

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

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

- |                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| 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.

ND N° M21- 042703

89488

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 671

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : M Achem RKia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0669797377 Total des frais engagés : 5346, Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2021

Nom et prénom du malade : 1<sup>er</sup> ACTEUR RKia Age: 1934

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie chamehla.sgp.f

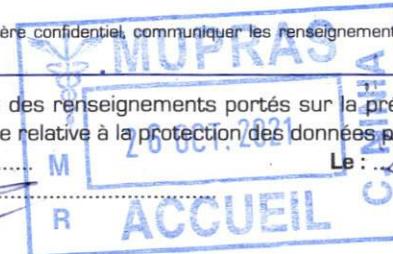
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 26/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 26/08/2021

## **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
26-08-2021	C/S		270 D.H.S	Dr. NAWAL JAHANE RHUMA, 180, Bd. El Gida, 3ème étage mail: nawaljahane@yahoo.com 180, Bd. El Gida, 3ème étage nawaljahane@yahoo.com
06-09-2021	consult	C		Dr. NAWAL JAHANE RHUMA, 180, Bd. El Gida, 3ème étage mail: nawaljahane@yahoo.com 180, Bd. El Gida, 3ème étage nawaljahane@yahoo.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES.**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SSS H.P. 20 22 99 99 99 161 05 22 25 00 resuens EPIPOK	26/08/81 06/09/81	608,00 6934,0

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE POUR LA CHANSON DTAZI-Ke022 159, Bd. Jacob El Mansour RDC Casablanca Tel: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 50 Gsm: 0678 99 19 50</i>	30/8/21	B1730,00 TPUT	2393,20
	30/8/21	TOM BELL (1st) (T136) (1st)	2100,00

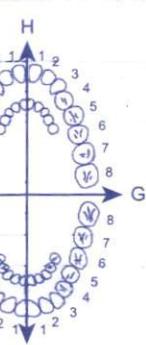
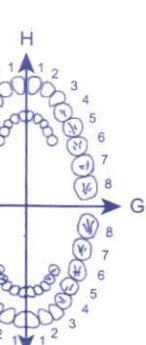
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 l'ODF.

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	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D		G	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. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE

Dr. Nawal JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180, Bd. El Fida, 3ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél.: 05 22 85 11 90



الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والعمود الفقري والروماتيزم

## Ordonnance

Casablanca : 06 / 09 / 2023



N

PHARMACIE NARJIS  
ACTION RICIA

141, Bd. Yacoub El Mansour  
0522 25 00 74 / 0522 99 39 86

19360x3

1) Fosavance



1cp | semaine      3mls      3 mois

A prendre le matin à jeun avec 1 grand verre d'eau du robinet et rester en position

assis ou debout      30 min

le petit-déjeuner.

51630X2

2) D-ure 26 000

UZ

1amp / Semaine

(avec

(2 boîtes)

luit).

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A28D  
EXP: 01/2023

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A28D  
EXP: 01/2023

180، شارع الفداء مرس السلطان ( أمام سينما الكواكب ) الطابق الثالث ( بالصاعد ) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage (avec ascenseur) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com

69340

Qu'est-ce que l'OSAVANCE ?

## 1. Qu'est-ce que l'OSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
  3. Comment prendre FOSAVANCE
  4. Quels sont les effets indésirables événuels
  5. Comment conserver FOSAVANCE
  6. Contenu de l'emballage et autres informations

Que contiene esta noticia

- Si vous avez d'autres questions, .....,appelez votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être né 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 à tout effet indésirable que l'on ne sait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

**importantes pour vous.**

6118001160471

18001160471

### **Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

AR MSD MAROC B.P. 136 -  
1000 CASABLANCA MOROCCO 1000  
**1000 Dhs**

P.P.V: 193,60 DH

三五〇

BU 07

Page 02

#### **Notice : Informa**

Digitized by srujanika@gmail.com

• 100

[View Details](#)

**FOSAVANCE® 70 mg/5 mL UI, comprimés**

Notice : information de l'utilisateur

## Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

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

## Qu'est-ce que cette notice ?

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.
- Si vous avez d'autres questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être né même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être né même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.



