

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037748

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

4 LF
1991

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMRI FATHIA EP MASRI FATHIA

Date de naissance : 20-3-52

Adresse : Habib Bourguiba

Tél. : 0661314567

Total des frais engagés : 5650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : AMRI FATHIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire + Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Cas de grippe

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Hongaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/09/2021	Actes	66	6 300	DR. S. RAHMAN ENDOCHING GYM 52, 6th, Rahal El Khalili, 7505224431 HIFQ FILALI HABETOLOGUE Kini 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - UNECA Tél.: 23.54.40 / 59.05.18	20/04/2029	DR. JERRADA PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - UNECA Tél.: 23.54.40 / 59.05.18 2678.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Jamal FEKKAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	15/04/21	b 2046	2660 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a 3D grid with 12 points labeled H, D, G, and B. The grid is formed by three intersecting lines: a vertical line with points 1 through 8, a horizontal line with points 1 through 8, and a diagonal line with points 1 through 8. The points are arranged in a 3D structure, with some points having additional labels like H, D, G, and B.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستيرون

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le الدار البيضاء، في

20/04/2021

PPV: 49,60 DH
LOT: 21A04
EXP: 01/2024

AMRI VV EL MASRI FATIHA

$$21.40 \times 6 = 126.40$$

• Levothyrox 100 µg

1 Comprimé, matin X 6MOIS

$$38.40 \times 22 = 844.80$$

• HYDROCORTISONE 10mg

1 Comprimé, matin, 1/2C midi, 1CP 1/2soir, pendant 6MOIS

$$79.80 \times 4 = 319.20$$

• FITOFER

1 Comprimé, matin, soir pendant 2MOIS

$$49.60 \times 2 = 99.20$$

• D CURE forte

1DOSE /MOIS PDT 2MOIS PUIS 1DOSE /2MOIS

$$calafix 42.20 \times 6 = 253.20$$

1411 a 6 mois

$$1411 a 6 mois$$

1411 a 6 mois

$$14$$

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEROXATParoxétine (sous forme de
chlorhydrate de paroxétine)

20mg

comprimé pelliculé
sécable

1 ID: 645439 GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



6 118001 140237

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

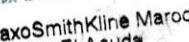
pourriez avoir besoin de la relire.

tions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

ID: 646135 GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



6 118001 140237

personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur

gnes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

éconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci

et indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

2 ID: 646136 GlaxoSmithKline Maroc 2. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

3. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

4. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

5. GlaxoSmithKline Maroc 5. GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



6 118001 140237

utres informations.

DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS

Classe pharmacothérapeutique : antidépresseur – Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine – code ATC :

N06A12 GlaxoSmithKline Maroc 6. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

DE1215 GlaxoSmithKline Maroc 7. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Les 646215 GlaxoSmithKline Maroc 8. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Aïn El Aouda 9. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Région de Rabat 10. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

PPV : 83,70 DH 11. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

• ID: 646216 GlaxoSmithKline Maroc 12. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Aïn El Aouda 13. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Région de Rabat 14. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

PPV : 83,70 DH 15. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

et 6 118001 140237 16. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

stinct aux adultes souffrant de dépression et/ou de troubles anxieux.

s DEROXAT peut être prescrit sont les suivants :

Isifs (pensées répétitives, obsessionnelles avec comportement incontrôlable),

panique, y compris celles causées par la peur des lieux publics, l'agoraphobie),

trouvez anxiété sociale (peur ou rejet de situations où vous devez être en société),

état de stress post-traumatique (anxiété causée par un événement traumatique),

e de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine

ression ou d'anxiété présentent un taux de sérotonine (substance présente dans le

Le mécanisme d'action de DEROXAT et des autres ISRS n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le

le cerveau.

ion ou votre trouble anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20mg,

séable ?

