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment

# Cortancyl® 20 mg

Prednisone

Comprimé sécable

sanofi aventis

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition

Prednisone ..... 20 mg

Excipients : amidon de maïs, lactose, talc, stéarate de magnésium pour un comprimé sécable.

### Forme pharmaceutique

Comprimé sécable (boîte de 20).

### Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles)

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## ATTENTION !

### Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :  
- la plupart des infections virales (varicelle, zoncose, etc.)  
- certains troubles de l'humeur (schizophrénie, etc.)  
- vaccination par le virus de la varicelle  
- antécédent d'ulcère de l'estomac ou de l'intestin.

S :

s, herpès,

45,80

PER 07/23

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

## Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment

# Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Rhumatismales

Maladies des os et des articulations

Gériatrie , Check-up médical



Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Pierre et Marie Curie (Paris)

الدكتورة سناه الحرار

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الروماتيزم ، العظام و المفاصل

طب المسنين و أمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مجازة من كلية الطب بباريس

## Ordonnance

Casablanca, le 12/03/2021  
Mme. KAZZIOU Zahra

1/ COLCHICINE 1 MG

1 cp/j pdt 3 mois



Dr. Sanaa EL HERRAR  
Spécialiste en Médecine Interne  
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux  
étage 3 N° 12, Casablanca 0 48 95 93 48  
Tél: 05 22 49 11 86 - GSM: 05 22 49 11 86



40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux,  
étage 3 n° 12, ( En face du Centre de diagnostic  
Ibn Rochd, Pavillon 28), Casablanca



05 22 49 11 86

06 48 95 93 48

Dr.elherrar@gmail.com

رقة المستشفيات  
40 (مقابل مركز التخصصات ابن رشد، حناج 28)

الطابق 3 الشقة 12، الدار البيضاء



# COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable - Boîte de 20 (DCI : Colchicine cristallisée)

## Mise en Garde

L'apparition de diarrhées (selles liquides plus de 3 fois par jour) pendant le traitement, accompagnées ou non de nausées et de vomissements, peuvent être les premiers signes de surdosage, pouvant être grave.

Si vous constatez ces signes, prenez rapidement contact avec votre médecin qui sera amené à diminuer la dose ou à suspendre le traitement par la colchicine.

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

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez des 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 6.

## 1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Colchicine cristallisée ..... 1 mg  
Excipients : Saccharose, stéarate de magnésium, erythrosine (laque aluminique), polyvidone K30,  
Lactose ..... qsp pour 1 comprimé sécable.

Liste des excipients à effet notable : lactose, saccharose.

## 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Classe pharmacothérapeutique ANTIGOUTTEUX, Anti-inflammatoire. - code ATC : M04AC01

## 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est préconisé dans :

- le traitement et la prévention des crises de goutte,
- la maladie périodique,
- la maladie de Behcet,
- autres accès aigus microcristallins,
- traitement de la péricardite aiguë idiopathique en association aux traitements anti-inflammatoires classiques au cours d'un premier épisode de péricardite ou d'une récidive.

## 4. POSOLOGIE

VEILLEZ à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Accès aigu de goutte

Les prises de COLCHICINE OPOCALCIUM® par comprimé ou par demi-comprimé doivent être réparties dans la journée, sans dépasser 1 mg de colchicine (1 comprimé) par prise.

En cas de traitement précoce, des posologies faibles de 1 mg à 2 mg de colchicine doivent être utilisées pour le 1er jour de traitement. Les jours suivants, 1 mg de colchicine (en l'absence de facteur de risque de surdosage) doivent être pris.

Dans certains cas, des posologies supérieures peuvent exceptionnellement être prescrites. Ne jamais dépasser :

- 3 mg de colchicine le 1er jour de traitement, réparties dans la journée,
- 2 mg de colchicine les 2ème et 3ème jours de traitement, réparties dans la journée,
- 1 mg de colchicine le 4ème jour de traitement et les jours suivant.

En cas de diarrhées, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être nécessaire.

### Prophylaxie des accès aigus de goutte/autre accès aigus microcristallins/Maladie de Behcet :

1 mg de colchicine par jour.