6118001160471

Fosavance 5600 mg

4 comprimés

HD P.P.V. 193,60

70058199100-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRG

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

Veuillez lire attentivement cette notice. Vous pourrez ainsi prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

# FOSAVANCE® 70 mg/5 g comprimés

Notice : information de l'utilisateur

## Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

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

## Qu'est-ce que cette notice ?

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.
- Si vous avez d'autres questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être né même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être né même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.
- Si vous avez des questions, ...., ouez votre médecin ou votre pharmacien.



6118001160471

Fosavance 5600 mg

4 comprimés

HD P.P.V. 193,60

70058199100-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRG

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

Veuillez lire attentivement cette notice. Vous pourrez ainsi prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

# FOSAVANCE® 70 mg/5 g comprimés

Notice : information de l'utilisateur

Dr. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE

Dr. Nawal JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180, Bd. El Fida, 3ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél.: 05 22 85 11 90

الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل و العمود الفقري و الروماتيزم

## Ordonnance

Casablanca : 26/10/2011 الدار البيضاء في :



(S.V)

Allo, Ny do fba

1 x 2 jor pdr tojem

(S.V)

~~3 x 28,80~~  
~~2) 86,40~~

vitamyl forte

1 x 2 jor pdr tojem  
3) 42,90 Algidaïu 280 mg  
1 x 2 jor pdr tojem

(S.V)

180، شارع الفداء مرس السلطان ( أمام سينما الكواكب ) الطابق الثالث ( بالمصعد ) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage (avec ascenseur) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com

4) Ausis fumti fct  
180 x 2 for rot 10m

17,00

5) Cartexan **S.V.** 400 g

180 x 2 lji rot 2mou

13,00

6) Aligle

**S.V.**

180 x 2 lji

ES

Dr. Nawal JABRANE  
PHUMATOLOGUE  
180, Bd. El Fida, 3ème étage.  
E-mail: nawal.jabrine@yahoo.com  
Tel.: 05 22 85 11 90



PPC : 149,50 DH

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :

curarti forte®

comprimé  
315046  
02/2024

Curarti forte®

Comprimé.

### COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcuma (extrait standardisé de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa), Acide ascorbique (vitamine C: 18 mg/1cpr), antiagglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxymé thylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sel de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium (molybdène : 65µg/cpr), agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, Acides gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

*Excipients à émettre : Sodium*

[Dipartimenti, dipartimenti, dipartimenti, dipartimenti, dipartimenti](#)

en complete losquie le produit utilise des medicaments antalgiques/galets plaquettaires (acide acetyl salicylique).

Aucun effet plausibilisable n'a été détecté lors de la recherche clinique liée à l'efficacité des doses pour les doses recommandées dans la pharmacovigilance pour les doses recommandées chez les humains, 50.

**Utilisation de l'application mobile :** Utilisez l'application mobile pour commander vos médicaments en ligne et suivre leur état de livraison.

relation d'au. Ceci peut être attribué à l'effet osmotique du sulfate de chondroitine.

Instruments de mesure et de calcul : [http://www.mathsmeasures.com](#)

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.  
MISES EN GARDES SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Les meilleures drogues sont les médicaments prescrits par un médecin ou un pharmacien. Les personnes avec un problème d'usage doivent se tourner vers des professionnels de la santé.

**CARTERIAN** tout être des avant-dernier étages les rares. Pour les meilleurs vies un véritable clinique d'une influence aux voies osseuses.

Le rôle de l'administration dans la protection des personnes handicapées et dans leur intégration sociale

**Instruments healthépatoles :** Il y a des cas d'adénopathie congénitale (lésions dans les glandes salivaires et les glandes thyroïdiennes). Ces patients doivent donc

**Il existe une petite expérience disponible concernant l'utilisation de CARTEXAN par les patients insuffisants rénaux. Ces patients ressent :**

**CHARTER** d'accompagnement et de suivi des adolescents à risques de la 1<sup>re</sup> à la 3<sup>e</sup> rentrée scolaire.

Features of older versions of the software are summarized in the following table (see also the related material on the product's website).

l'ensemble des éléments compris dans le tableau précédent comprend une pose de médicament de 3 mols au moins, et l'ensemble de la séquence de préparation doit être réalisée dans des conditions d'hygiène et de sécurité adaptées à l'activité radiologique.