AT 20mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous prenez ou avez pris au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthioninium (bleu de méthylène)). Votre médecin vous dira comment débuter le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le traitement par IMAO.
- Si vous prenez un anti-psychotique appelé thioridazine ou un anti-psychotique

GlaxoSmithKline Maroc 17. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Aïn El Aouda 18. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Région de Rabat 19. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

PPV : 83,70 DH 20. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

6 118001 140237 21. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

drocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable

drocortisone

SANOFI

VEZ LIRE ATTENTIVEMENT CETTE NOTICE AVANT D'ENDEZ CE MÉDICAMENT CAR ELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES POUR VOUS.

vez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'avoir d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

ce médicament vous a été personnellement donné pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

vous ressentez un quelconque effet indésirable.

lez-en à votre médecin ou votre pharmacien qui a également mentionné dans cette notice. Voir rubri

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

CONTIENT CETTE NOTICE :

est-ce que Hydrocortisone Roussel et dans quel cas il est utilisé

elles sont les informations à connaître avant d'utiliser Hydrocortisone Roussel

ment prendre Hydrocortisone Roussel

ils sont les effets indésirables éventuels

ment conserver Hydrocortisone Roussel

enu de l'emballage et autres informations

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

EST-CE QUE Hydrocortisone Roussel EST UTILISÉ DANS QUELS CAS

pharmacothérapeutique - code ATC : H02A

CORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE

(hormones systémiques non sexuelles)

lement est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

ment est utilisé chez les personnes dont les glandes surrenales (situées au-dessus des reins) ne produisent pas assez d'hormones. Ce médicament compense leur absence ou l'arrêt de production des hormones.

ELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DROCORTISONE ROUSSEL

meilleur vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

indications :

nez jamais Hydrocortisone Roussel :

ous êtes allergique (hypersensible) à hydrocortisone ou à l'un des autres composants contenus dans Hydrocortisone Roussel, mentionnés dans la rubrique 6.

écautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

vertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une

ce au galactose

ndrome de m

maladies hé

atement, pr

ne fonctionne

tant de garde

t après le tra

6 118001 182909

ce médecin que vous prenez ou que vous avez

éhiculé, si vous dans une fièvre an-

êtes dans u

à une chale

ne). Dans ce

ugmenter l

des oraux

de tendon

(exception

cas d'apparition

de douleur

entre médecin si vous présentez une vision

autres troub

isation d'

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

ce médicament

pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre

pharmacien avant de pre

Sportifs

La substance active de ce n

provoquer un test positif

Hydrocortisone Roussel

6 118001 182909

3. COMMENT PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

est déli

ctionnem

tricitem

irs les d

ailemen

stration

Ce médicament est utilisé pa

Avalez les comprimés avec u

Chez l'enfant de moins de 6

besoin les comprimés selon

meilleur. Ecrasez et mélangez

l'alimentation de votre enfant

comprimé à avaler à un enfant

pourrait l'avaler de travers et

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

ce médicament

pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre

pharmacien avant de pre

Sportifs

La substance active de ce n

provoquer un test positif

Hydrocortisone Roussel

6 118001 182909

R783600

Hydrocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable**hydrocortisone****Veuillez lire attentivement****ce prendre ce médicament****informations importantes impor**

Gardez cette notice.

Si vous avez d'autre

médecin ou votre

Ce médicament vo

Ne le donnez pas à

leur être nocif, mêm

sont identiques au

Si vous ressentez u

parlez-en à votre

s'applique aussi à

pas mentionné d

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

que contient cette notice

Qu'est-ce que Hydrocortisone Roussel et dans quels cas est-il utilisé

Quelles sont les instructions pour prendre Hydrocortisone Roussel

Comment prendre Hydrocortisone Roussel

Quels sont les effets secondaires de Hydrocortisone Roussel

Comment conserver Hydrocortisone Roussel

Contenu de l'emballage

QU'EST-CE QUE HYDROCORTISONE ROUSSEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Quelles sont les instructions pour prendre Hydrocortisone Roussel

Comment prendre Hydrocortisone Roussel

Quels sont les effets secondaires de Hydrocortisone Roussel

Comment conserver Hydrocortisone Roussel

Contenu de l'emballage

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Hydrocortisone Roussel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

QUELLES SONT LES CONNAISSANCES HYDROCORTISONE ROUSSEL

Votre médecin vous

certains sucre, contactez-le avant de prendre ce

médicament.

contre-indication

Ne prenez jamais

si vous êtes aller

à l'hydrocortisone

contenus dans H

ans la rubrique

cautions d'em

rtisements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte

surveillance médicale.

