

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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.

## **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.

## **ique :**

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

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **3579**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **TAIBI M. MOHAMMED**

Date de naissance : **1950**

Adresse : **18, Rue S. SENHADJA HAY EL ITANA**

**CASABLANCA**

Tél : **06 75 15 01 77**

Total des frais engagés : **2506,50** Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA**

Date de consultation : **02 / 04 / 21**

Nom et prénom du malade : **TAIBI M. MOHAMMED** Age : **1950**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Diabète sucre**

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 : **07 / 04 / 2021**

Signature de l'adhérent(e) :

**taibi**



**ACCUEIL**

## 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
2/4/13		6	2000	Docteur WAFDI Abderrahim Endocrinologue - Diabétologue 2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

#### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MELJI Angle 84. Tel.: 05 22 89 50 05	02/04/21	1806,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/04/21	B4440 + P <sub>c</sub> 7,10	415.000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

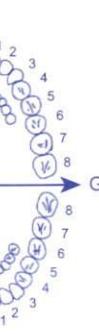
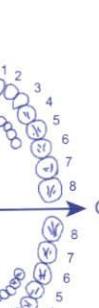
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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**

Dr. Wafdi Abderrahim

الدكتور وافدي عبد الرحيم

اختصاصي من كلية الطب بباريز

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

Obésité - Thyroïde

الكوليسترون - السمنة

Casablanca, le 02/06/11 ..... الدار البيضاء، في

Dr. Wafdi Abderrahim



350,-

Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

350,-

Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

20,80 X 2



Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

108,00 X 4



Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

128,00 X 4



Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

30,70 X 3



Diabète Diabeto 150-150. RT 3mm

28,80



Nitrofurantoin 250mg.

1806,50

2، زنقة عبد الله راجع (برني ساينا) - زرقاء، 2، ربع ابراهيم الروانى - العاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.25.19.70

2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrénées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
Rue Pyrénées - Tel. 0522 25 19 70 - CASA

Pharmacie AENJRA  
Dr. M. Abdellah RAJAI  
16, Avenue El Moutou Sinaa Rue  
741; 05 22 89 50 05  
Casablanca

Actrapid® Penfill®  
100U/ml  
SOLUTION INJECTABLE  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



8-0267-73-250-1

Mixtard® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



8-0267-73-250-1

6 118001 120215

6 118001 120246

# KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

### b) Composition :

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).  
Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

### c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

### d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

## 3. ATTENTION

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

#### (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :  
• En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,  
• En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),  
• En cas de maladie hémorragique,  
• En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ( $>3$  g/j)),  
• En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée,  
CONTRE-INDIQUE à part  
Grossesse et AllaITEMENT.  
Ce médicament NE DOIT  
avoir contre-indication  
saignements gynécologiques

concomitantes par les antidiabétiques,  
l'aspirine est prescrite à faire  
uricosuriques, ou d'autre part  
lorsque l'aspirine est prescrite  
Interactions médicamenteuses.  
L'allaitement est déconseillé.

Grossesse et AllaITEMENT.

### b) Mises en garde spéciales :

Réservez à l'adulte.

Ce médicament ne sera pas pris

### c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler  
ou situations : - ralentissement  
d'ulcère de l'estomac et  
digestives, hypertension

L'aspirine augmente les effets  
très faibles doses et  
jours. Prévenir votre  
l'anesthésiste ou chirurgien  
chirurgical, même si  
Ce médicament ne doit pas

être administré en cas de  
maladie hémorragique.  
Ce médicament ne doit pas

être administré en cas de  
maladie hémorragique.  
Ce médicament ne doit pas

LOT : 19E003  
PER.: 04/2021  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 30DH70

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30

P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30

P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

es me...  
LOT : 19E005  
PER.: 04/2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70

6 118000 061847

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :  
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS  
MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT  
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE  
PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants  
oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles  
doses) ou de l'héparine, des uricosuriques ou d'autres  
anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite  
à des doses >3 g/j).

**ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables**  
Boîtes de 14 et 28  
Chlorhydrate de lercanidipine

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

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables contiennent une substance appelée chlorhydrate de lercanidipine. C'est un médicament de la classe des Antagonistes calciques / Antihypertenseurs. Il est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?**

Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables dans les cas suivants:

- allergie connue à l'un des composants du comprimé,
- angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement,
- infarctus dans le mois précédent,
- en cas de maladie grave du foie ou du rein.

Ce médicament EST GENERALEMENT DECONSEILLE en cas d'association au dantrolène, au kétocozaole et à l'itraconazole (voir Prise ou utilisation d'autres médicaments).

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

**Faites attention avec ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables:**

**Mises en garde**

Chez les patients présentant certains troubles cardiaques, le traitement par lercanidipine sera instauré sous surveillance médicale particulière.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

**Précautions d'emploi**

En cas d'insuffisance cardiaque, le patient sera tout particulièrement surveillé en début de traitement.

Prise ou utilisation d'autrui  
Ce médicament ne doit pas (voir Ne prenez jamais Zanidip).  
AFIN D'EVITER D'EVENT PLUSIEURS MEDICAMENT (perfusion), le kétocozaole SYSTEMATIQUEMENT TOU A VOTRE MEDECIN OU A)

LOT 201932  
EXP 09 2023  
PPV 128.00 DH

LOT 201932  
EXP 09 2023  
PPV 128.00 DH

Liste des excipients à effet né

**3. COMMENT PRENDRE ZANI sécables ?**

**Posologie**

La posologie usuelle est d'un comprimé/j. Dans certains cas la pos prime par jour et, dans d'autres par jour.

**Mode et voie d'administration**

**Voie orale.**

Les comprimés sont à avaler à devant pas être du jus de par Les comprimés doivent être pris préférence le matin avant le p

LOT 201932  
EXP 09 2023  
PPV 128.00 DH

LOT 201932  
EXP 09 2023  
PPV 128.00 DH

**Fréquence d'administration**

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**Durée du traitement**

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables que vous n'auriez dû:  
En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables:

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement sans essayer de rattraper cet oubli.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

· maux de tête, rougeurs du visage accompagnées ou non de bouffées de chaleur, œdèmes des membres inférieurs (infiltration de liquide dans les jambes), palpitations, des étourdissements ont également été rapportés.

Plus rarement :

- fatigue, troubles digestifs à type de nausée avec ou sans vomissements, diarrhées, douleurs épigastriques (douleurs au niveau de l'estomac), myalgie (douleurs musculaires), réactions allergiques au niveau de la peau, augmentation de la diurèse (urines émises pendant 24 heures), somnolence,

- quelques rares cas d'inflammation des gencives.

Très rarement, des troubles associant une rigidité, des tremblements et/ou des mouvements anormaux ont été signalés avec certains inhibiteurs calciques.



# Ramipril Win®

Ramipril

5 mg 10 mg

## Comprimé sécable

## 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Qu'est-ce que Ramipril Win, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Ramipril Win, comprimé sécable ?
- Comment prendre Ramipril Win, comprimé sécable ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver Ramipril Win, comprimé sécable ?
- Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE RAMIPRIL WIN, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### Classe pharmacothérapeutique

Ramipril Win, comprimé sécable contient un médicament appelé ramipril. Celui-ci fait partie d'un groupe de médicaments appelés IEC (inhibiteurs de l'enzyme de conversion).

Ramipril Win, comprimé sécable agit en :

- Diminuant la production par votre organisme de substances susceptibles d'élever votre pression artérielle,
- Faisant se relâcher et se dilater vos vaisseaux sanguins,
- Facilitant à votre cœur le pompage du sang à travers l'organisme.