Pour les symptômes d'inflammation sévère, la dose recommandée pour les 4 à 6 premières semaines de traitement, suivies par 800 mg comme dose

La dose journalière recommandée est de 800 mg prises de préférence comme dose unique (2 gélules par jour), pendant au moins

**Postologie :** Adulterie. (Inclut les personnes égarées)

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER LA VIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
POSLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

**Ne prenez jamais CARTEXAN dans les cas suivants :**

**CONTRE INDICATIONS :**

**INDICATIONS:** Vaginal candidiasis due to *Candida albicans*; vulvovaginal candidiasis due to *Candida albicans*, *monilia* or *yeast*; vulvitis due to *Candida albicans*.

**Autres aspects anti-inflammatoires et anti-inflammatoires non stéroïdiens (code ATC : M01A/X05)**

gène de l'œuf jaune (E172), Dioxyde de titane (E171) Gélatine, Oxyde de

LOT: 201412  
2024

PER: 09-2024  
P: 017,00DH

mentionné dans cette notice, parlez-en à la personne qui vous l'a fournie.

ulte, même en cas de symptômes  
voire même dans le cadre primaire.

using methods on a wider programme

10. The following table shows the number of hours worked by 1000 workers in a certain industry.

CARLIE XAN® 400 MA

CARTERIANA 400

# **ALGIXENE® 250mg, boîte de 30 gélules**

D.C.I : Naproxène

**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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit par quelqu'un d'autre, même en cas de symptôme noctif.

Si l'un des

cas suivants

se présente

ou si

vous ressentez

des symptômes

qui ne sont pas

mentionnés

dans cette notice,

veuillez en parler avec

votre médecin ou

pharmacien.

47,90

en vente

chez

les

pharmaciens

de

la

région

ou

à l'étranger.

Le médicament

peut être pris

à partir de 25 kg et capable d'avaler

(soit environ à partir de 6 ans), dans certains rhumatismes.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALGIXENE® ?**

- Ne prenez jamais ALGIXENE® dans les cas suivants :

• Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),

• Antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine).

• Antécédent d'allergie à l'un des constituants de la gélule,

• Antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,

• Ulcère de l'estomac ou duodénum ancien en évolution ou récidivant,

• Maladie grave du foie,

• Maladie grave des reins,

• Maladie grave du cœur,

• Enfant de moins de 25 kg et ne sachant pas déglutir (soit environ de moins de 6 ans), en raison du caractère inadapté du dosage unitaire.

- Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ALGIXENE®. Les médicaments tels que ALGIXENE® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement.

Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risques pour ce type de pathologie (par exemple : cas de pression artérielle élevée, diabète, de taux de cholestérol élevé ou si vous fumez), veuillez en parler avec votre médecin ou à votre pharmacien.

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

AVANT D'UTILISER CE MEDICAMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

• D'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de ce médicament peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains patients allergiques à l'acide acétylsalicylique (aspirine) ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (voir rubrique « Ne prenez jamais ALGIXENE® dans les cas suivants »).

• De troubles de la coagulation, de traitement anticoagulant ou anti-agrégant plaquettaire concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.

• D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou duodénum anciens).

• De maladie du cœur, du foie ou du rein,

• De traitement par diurétique ou d'intervention chirurgicale récente.

## **- Grossesse et allaITEMENT :**

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

### **Grossesse**

A cours du premier trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1er jour de vos dernières règles), votre médecin peut être nécessaire, à votre prescrire ce médicament.

5 mois de grossesse révolus (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce n'est pas utilisé sur que les conseils de votre médecin et en prise prolongée de ce médicament est fortement déconseillé.

5 mois de grossesse révolus (au-delà de 24 semaines), vous ne devrez EN AUCUN CAS prendre ce médicament, car ses effets sur l'enfant peuvent avoir des conséquences graves notamment sur l'opulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

avis ce médicament alors que vous étiez enceinte de plus de cinq parlez à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance soit proposée.

Il passe dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il ne faut pas l'utiliser pendant l'allaitement.

capacité de conduire et l'utilisation des machines : ce médicament peut entraîner vertiges, troubles de la vision.

importantes concernant certains composants de ALGIXENE® :

## **ENDRE ALGIXENE® ?**

La posologie est fonction de l'indication.

4 gélules à 250 mg, soit 500 mg à 1000 mg par jour.