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c

P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

SANOFI

actose. Son utilisation dans les personnes présentant une déficience en lactase de l'appétit du glucose ou du fructose rares).

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

Si vos symptômes ne fonctionnent pas correctement. Dans ce cas,

ne normalement salé.

Prenez

nez ou que vous avez

vez vous faire opérer

ion de stress (fièvre,

tente, infection, maladie,

otre médecin pourra

décider d'augmenter les doses d'hydrocortisone.

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser

de la tendinitopathie, voire de rupture

). Prévenir votre médecin en

ir tendineuse.

lui présentez une vision

uels.

s médicaments

pharmaciens si vous prenez,

iriez prendre tout autre

médicament.

et allaitement

iené, si nécessaire, à vous

i cours de votre grossesse ou

nédecin ou à votre pharmacien

dre tout médicament.

dément (l'hydrocortisone) peut

provocuer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

ontient du lactose.

HYDROCORTISONE

inier par votre médecin, votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

prescrites, l'horaire des prises diqués par votre médecin.

ar voie orale.

ans, vous devez couper si

la dose indiquée par votre

gez le(s) comprimé(s) dans

l'alimentation de votre enfant. Né donnez jamais un comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait l'avaler de travers et s'étouffer.

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



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 pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

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

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

L'association de Lévothyrox à des antithyroïdiens dans le traitement de l'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que les antithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus.

L'allaitement est possible pendant le traitement.

L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الماء

يجب قراءة هذه النشرة بكمالها بانتباه قبل ا

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد
 - إذا كنت تواجه أي أثار جانبية، تحدث مع طبيبك
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يتجاوز قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين يحيط مضادات الغدة الدرقية تجاهها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج. قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكيف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية وأخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فساخ التهاب.

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
 - 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
 - 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
 - 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
 - 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
 - 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى
- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قليل للقطع و ما هي حالات استعماله؟



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

42,20

... au cours de votre traitement.
doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de nécessité.

INTITATIVE

42,20

calcium élément..... 500 mg
correspondant à cholécalciférol (vitamine D3) 400 UI
q.s.p. un comprimé

42,20

ophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.

INTENTION

42,20

INTENSITÉ

42,20

INTENSITÉ

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

42,20

en calcium et en vitamine D,

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

42,20

<p

42,90

CIFIX®
+ VITAMINE D₃

42,90

te notice avant de prendre ce médicament.

s sur votre traitement.

ous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre

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'alphacalciphérol, 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 cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasis calcique),
- phénylcétoneurie (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.

b) M
Prend
- de
dan
inter
- d'ac
surve
- de tra
des c
- de sa
- d'into
- d'into
(malad
EN CA
c) INTE
AFIN D
MATIQ
particul
et les c
d) GRO
En cat
comprin
D'UNE
DEMAR
e) LIST
CHEZ
Asparan
COMM
a) POS
Réserv
La pos
DANS
b) MO
Voie c
Les co
c) FRÉ
Prendre
d) DUR
DANS
e) CON
Lors d
nausée



Comprimé

LOT : 200790
PER : 12/2025
PPC : 79,80 DH

Fitofér® B9



Solution buvable
Voie orale

ONS :

uvable, flacon de 200 ml.

LOT : 200790
PER : 12/2025
PPC : 79,80 DH

LOT : 200790
PER : 12/2025
PPC : 79,80 DH

LOT : 200790
PER : 12/2025
PPC : 79,80 DH

imé) : Fer chélaté (encapsulé) 70 mg (soit 14 mg de fer assimilé), g), vitamine B12 (1mcg), acérola (0,05), vitamine C (60 mg), Cuivre sec de germe de blé (100 mg), extrait sec de camomille (100 mg),

ml) : Fer chélaté (encapsulé) 35 mg (soit 7 mg de fer assimilé), vitamine B12 (0,6 mcg), acérola (10 mg), vitamine C (14,5 mg), glycérique de germe de blé (2 mg), extrait sec de camomille (2 mg),

até (Encapsulé) et d'acide folique nécessaires à la fabrication des me de l'hémoglobine. La formule de Fitofér® B9 est optimisée grâce tamine C, ainsi qu'en cuivre et en zinc encapsulés qui contribuent à



محلول للشرب
 عن طريق الفم

فيتوفير®

B9



قرص
عن طريق الفم

الشكل و التقديم:

قرص، علبة 30 قرص. محلول للشرب، قارورة 200 مل.

