

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

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 canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

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

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

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº M21- 074904

84980

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4955 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Taer Feik Ahmed

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 : SAJID Naima 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 ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21- 74904

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 :

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

diologie 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.

tique :

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0039930

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255	Société : Royal air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : TAUFIK Ahmed		
Date de naissance : 01/01/1948		
Adresse : Bourriage 1 Immeuble 81 Appart 13 Bouzouznika Maroc		
Tél. : 06 78 49 11 17	Total des frais engagés : 604,20	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 04/10/2021	Age: 63		
Nom et prénom du malade : SAJID FAIM ACCUEIL			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Ashtma			
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 : **Benslimane 04/10/2021**
Signature de l'adhérent(e) : **SAJID FAIM ACCUEIL**

Le : **04/10/2021**

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
04 16 2022	CA	.	100000 CA	ELMEHDI HASSAN MEDICAL 01 Bd Hassan II Hay Kamel Casablanca - Tél : 05 23 29 30 33 N°PE 061184933

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE HAY KARIM SALAH 84 HASSI YIL HAY KARIM C.D. 1 BENISIRIANE T. 0523 29 8222	06.10.2011	164,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Angle Rue Palestine et Rue Chouibek Hab El Hand - Bouskoura 0337 74 57 47 - bouzniklab@gmail.com	05/12/2015	2.399	340.000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

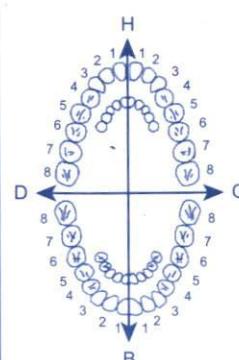
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Bouzidi Elmehdi

Diplôme de la Faculté de la Médecine et de l'Institut de Pharmacie de Casablanca
et le Centre Hôpitalier Ibn Rochd
Ancien Médecine à l'Hôpital Provincial de Benslimane

Visite du Permis de Conduire



نساء - رجال - أطفال

الدكتور المهدى البوزيدى

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
و المستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب داخلى سابق بالمستشفى الإقليمي
بنسلیمان
فحص رخصة السيارة

Médecine Générale

Ordonnance

عيادة الطب العام

04/10/2021

Benslimane, le : بنسلیمان، في :

SAJID NAIMA

- Janumet 50/1000 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 1 mois
- Glema 2 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, avant les repas
- Alpraz 0.5 mg
1/2 Comprimé, soir, avant de dormir, pendant 15 j
- oxymag - Comprimé
1 Comprimé, soir, après les repas, pendant 15 jours

KARIM SARLAU
PHARMACIE HAY KARIM SARLAU
Bd Hassan II, Hay Karim
BLOC D N°1 BENSILMANE
FIX: 0523 29 8222

HAY KARIM SARLAU
PHARMACIE HAY KARIM SARLAU
Bd Hassan II, Hay Karim
BLOC D N°1 BENSILMANE
FIX: 0523 29 8222

DR. EL MEHDJI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane
INPE 051184933

GSM : 06 02 69 04 68 - TEL : 05 23 29 38 38

شارع الحسن الثاني، حي كريم بلوك د رقم 1 - بنسلیمان / cabinet.drbouzidi@gmail.com



ALPRAZ 0,5 mg et 1 mg

Comprimés sécables

LOT 211953
EXP 17 2024
PPV 35 - 70

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

ment pr
quelqu'
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 ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

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

Classe pharmacothérapeutique

ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage coolique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

contre-indications

votre médecin vous a informé(e) d'une tolérance au sucre, contactez-le avant prendre ce médicament.

prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :

ergie connue à cette classe de produits à l'un des composants du médicament, insuffisance respiratoire grave,

- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

Mises en garde

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DEPENDANCE : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires,

mais on peut agiter, une un engourdissement des extrémités au bruit, à la physiques, etc. Les modalités doivent être déterminées. La diminution des doses et l'espace entre les représentent la cause de ce phénomène qui sera d'autant plus importante que le traitement aura été long. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de gravité peut se produire.