#### Indications thérapeutiques

Ramipril Win, comprimé sécable peut être utilisé :

- Pour traiter une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour réduire le risque d'avoir une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Pour réduire le risque ou retarder l'aggravation de problèmes rénaux (que vous soyez ou non diabétique).
- Pour traiter votre cœur lorsqu'il ne peut pas pomper une quantité suffisante de sang dans le reste de votre organisme (insuffisance cardiaque).
- En traitement à la suite d'une crise cardiaque (infarctus du myocarde) compliquée d'insuffisance cardiaque.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RAMIPRIL WIN, comprimé sécable ?

#### Contre-indications

##### Ne prenez jamais Ramipril Win, comprimé sécable :

- Si vous présentez une allergie (hypersensibilité) au ramipril, à tout autre IEC, ou à l'un des autres composants contenus dans Ramipril Win, comprimé sécable listés à la rubrique Informations supplémentaires.
- Les signes d'une réaction allergique peuvent inclure une éruption cutanée (rash), des problèmes de déglutition ou de respiration, un gonflement de vos lèvres, de votre visage, de votre gorge ou de votre langue.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave appelée « angioédème ». Les signes comparent des démangeaisons, une urticaire, des marques rouges sur les mains, les pieds et la gorge, un gonflement de la gorge et de la langue, un gonflement autour des yeux et des lèvres, des difficultés à respirer et à avaler.
- Si vous subissez une dialyse ou tout autre type de filtration sanguine. En fonction de la machine utilisée, Ramipril Win, comprimé sécable pourrait ne pas vous convenir.
- Si vous avez des problèmes rénaux du fait de la réduction de l'apport sanguin à votre rein (sténose de l'artère rénale).
- Si vous êtes enceinte depuis plus de 3 mois. Il est également préférable d'éviter de prendre

Ramipril Win, comprimé sécable

• Si vous allez faire une opération

• Si vous avez une maladie cardiaque

• Si vous avez une maladie rénale

• Si vous avez une maladie hépatique

• Si vous avez une maladie pulmonaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil respiratoire

• Si vous avez une maladie de l'appareil digestif

• Si vous avez une maladie de l'appareil urinaire

• Si vous avez une maladie de l'appareil circulatoire

108,00

108,00

108,00

108,00

# VITANEVRIL FORT 100 mg

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.  
(DCI) Benfotiamine

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

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

S'il 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 des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

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

## 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise

Benfotiamine ..... 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... qsp un comprimé

Excipient à effet notable : Saccharose ; Lactose monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bérél-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malnutrition, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentées, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.
- proposé dans d'autres polynévrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

## D'EMPLOI

En raison de la présence médicamenteuse contre syndrome de malabsorption sucrease-isomaltase.  
EN CAS DE DOUTE, VOTRE MEDECIN OU

## EXCIPIENTS A EFFET

Saccharose et Lactose

Parfois-en à votre mè

EN CAS DE DOUTE NE PAS

VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

LOT  
PER

28/80



## 9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

DUNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Sans objet.

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension  
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافدي عبد الرحيم  
اختصاصي من كلية الطب بباريز

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترون - السمنة

Casablanca, le 01/01/14 ..... الدار البيضا، في

Dr. Wafdi Abderrahim



Dyslipidémie, Hypertension artérielle, Obésité, Diabète, Gastro-entérologie

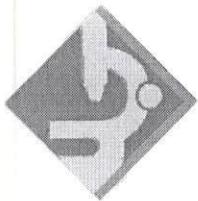
Pyrexie, Crise, Convulsions, Maladie de l'œil, Maladie de l'oreille, Maladie de la peau

WAFDI



Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue Diabetologue  
Pyrénées Tel: 25.19.70 C'

2، زنقة عبد الله راجع (بريني سابقا) - زاوية شارع ابراهيم الروانى - المعاريف - الدار البيضا - الهاتف : 05 22.25.19.70  
2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrénées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70



# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Dr. S. Mestassi  
BIOLOGISTE  
Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2104012029**

Casablanca le 01-04-2021

**Mr Mohamed TAIBI**

Date de l'examen : 01-04-2021  
Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