Réduire la posologie à 0,5 mg de colchicine (1/2 comprimé) en cas de diarrhée.

### Maladie périodique :

Adulte

1 mg à 2 mg de colchicine par jour.

Votre médecin peut augmenter la posologie par paliers de 0,5 mg en fonction de la réponse clinique et biologique.

Enfant

0,5 mg à 2 mg/jour de colchicine (1/2 à 2 comprimés).  
clinique. La posologie de colchicine sera augmentée

Péricardite aiguë idiopathique (premier épisode)

La colchicine est prescrite en association aux traitements

Adultes

La dose doit être ajustée au poids du patient.

Pour un poids corporel inférieur à 70 kg (<70 kg)

Pour un poids corporel supérieur à 70 kg (≥70 kg)

La durée du traitement est de 3 mois.

Enfants

Il existe peu de données sur l'utilisation de la colchicine chez les enfants présentant une péricardite aiguë idiopathique (premier épisode ou récidive), l'utilisation de la colchicine chez les enfants n'est pas recommandée.

### Mode et voie d'administration

Voie orale.

### Fréquence d'administration

Ce médicament doit être administré de préférence au moment des repas.

## 5. CONTRE-INDICATIONS

### Ne prenez jamais COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 1,
- si vous avez une maladie rénale grave (défaillance du fonctionnement du rein),

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

de 2 mg de colchicine par jour en fonction de l'âge et de la réponse

des).

ur en une dose.  
comprimé deux fois par jour.

# Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Rhumatismales

Maladies des os et des articulations

Gériatrie , Check-up médical

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Pierre et Marie Curie (Paris)



الدكتورة سناه الحرار

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصيل

طب المسنين وأمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مجازة من كلية الطب بباريس

## BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, le 12/03/2021  
Mme. KAZZIOU Zahra

- Uricémie
- Urée sanguine
- Creatininémie
- ALAT
- ASAT
- Ferritinémie
- CRP = C-Réactive Protéine
- Protéinurie de 24h
- NFS : numération formule sanguine
- Vitesse de sédimentation (VS)
- Anticorps anti DNA natifs
- Complément hémolytique total CH50
- Complément C3
- IDR à la tuberculine

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK Joulad  
zinc 16 Av Joulane Sidi Othmane  
T: 05 22 38 03 39

Dr. Sanaa EL HERRAR  
Spécialiste en Médecine Interne  
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux  
• étage 3 n° 12 Casablanca  
Tél : 05 22 49 11 86



**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr. TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste



**مختبر الجولان  
التحليلات الطبية**

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اخصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 15/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1COH27344

**Mme KAZZIOU ZAHRA**

**Code Patient 004K7983**



**Médecin: Dr. EL HERRAR SANAA**

**EXAMENS DE SANG**

**BIOCHIMIE**

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>	<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
Urée..... : 0.26	g/l	(0.15 à 0.50)	0.22 (29/02/20)
Créatinine..... : 7	mg/l	(6 à 11)	6 (29/02/20)
Acide Urique..... : 48	mg/l	(26 à 60)	42 (17/02/18)
Transaminases - SGOT..... : 18	UI/l	(< 35)	22 (29/02/20)
- SGPT..... : 16	UI/l	(< 35)	14 (29/02/20)
Protéine C Réactive (C.R.P).... : 52	mg/l	(< 6)	76 (28/11/20)
Ferritine..... : 136	ng/ml		64,8 (27/04/19)

**Valeurs usuelles**

**Age**

Nouveau-nés	: 150 à 450
2 - 3 mois	: 80 à 500
4 mois à 16 ans	: 20 à 200
Femme	: 15 à 150
Femme en ménopause	: 30 à 400
Homme	: 30 à 400

*LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. TARIK Jawad  
5 Bloc 16 Av Joulane - Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél.: 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45 - Patente N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - I.C.E : 001689421000077*

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اخصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 15/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1COH27344