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Pour prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Informez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### **Mode d'administration**

#### **voie orale**

Les gélules sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau.

### **Fréquence d'administration**

Les gélules sont à prendre au cours d'un repas.

La posologie est à répartir en 1 ou 2 prises.

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

### **Durée du traitement**

L'utilisation de cette voie d'administration doit être la plus courte possible en raison des risques de toxicité locale surajoutés aux risques par voie générale. DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de ALGIXENE® que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN.

Si vous oubliez de prendre ALGIXENE® :

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

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

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ALGIXENE® peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les médicaments tels que ALGIXENE® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

Peuvent survenir des réactions allergiques :

O Cutanées : éruption sur la peau, démangeaisons, urticaire, aggravation urticaire chronique,

O Respiratoires : crise d'asthme, gêne respiratoire notamment chez les sujets allergiques à l'aspirine ou à des anti-inflammatoires non stéroïdiens, O Générals : très rarement, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke), choc, allergie.

Peuvent également survenir :

O Une hémorragie digestive (voir rubrique « Mises en garde spéciales »). Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée,

O Une réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV, O Exceptionnellement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.

Dans tous ces cas, il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

• Au cours du traitement, il est possible que surviennent également :

O Des troubles digestifs : nausées, vomissements, ballonnements, diarrhée, constipation, maux d'estomac, gêne gastro-intestinale, plus rarement une inflammation de l'estomac.

# VITANEVRIL FORT 100 mg.

1. DEMANDER  
V  
(C  
Vi  
cè  
Ga  
Si  
plus  
Ce  
jama  
cels )  
Si l'un  
effet à  
médecin

PPV

LOT

PER

28,80

2. COMPOSITION  
Composition : Compositum par unité de Benfotiamine.

Composition :

Excipients : Amidon ; Lactose monohydrate ; Stearate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et 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 béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, 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 DOUCE, 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 SOUHAITE ET GÉNANT.

e 30.  
ant de prendre  
te, demandez  
le donnez  
s identiques,  
marquez un  
en à votre  
(s) active (s)  
100 mg



## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parions-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 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 SURDOSAGE

Sans objet,

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

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NEECESSAIRE, 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

# VITANEVRIL FORT 100 mg.

## 1. DEMANDE

V  
(  
V  
c  
G  
Si  
plus  
Ce  
jama  
cels )  
Si l'  
effet n'  
médecin

PPV  
LOT  
PER

28,80

## 2. COMPOSITION

Composition : Compositum par unité de Benfotiamine.

### Composition :

Excipients : Amidon ; Lactose monohydrate ; Stearate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et 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 béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, 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 SOUHAITE ET GÉNANT.**

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parions-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. **EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## 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 SURDOSAGE

Sans objet,

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

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, 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

# VITANEVRIL FORT 100 mg.

## 1. DEMANDE

V  
(  
V  
c  
G  
Si  
plus  
Ce  
jama  
cels )  
Si l'  
effet n'  
médecin

PPV  
LOT  
PER

28,80

## 2. COMPOSITION

Composition : Compositum par unité de Benfotiamine.

### Composition :

Excipients : Amidon ; Lactose monohydrate ; Stearate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et 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 béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, 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 DOUCE, 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 SOUHAITE ET GÉNANT.

e 30.

ant de prendre

te, demandez

le donnez

s identiques,

marquez un

-en à votre

(s) active (s)

100 mg



## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parions-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 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 SURDOSAGE

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

# MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT: 3847  
EXP: 10/2023



## te notice avant

tes sur votre  
vez un doute,  
cin ou à votre  
oin de la relire.

1. Myoflex 150 mg comprimés pelliculés

## 2. Composition du médicament :

### Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

**Excipients :** Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinyleux partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

## 3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité: MYDOFLEX est un myorelaxant

## 4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolperisone qui est un décontracturant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

## 5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450 mg). Dans certains cas le médecin peut prescrire une dose plus importante (quatre fois un comprimé pelliculé à 150 mg par jour). Chez les personnes âgées, ou en cas de certaines maladies associées (insuffisance hépatique ou rénale), la dose prescrite est souvent plus faible. La dose journalière est maintenue jusqu'à l'obtention du résultat thérapeutique. La prescription médicale peut prévoir pour la suite un intervalle plus long entre les prises. En cas de simple retard d'une prise prenez la dose prévue. En cas d'oubli complet d'une prise ne pas doubler la dose suivante.