TRANSITOIRE chez certains patients qui avaient justement arrêté le traitement. Des troubles de l'humeur et d'altérations des fonctions cognitives sont susceptibles de se produire quelques heures qui suivent l'arrêt. Chez certains sujets, l'arrêt peut provoquer des réactions de recherc

ché : insomnie, agitation, nervosité, tension, modifications de l'humeur, voire des comportements dangereux (agressivité, ou son entourage, ou son comportement automatiques).

Si une ou plusieurs réactions de ce type surviennent, contactez immédiatement votre médecin. Les benzodiazépines doivent être utilisées avec précaution chez le sujet âgé, en cas de somnolence et/ou de confusion mentale, qui peuvent favoriser des conséquences graves chez la population.

En raison de la présence de galactosémie et de malabsorption du glucose, ou de déficit en vitamines B1 et B6 (métaboliques rares), ce médicament ne doit pas être pris par les personnes qui ont ces anomalies. La prise de ce médicament ne doit pas être suivie d'un examen médical renforcé, tel qu'un bilan d'insuffisance rénale, d'hypercholesterolemie, du foie, d'alcoolisme et de maladie respiratoire.

OXYMAG®

Magnésium 300 mg



Comprimés effervescents

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (Dt)

PPC 89,00



OXYMAG
Magnésium 300 mg

20 Comprimés effervescents
Effervescent tablets

effervescents.

	par comprimé
n	500 mg
xdium bicarbonate (agent d'effervescence) ; sucre (agent épaississant) ; Saccharine sodique (édulcorant) ; Talc (agent de lissage) ; Riboflavine phosphate sodique (couleur) ; Gomme arabique (agent de崩解)	q.s.p

Les tissus et organes, il participe à la bonne marche de toutes les fonctions physiologiques de l'organisme. Il est essentiel dans toutes les réactions métaboliques, musculaires, nerveuses et cérébrales.

Il contribue à l'équilibre minéral et à l'assimilation des éléments nutritifs. Il aide à l'alimentation pour combler le manque magnésique dans l'organisme. Il est un élément (utilisable par l'organisme) ce qui facilite l'absorption et l'utilisation des vitamines recommandées.

Il contribue à l'élimination des déchets dans un verre d'eau et boire après dissolution complète. Il contribue à l'élimination des déchets dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

Il contribue à l'élimination des déchets dans l'organisme.

Il contribue à l'élimination des déchets dans l'organisme.

Il contribue à l'élimination des déchets dans l'organisme.

	par comprimé
Magnésium	7,2 Kcal (31,2 KJ)
Sucres	300 mg*
Polyols	0 mg
Acides organiques	134 mg
Sodium	2300 mg
	0,24 g

* 100% de l'apport journalier recommandé.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

MC Laboratoire pharmaceutique
PHARMA

Lot Bachikou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc
Pharmacien responsable : O. MOTIL

GLEMA® Glimépiride

40,00

PPN A
PER 16/23
LOT K1629

Boîte de 30 Comprimés avec barrette de分辨nement

GLEMA® 2 mg

Glimépiride

30 comprimés



6 118000 041207

de Magnésium, Oxyde de Fer Rouge E172, Cellulose Microcristalline Povidone K30, Stéarate GLEMA® 2 mg, comprimé.

Exipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcristalline, Povidone K30, Stéarate de Magnésium, Oxyde de Fer jaune E172, Indigo Carrmine E132.

GLEMA® 3 mg, comprimé.

Exipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A) Cellulose Microcristalline Povidone K30, Stéarate de Magnésium, Oxyde de Fer jaune E172.

GLEMA® 4 mg, comprimé.

Exipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodium (Type A), Cellulose Microcristalline, Povidone K30, Stéarate de Magnésium, Indigo Carrmine E132.

Liste des excipients à effet naturel : Lactose.

2- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

GLEMA® est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang. GLEMA® agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

3- Indications thérapeutiques :

GLEMA® est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

4- Posologie :

Mode et voie d'administration.