Mme KAZZIOU ZAHRA

Code Patient 004K7983



Médecin: Dr. EL HERRAR SANAA

## EXAMENS DE SANG

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....	4.67	M/mm3	Femme (4 à 5,4) 4.35 (29/02/20)
Hemoglobine.....	11.4	g/100ml	(12 à 15) 12.7 (29/02/20)
Hematocrite .....	37.6	%	(35 à 47) 38.3 (29/02/20)
V.G.M .....	81.	$\mu$ 3	(83 à 95) 88. (29/02/20)
T.C.M.H.....	24.	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....	30.	%	(32 à 36)
Plaquettes .....	428	Mille/mm3	(150.000 à 450.000) 286 (29/02/20)
Globules blancs.....	3900	/mm3	(4.000 à 10.000) 4300 (29/02/20)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	68	%	Soit: 2652. /mm3	(2000 à 7500) 50% (29/02/20)
Polynucléaires Eosinophiles:	03	%	Soit: 117. /mm3	(< à 400) 02% (29/02/20)
Polynucléaires Basophiles...:	00	%	Soit: 0. /mm3	(< à 100) 00% (29/02/20)
Lymphocytes.....	25	%	Soit: 975. /mm3	(1500 à 4000) 45% (29/02/20)
Monocytes .....	04	%	Soit: 156. /mm3	(200 à 800) 03% (29/02/20)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	46	mm	< à 10	40 (28/11/20)
2ème Heure.....	80	mm	< à 20	72 (28/11/20)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK JAWAD

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 15/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1COH27344

Mme KAZZIOU ZAHRA  
Code Patient 004K7983  
Médecin: Dr. EL HERRAR SANA

## EXAMENS DE SANG

### IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### ANTICORPS ANTI DNA-NATIF

Méthode : Immunofluorescence sur Crithidia Luciliaire

Résultat.....: < 10

INTERPRETATION : Positif si sup à 10

#### COMPLEMENT C3 : Turbidimétrie

Résultat..... : 0,74 g/l N : 0,90 à 1,80

## EXAMENS DES URINES

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Diurèse.....: 2300 ml/24h  
(Sous réserve d'un bon receuil urinaire)

Protéinurie.....: Recherche négative

LABORATOIRE EL JOULANE  
MEDICALES EL JOULANE  
Dr. TARIK Jawad  
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane  
Tél: 05 22 38 05 30 - 05 22 56 69 45 - Patente N°: 37206013 - C.N.S.S: 6545315 - I.F.: 49425889 - ICE: 001689421000077



Biogliste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni A. Ganon  
L. Verdurne S. Haim-Boukobza  
J-M. Costa P. Kleinfinger  
M-M. Coude I. Lacroix  
Y. Pepino L. Lohmann  
S. Defasque S. Mehlal Sedkaoui  
F. Floch B. Roquebert  
S. Serero E. Lecorche

A. Valeri  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biogliste Généticien)  
M. Valduga  
I. Lanois

G /w 994-101 /s 994-101

KAZZIOU

ZAHRA

Né(e) le 18.02.1970

Sexe : F

Dossier n° : 21D0852026

LABM EL JOULANE

DR TARIK JAWAD

5 BLOC 16 AV EL JOULANE SIDI OTHMANE

20450 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM EL JOULANE

Vos références : INMA1122674

10719

Enregistré le : 18.03.2021

Édité le : 19.03.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• COMPLEMENT HEMOLYTIQUE TOTAL CH50 (LIPOSOME IMMUNOASSAY)

Réactif : Autokit CH50 (Wako)

Prélèvement : 15.03.2021 Sérum 10h 00

37,1 U/mL

N : > 31,6

(25.06.19 : 29,4)

Souad Mehlal Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Facture n° 132612

CASABLANCA LE : 15/03/2021

Analyses effectuées le: 15/03/2021

Pour.....: Mme KAZZIOU ZAHRA

Sur prescription du: Dr EL HERRAR SANAA

Code.....: 004K7983



Organisme.....: NC

## Bilan:

NFS=B80 VS=B30 UREE=B30 CREAT=B40  
AU=B40 GOT=B50 GPT=B50 CRP=B100  
FERRI=B250 DNA=B180 CH50=B200 C3=B200  
PROTU=B30

Cotation : (B 1280 )

**Montant Net :** 1408.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 1408.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur Tariq Jawad  
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane  
Tel: 05 22 38 05 30