## 6. Contre-indications

N'utilisez jamais MYDOFLEX 150 mg comprimés pelliculés dans les cas suivants :  
Myasthénie grave (maladie rare entraînant une faible musculaire).

Allergie antérieure au MYDOFLEX

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

## 7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que moins de des patients traités avaient annoncé des effets indésirables. Les effets indésirables rapportés sont les suivants:

### Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthesia

Peu fréquent: mal de tête

### Système cardiovasculaire:

Occasionnel: palpitations, hypotension

### Etendue gastro-intestinale:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, nausées, vomissements, diarrhée, douleur abdominale, flatulence

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

### Peau:

Occasionnel: transpiration, urtication, éruption

### Troubles généraux:

Peu fréquent: asthenia, somnolence, douleur

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 8. Mises en garde spéciales :

### Faites attention avec MYDOFLEX 150 mg :

En prescrivant MYDOFLEX le médecin doit informer patient des risques d'allergies liés à ce produit (Effets indésirables). Si après la prise du médicament vous ressentez des manifestations anormales (fourmillements dans les mains, les pieds, apparition de plaques ouges, enflure de la face ou des muqueuses, gêne respiratoire, malaise, signes pouvant faire penser à une allergie médicamenteuse), il faut arrêter le traitement et avertir immédiatement votre médecin.

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

Dr. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE



الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والعمود الفقري والروماتيزم

## Ordonnance

Casablanca : 26/08/2021 ..... الدار البيضاء في :

Achour Rkia .

Familles g avec ostéopagies

importants

T01 du bain

Dr. Nawal JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180, Bd El Fida, 3ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél.: 05 22 85 11 90

Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45

18, شارع الفداء مرس السلطان ( أمام سينما الكواكب ) الطابق الثالث ( بالمصعد ) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage ( avec ascenseur ) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com

Dr. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE



الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل و العمود الفقري و الروماتيزم

## Ordonnance

Casablanca : 26 / 08 / 2011 ..... الدار البيضاء في :

N° ACTUQUE Riaia

Osteodensitométrie



Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45

180، شارع الغداء مرس السلطان ( أمام سينما الكواكب ) الطابق الثالث ( بالمصعد ) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage ( avec ascenseur ) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com

## RHUMATOLOGUE

Echographie ostéo-articulaire  
Rhumatologie interventionnelle  
Ostéoporose  
Biothérapie



أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والعمود الفقري والروماتيزم  
الشخص بالصدى للعظام والمفاصل  
شاشة العظام  
العلاج بالأدوية البيولوجية