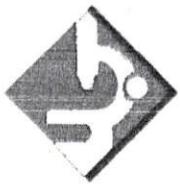
### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

TOTAL DOSSIER : 495 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quinze dirhams





S. MESTASSI  
 Biogiste Diplomé de la faculté  
 De Médecine et de Pharmacie  
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1950, âgé (e) de : 71 ans  
 Enregistré le: 01-04-2021 à 09:43  
 Edité le: 01-04-2021 à 13:26  
 Prélèvement : au labo  
 Le : 01-04-2021 à 10:00

**Mr Mohamed TAIBI**

Référence : 2104012029

Prescrit par : Dr WAFDI Abderrahim

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

			15-11-2018
Hématies	<b>4.30</b>	$10^6/\text{mm}^3$	(4.50–6.20) 4.53
Hémoglobine	<b>12.6</b>	g/dl	(13.0–16.6) 13.6
Hématocrite	<b>38.9</b>	%	(40.0–52.0) 40.0
– VGM	90	fL	(80–98) 88
– TCMH	29	pg	(27–33) 30
– CCMH	32	g/dl	(32–36) 34
Leucocytes	6 800	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000) 8 000

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	55.3	%	63.5
Polynucléaires Eosinophiles	3 760	mm <sup>3</sup>	(1 800–7 500) 5 080
Polynucléaires Basophiles	2.0	%	2.1
Lymphocytes	136	/mm <sup>3</sup>	(0–700) 168
Monocytes	0.0	%	0.9
Plaquettes	36.0	/mm <sup>3</sup>	(0–200) 72
VPM	2 448	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000) 2 176
	6.7	%	6.3
	456	/mm <sup>3</sup>	(100–1 000) 504
	243	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500) 272
	9.0	fl	(6.0–12.0) 8.7



Enregistré le: 01-04-2021 à 09:43  
Edité le: 01-04-2021 à 13:26  
Prescrit par : Dr WAFDI Abderrahim

**Mr Mohamed TAIBI**

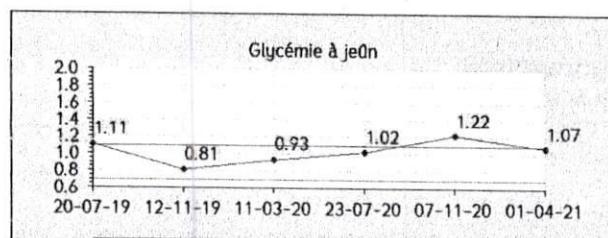
Né (e) le : 01-01-1950, âgé (e) de : 71 ans  
Référence : 2104012029

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum Limpide

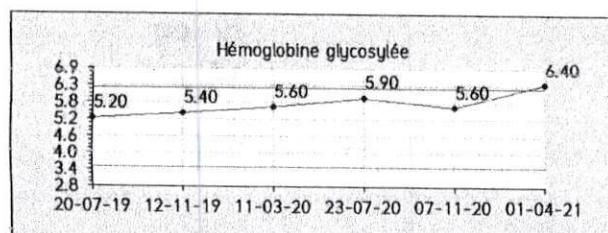
07-11-2020

Glycémie à jeûn 1.07 g/l (0.70–1.10) 1.22  
5.9 mmol/l (3.9–6.1) 6.8



07-11-2020

Hémoglobine glycosylée (HPLC /D10.Biorad) 6.40 % (3.50–6.25) 5.60

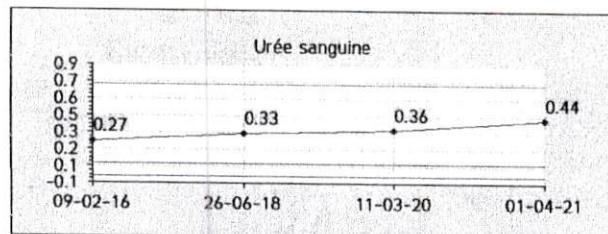


Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6–7  
Bon contrôle : 7–8  
Métabolisme mal équilibré : >8