الخصائص:

يحتوي **فيتوفير® B9** على حديد مُغلف و حمض الفوليك الضروريان لتكوين الكريات الحمراء و الهيموغلوبين.
تركيبة **فيتوفير® B9** مميزة نظراً لاحتوائها على فيتامين B12 و فيتامين C وكذلك النحاس والزنك.
بفضل تركيبته الغنية، يساعد **فيتوفير® B9** على تصحيح حالات نقص الحديد.

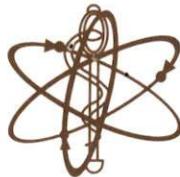
حالات الإستعمال:

ينصح بإستعمال **فيتوفير® B9** في حالات نقص الحديد عند الكبار والصغار و المرتبطة ب:
• زيادة الاحتياجات الفيزيولوجية للحديد : النمو عند الطفل - الحمل - الرضاعة.
• حالات فقدان الدم : دورة شهرية غزيرة - النزيف المرتبط بالجهاز الهضمي.
• نقص في توفير الكمية الكافية من الحديد : الأطفال - المسنين - نظام غذائي حاد.

نصائح الإستعمال:

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



خبرة أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

FACTURE N° 2104150004

Mme Fatima AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2104150004
Date de l'examen : 15-04-2021
Analyses :

Récapitulatif des analyses

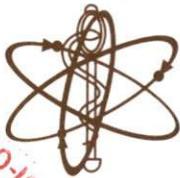
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Fer	B60	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	TSHus	B200	B
	Acide Urique	B30	B
	NI	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



Conseil (2)



Total des B: 030

TOTAL DOSSIER : 260.04

Arrêtée la présente facture par la date du deux mille six cent
soixante dix-huit. DH

خبرة أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

B250

B

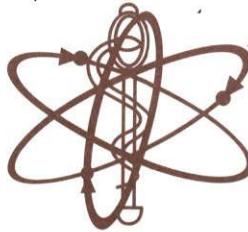
Conseil (2)



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2104150004

Date de l'examen : 15-04-2021

Prélevé le : 15-04-2021 08:58 en interne

Édité le : 19-04-2021



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 4 / 4

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]
(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

58.3 nmol/l
23.3 ng/ml

(75.0-250.0)
(30.0-100.0)

29-09-2020

93.2

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

1.32 µUI/ml

(0.27-4.20)

29-09-2020

1.93

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

BILAN SURRENALIEN

30-09-2020

37

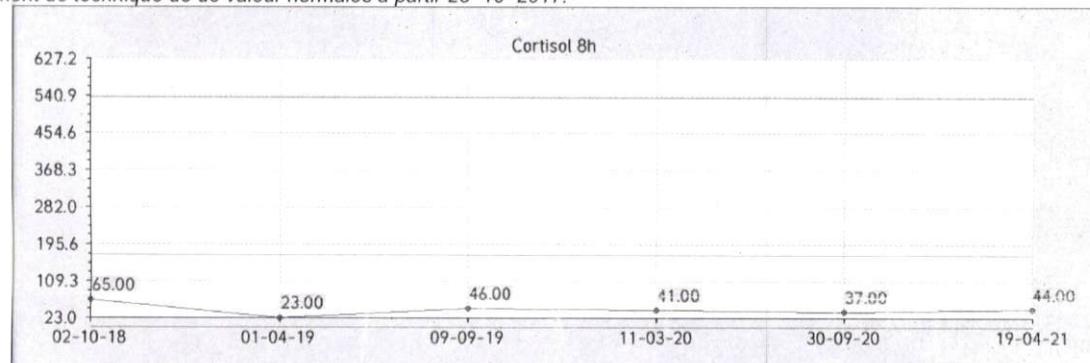
Cortisol 8h [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeur normales à partir 25-10-2017.