- Prendre ce médicament par voie orale, juste avant ou pendant le premier repas principal de la journée (généralement le petit déjeuner). Si vous ne prenez pas de petit déjeuner, vous devrez prendre le médicament au moment indiqué par votre médecin. Il est important de ne pas sauter de repas lorsque vous prenez GLEMA®, comprimé.
- Avoir les comprimés avec au moins un déminerveur d'eau. Ne pas écraser ou croquer les comprimés.

Durée du traitement.

La posologie de GLEMA® comprimé dépend de vos besoins, et est déterminée par votre médecin en fonction des résultats des analyses sanguine et urinaire [taux de sucre dans le sang et les urines].

Ne prenez pas plus de comprimés que ce que vous a prescrit votre médecin.

- La posologie usuelle initiale est de 1 comprimé de GLEMA® 1 mg, comprimé, une fois par jour.
- Si nécessaire, votre médecin peut augmenter la dose après une à deux semaines de traitement.
- La dose maximale recommandée est de 6 mg de GLEMA® par jour.

Un traitement associant glimepiride et metformine ou glipizide et insuline peut être initié. Dans ce cas, les doses respectives de glimepiride, de metformine ou d'insuline doivent vous avec besoin seront déterminées par votre médecin.

En cas de modification de votre poids, de changement de rythme de vie ou si vous êtes en situation de stress, une modification des doses de GLEMA®, comprimé peut s'avérer nécessaire. Par conséquent, informez en votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de votre médicament est trop fort ou trop faible, ne modifiez pas vous-même la posologie de votre traitement mais consultez votre médecin.

Fréquence d'administration.

L'utilisation régulière de produit pendant toute la durée du traitement est déterminante pour la réussite du traitement.

5- Contre-indications :

Ne prenez jamais GLEMA® et informez votre médecin :

• Si vous êtes allergique : au glimepiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes, tels que le sulfamethoxazole), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous avez un diabète insulinodépendant [diabète de type 1].

• En cas de décompensation acido-cétosique [complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est augmenté et vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise [nausées], urines fréquentes et raidissement musculaire].

• En cas de coma diabétique ;

• Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie.

En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre GLEMA®.

6- Effets Indésirables :

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

Informez immédiatement votre médecin si vous avez l'un des symptômes suivants :

- Réactions allergiques ;
- Troubles au niveau du foie incluant couleur jaune de la peau et des yeux [jaunisse], trouble de la circulation de la bile [cholestase], inflammation du foie [hépatite] ou mauvais fonctionnement du foie ;

- Allergie cutanée [hypersensibilité] telle que démarquée. Certaines réactions allergiques légères peuvent s'aggraver.
- Hypoglycémie sévère avec perte de connaissance, certains patients, au cours de leur traitement, par GLEMA®. Effets indésirables rares.
- Taux de sucre dans le sang plus bas que la normale [hypoglycémie].
- Diminution du nombre des cellules du sang ;
- Plaquettes [majoration du risque de saignement ou d'hémorragie] ;
- Globules blancs [risque d'infection plus probable] ;
- Globules rouges [peuvent entraîner une pâleur, une fatigue]. Ces troubles s'améliorent généralement après l'arrêt de GLEMA®.

Effets indésirables très rares

- Réactions allergiques, y compris inflammation des voies respiratoires, crise de la tension artérielle, réaction de choc, etc.
- Troubles au niveau du foie incluant couleur jaune de la bile [cholestase], inflammation du foie [hépatite] ou mauvais fonctionnement du foie.
- Nausées, vomissements, diarrhée, lourdes attaques d'estomac ou douleurs abdominales ;
- Diminution du sodium dans le sang [détectée lors de l'analyse de l'urine] ;
- Une allergie cutanée [hypersensibilité] peut apparaître au soleil. Certaines réactions allergiques légères peuvent gâcher les lèvres, la gorge ou la langue.
- Des réactions allergiques aux sulfonylurées, sulfamides anti-inflammatoires, etc.
- Des troubles de la vision peuvent survenir au début du traitement et doit s'améliorer rapidement.
- Augmentation des enzymes hépatiques.
- Saignement inhabituel souvent hématoème.