11-03-2020

Urée sanguine 0.44 g/l (0.10–0.71) 0.36  
7.33 mmol/l (1.67–11.83) 6.00



11-03-2020

Créatinin sanguine (Enzymatique / Cobas c311) 11.2 mg/l (7.0–12.0) 10.5  
99 µmol/l (62–107) 93



# مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
 Biogiste Diplomé de la faculté  
 De Médecine et de Pharmacie  
 de Clermont Ferrand

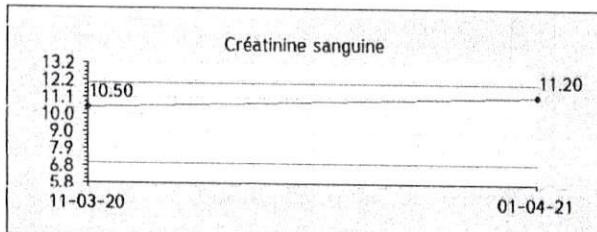


Né (e) le: 01-01-1950, âgé (e) de : 71 ans  
 Enregistré le: 01-04-2021 à 09:43  
 Edité le: 01-04-2021 à 13:26  
 Prélèvement : au labo  
 Le : 01-04-2021 à 10:00

**Mr Mohamed TAIBI**

Référence : 2104012029

Prescrit par : Dr WAFDI Abderrahim



DFG par CKD EPI

65.7 ml/min (>60.0)

71.6

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

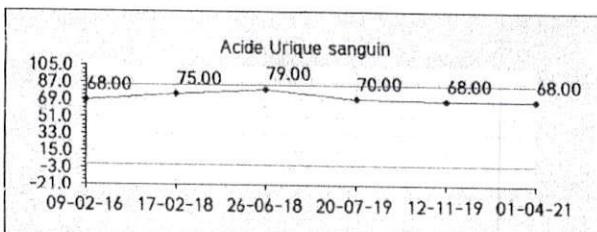
12-11-2019

Acide Urique sanguin

68 mg/l (<84)  
 405 µmol/l (<501)

68

405



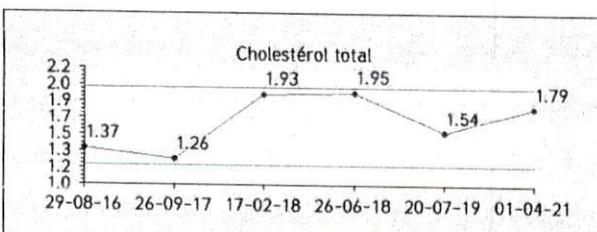
Cholestérol total

1.79 g/l (1.20-2.00)  
 4.62 mmol/l (3.10-5.16)

20-07-2019

1.54

3.97



20-07-2019

Cholestérol HDL

0.52 g/l (>0.35)  
 1.34 mmol/l (>0.90)

0.54

1.39

Rapport CT/HDL

3.44 (<5.00)

2.85

Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 4

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27

ICE 00164322300003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863

E-mail: lamregragui@gmail.com

Enregistré le: 01-04-2021 à 09:43  
 Edité le: 01-04-2021 à 13:26  
 Prescrit par : Dr WAFDI Abderrahim

**Mr Mohamed TAIBI**

Né (e) le : 01-01-1950, âgé (e) de : 71 ans  
 Référence : 2104012029

**Cholestérol LDL**

1.12	g/l	(<1.55)	0.87
2.89	mmol/l	(<4.00)	2.24
2.15		(<3.55)	1.61

**Rapport LDL/HDL**

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS,février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV,si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques <b>Cible LDL &lt; 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l</b>	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>Cible LDL &lt; ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l</b>

**Triglycérides**

20-07-2019  
 0.75 g/l (<1.50) 0.67  
 0.86 mmol/l (<1.71) 0.76