44 nmol/L
16 µg/L

(171-536)
(62-194)



Cortisol 12 h [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

690 nmol/l
252 µg/l

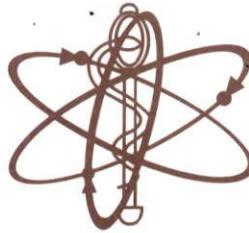
30-09-2020

531

Confidential
Téléphone : 0522860336
Radio-Biologie
Laboratoire Anoual
Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél. : 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
05.22.86.04.97 06 59 27 33 92 / 05.22.86.03.36 الهاتف : حي المستشفيات. الدار البيضاء-الهاتف : 05.22.86.04.97 الفاكس : 05.22.86.03.36

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2104150004

Date de l'examen : 15-04-2021

Prélevé le : 15-04-2021 08:58 en interne

Édité le : 19-04-2021



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 2 / 4

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

29-09-2020

Créatinine [AC]

(Jaffé, tamponné, cinétique - Cobas 6000® Roche)

6.6 mg/l
58.4 µmol/l
(5.0-9.0)
(44.3-79.7)

5.6

29-09-2020

Acide Urique [AC]

(Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)

51 mg/l
303.5 µmol/l
(24-57)
(142.8-339.2)

40

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

29-09-2020

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

1.68 g/l
4.35 mmol/l
(<2.00)
(<5.17)

1.85

10-03-2020

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)

0.64 g/l
1.66 mmol/l
(>0.65)
(>1.68)

0.62

29-09-2020

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

0.90 g/L
2.33 mmol/L
(<1.55)
(<4.01)

1.05

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

29-09-2020

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

0.79 g/l
0.89 mmol/l
(<1.50)
(<1.70)

1.14

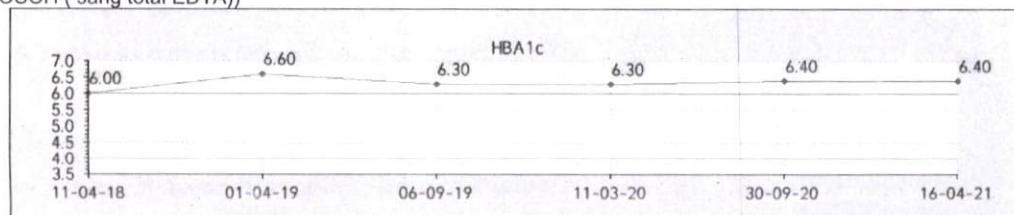
30-09-2020

HbA1c [AC]

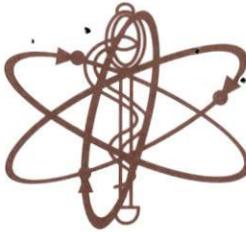
(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

6.4 %
(4.0-6.0)

6.4



Confidential
ANALYSE
Sécurité
Santé
Environnement



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2104150004

Date de l'examen : 15-04-2021

Prélevé le : 15-04-2021 08:58 en interne

Édité le : 19-04-2021



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 1 / 4

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

29-09-2020

Leucocytes [AC]	9.20	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	11.00
Hématies : [AC]	4.72	millions/ μ l	(3.80-5.80)	4.86
Hémoglobine : [AC]	12.2	grs/dL	(11.5-16.0)	12.7
Hématocrite : [AC]	38.9	%	(37.0-47.0)	39.0
VGM : [AC]	82.0	μ 3	(80.0-100.0)	80.0
TCMH : [AC]	25.9	pg	(27.0-32.0)	26.0
CCMH : [AC]	31.4	g/dl	(32.0-36.0)	32.5
RDW : [AC]	16.3	%	(11.0-16.0)	17.2
Polynucléaires Neutrophiles :	60.6	%		59.5
Soit:	5.58	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	6.55
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5	%		2.6
Soit:	0.14	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.29
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.7
Soit:	0.06	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.08
Lymphocytes :	34.4	%		30.3
Soit:	3.16	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	3.33
Monocytes :	2.8	%		6.9
Soit:	0.26	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.76
Plaquettes : [AC]	373	milliers/ μ l	(150-500)	375

Vitesse de sédimentation

29-09-2020

VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	30	mm	52
Valeur normale inférieure à	40		39

BIOCHIMIE SANGUINE

29-09-2020

Glycémie à jeun [AC] (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	0.75	g/l	(0.74-1.09)	0.79
	4.16	mmol/l	(4.11-6.05)	