Déclaration des effets secondaires.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien qui ne sera pas mentionné dans cette notice.

7- Mises en garde spéciales et Précautions particulières

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien concernant :

- Vous vous rétablissez d'une blessure, d'une intervention chirurgicale ou d'un état de stress. Informez votre médecin car un changement temporaire de posologie peut être nécessaire.
- Vous avez un problème grave au niveau de votre foie ou à votre rein. Si vous n'êtes pas sûr que l'une de ces situations vous concerne, prenez GLEMA®.

Une baisse du taux d'hémoglobine et une destruction des globules rouges par un déficit enzymatique en glucose-6-phosphate déhydrogénase. Des informations disponibles sur l'utilisation de GLEMA® chez ces patients n'est pas recommandée.

Informations importantes sur l'hypoglycémie [faible taux de sucre dans le sang].

Lorsque vous prenez GLEMA®, une hypoglycémie peut survenir.

- Les facteurs suivants peuvent favoriser la survenue d'une hypoglycémie :**
- Malnutrition, horaires de repas irréguliers, saut de repas, etc.
 - Modification du régime alimentaire ;
 - Prise de plus de GLEMA® que ce dont vous avez besoin ;
 - Fonction rénale diminuée ;
 - Maladie grave du foie ;
 - Si vous souffrez de troubles hormonaux particuliers [troubles surrenaux] ;
 - Consommation d'alcool [en particulier en l'absence de repas] ;
 - Prise de certains autres médicaments ;
 - Si votre activité physique est augmentée, si vous ne mangez pas de glucides ou si habilement.

Les signes de l'hypoglycémie incluent :

o Faim intense, maux de tête, nausées, vomissements, apathie, déconcentration, diminution de la vigilance et des réactions articulaires, tremblements, paralysie partielle, troubles sensitifs, vertiges. Les signes suivants peuvent également survenir : sueurs abondantes, palpitations, douleur intense et soudaine dans le poitrine et troubles du rythme cardiaque).

Si votre taux de sucre dans le sang continue de baisser, vous convulsions, une perte de la maîtrise de soi, une respiration rapide et perdue de connaissance. Une hypoglycémie sévère peut également survenir.

Traitement de l'hypoglycémie :

Dans la plupart des cas, les signes d'hypoglycémie disparaissent au bout de 15 minutes. Vous devez faire face, contre les, les éducorants de synthèse ne sont pas efficaces.

Contactez votre médecin ou allez à l'hôpital si l'ingestion de

Tests de laboratoire.

Votre taux de sucre dans le sang ou dans les urines doit être analysé de sang pour vérifier le nombre de cellules

Enfants et adolescents :

L'utilisation de GLEMA® n'est pas recommandée chez les enfants. Ce produit contient DU LACTOSE.

Si votre médecin vous a dit que vous présentez une intolérance

8- Interactions :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez :

- Votre médecin peut être amené à modifier la dose de GLEMA® ou augmenter l'effet de GLEMA® sur votre taux de sucre dans le sang.
- autres médicaments pour traiter le diabète [tels que l'insuline] ;
 - medicaments pour traiter la douleur ou l'inflammation [phénacétine] ;
 - medicaments pour traiter les infections urinaires [tels que céphalosporines] ;
 - medicaments pour traiter les infections bactériennes et fongiques [quinolones, clarithromycine] ;
 - medicaments pour empêcher la coagulation du sang [anticoagulants] ;
 - medicaments favorisant le développement musculaire [anti-dépresseurs] ;

BILAN BIOLOGIQUE

Nom/Prénom : ... *Sophie* / ... , Age :

le : ...

Hématologie

- NFS
 - Plaquettes
 - VS
 - CRP
 - Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
 - CTF
 - Ferritine
 - Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
 - TCK
 - Fibrinogène
 - INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
 HGPO
 Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
 - K⁺
 - Cl⁻
 - Ca⁺⁺
 - Phosphore
 - Mg⁺⁺
 - Bicarbonates (HCO₃⁻)
 - Urée
 - Crétatine
 - Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
 - ECBU + Antibiogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
 - Bilirubine libre et conjuguée
 - Phosphatases ACIDES
 - Phosphatases Alcalines
 - Lactate Déshydrogénase LDH
 - Transaminases ASAT, ALAT
 - Gamma-GT
 - CPK (Créatine Phosphokinase)
 - Troponine
 - Electrophorèse des protéines EPR

Bilan lipidique

-  Cholestérol total
 Cholestérol HDL
 Cholestérol LDL
 Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
 Rhésus
 RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
 T4
 TSH

Bilan de la fonction rénale

- Créatinine
~~URÉE~~ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
 CPK
 CPK-mb

Ionogramme urinaire

- MEILLEUR BOUZIDI**
GENERALISTE
Dr. Hay Karim
Télé: 06 23 29 38 38
Création: 184933

Examen parasitologique des selles + Coprocultures

- 1

Autres :



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM
MÉDECIN BIOLOGISTE

Diplôme Universitaire de
la Qualité en Science de la Santé

FACTURE N° : 211000067

BOUZNIKA le 05-10-2021

Mme SAJID Naima

Récapitulatif des analyses		<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
<i>CN</i>				
9105	Prélèvement sanguin		E10	E
0106	Cholestérol total		B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L DL		B80	B
0118	Glycémie		B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée		B100	B
0134	Triglycérides		B60	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 340.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirham .

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA
BOUZNIKALAB
45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk
Hay El Hana - Bouznika
Tél: 0537 74 57 47 - bouznikalab@gmail.com

INPE LABO : 063061998

45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk, Hay el Hana - Bouznika
Tél : 0537 74 57 47 - Fax : 0537 74 35 63 - GSM : 06 55 50 42 93 - E-mail : bouznikalab@gmail.com
Patente : 39801235 - I.F : 50256804 - ICE : 002825704000081



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM
MÉDECIN BIOLOGISTE

Diplôme Universitaire de
la Qualité en Science de la Santé

2110050057 – Mme Naima SAJID

TRIGLYCERIDES
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.48 g/L
1.67 mmol/L

(0.35–1.50)
(0.39–1.69)

Validé par : Dr. HALIM ILHAM

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNICALAB
Dr. Ilham HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale

DR ILHAM HALIM
 Médecin Biologiste

Diplôme Universitaire de
 la Qualité en Science de la Santé

Date du prélèvement : 05-10-2021 à 10:15
Date d'édition : 05-10-2021
Code patient : 2110050057
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme SAJID Naima
 Dossier N° : 2110050057
 Prescripteur :



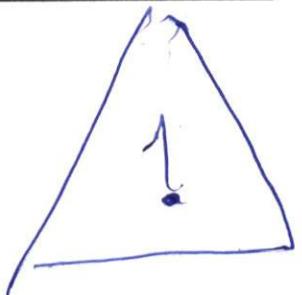
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

3.95 g/L
 21.92 mmol/L

(0.70–1.10)
 (3.89–6.11)



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(HbA1c)/NGSP

(Technique de référence H.P.L.C. – ARKRAY ADAMS)

13.0 %

(4.0–6.0)

HbA1c (IFCC)

119 mmol/mol

(20–42)

Interprétation:

Sujet normal	:	4 - 6 %
Diabétique équilibré	:	6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	:	7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	:	> 8%

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

2.01 g/L

5.19 mmol/L

(<2.00)

(<5.16)

CHOLESTEROL-HDL

(Méthode Enzymatique)

0.36 g/L

0.93 mmol/L

(>0.40)

(>1.03)

CHOLESTEROL-LDL

(Formule de Friedwald)

1.35 g/L

3.49 mmol/L

(1.00–1.90)

(2.59–4.91)

Valeurs souhaitables en fonction du risque cardiovasculaire :

Risque très élevé : <0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Risque élevé : < 1.0 g/l ou 2.6 mmol/l

Risque modéré : < 1.3 g/l ou 3.4 mmol/l

Risque faible : < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l