## BILAN

نـº ACTEUR RIC

26 - 08 - 2022

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Groupage / Rhésus              | <input type="checkbox"/> VITAMINE D2/D3                        | <input type="checkbox"/> AC ANTIET                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + Plaquettes    | <input type="checkbox"/> VITAMINE B12                          | <input type="checkbox"/> AAN                                 |
| <input type="checkbox"/> VS CRP                         | <input type="checkbox"/> CPK                                   | <input type="checkbox"/> AC ANTI CCP                         |
| <input type="checkbox"/> TP INR                         | <input checked="" type="checkbox"/> PHOSPHATASES ALCALINES     | <input type="checkbox"/> AC ANTI DNA NATIF                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> FERRITINE           | <input checked="" type="checkbox"/> GAMMA GT                   | <input type="checkbox"/> Ag HBS                              |
| <input type="checkbox"/> TRIGLYCERIDES                  | <input type="checkbox"/> BILIRUBINE LIBRE ET CONJUGEE          | <input type="checkbox"/> Ac ANTI HBS                         |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL TOTAL              | <input type="checkbox"/> AMYLASE                               | <input type="checkbox"/> Ac ANTI HBC                         |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL HDL                | <input checked="" type="checkbox"/> EPP DES PROTEINES SERIQUES | <input type="checkbox"/> HEPATITE A                          |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL LDL                | <input checked="" type="checkbox"/> CALCIURIE DE 24H           | <input type="checkbox"/> HEPATITE C                          |
| <input type="checkbox"/> GLYCEMIE A JEUN + GPP          | <input type="checkbox"/> COMPTE D'ADDIS                        | <input type="checkbox"/> AC ANTI-TRANSGLUTAM                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> HEMOGLOBINE GLYQUEE | <input checked="" type="checkbox"/> PROTEINURIE DE 24H         | <input type="checkbox"/> AC ANTI-PHOSPHOLIPIDES              |
| <input type="checkbox"/> NA+ K+                         | <input type="checkbox"/> MICROALBUMINERIE DE 24H               | <input type="checkbox"/> CORTISOLEMIE                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> PHOSPHORE           | <input type="checkbox"/> ECBU                                  | <input type="checkbox"/> TROONINES                           |
| <input type="checkbox"/> Mg++                           | <input type="checkbox"/> TEST DE GROSSESSE                     | <input type="checkbox"/> TPHA VDRL                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CALCUM              | <input checked="" type="checkbox"/> TSH US                     | <input type="checkbox"/> LDH                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ALBUMINE            | <input type="checkbox"/> T4                                    | <input type="checkbox"/> HIV                                 |
| <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE                   | <input type="checkbox"/> BHCG                                  | <input type="checkbox"/> PSA Dr TAZI Kenza                   |
| <input type="checkbox"/> UREE CREATININE                | <input type="checkbox"/> FACTEUR RHUMATOIDE                    | <input type="checkbox"/> ASAS pub El Mansour RDC Casablanca  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASAT ALAT           | <input type="checkbox"/> ECA                                   | <input type="checkbox"/> TP 0522 99 19 74 Fax: 0522 99 19 72 |
| <input type="checkbox"/> AG HLA B27 AG HLA B51          | <input checked="" type="checkbox"/> PTH                        | <input type="checkbox"/> Gsm: 0678 99 19 50                  |
| <input type="checkbox"/> Autres.....                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> TCK                            |  |  |

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
180 Bd El Fida, 3ème étage  
Tél: 05 22 85 11 90  
Fax: 0522 99 19 74  
Gsm: 0678 99 19 50



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactériologie-Virologie-Parasitologie-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca , le 28/08/2021

Note D'honoraires

Date : 28/08/2021

Patient : Mme ACHOUR Rkiya

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100,00	134.00
CREATININE	30,00	40.20
TRANSAMINASES	100,00	134.00
GGT	50,00	67.00
CALCIUM	40,00	53.60
PHOSPHORE	60,00	80.40
ALBUMINE	50,00	67.00
PHOSPHATASES ALCALINES	250,00	335.00
TSH-us : THYREOSTIMULINE-HORMONE	400,00	536.00
PTH : PARATHORMONE INTACTE (1-84)	250,00	335.00
FERRITINE	130,00	174.20
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	30,00	40.20
PROTEINURIE de 24h	30,00	40.20
CALCIUM URINAIRE 24h	1,00	25.00
PRVT SANG VEINEUX	2,00	50.00
URINES		
TOTAL :	1 730,00	2 393,20

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
159, Bd Yacoub Al Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : deux mille trois cent quatre-vingt-treize Dirhams et 20 Centimes



Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

## Facture

N° :3335/2021

Casablanca, le 30/08/2021

Nom patient : **ACHOUR RKIA**

Examen(s) réalisé(s) :

**TDM DU BASSIN (1300 DH)  
OSTEODENSITOMETRIE (800 DH)**

Montant : **deux mille cent (2100 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE CENT DH**

REGLEMENT : ESPECES

*Radiologie Ghandi 282*  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 30/08/2021

**Patiente : ACHOUR RKIA**

**Prescripteur : Dr JABRANE NAWAL**

### **TDM DU BASSIN**

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale avec reconstructions multi planaires.

#### **RESULTAT :**

- Aspect de déminéralisation osseuse.
- Absence de lésion osseuse focale lytique ou condensante.
- Présence d'un pont osseux étendu entre la face antérieure du corps vertébral de S2 et l'aile sacré gauche pouvant être en rapport avec un cal osseux post fracturaire (à confronter aux antécédents de la patiente).
- Discrets remaniements dégénératifs des articulaires sacro-iliaques avec pincement articulaire par endroits, vide articulaire et petites géodes sous chondrales.
- Discret pincement des interlignes articulaires coxo-fémorales avec hauteur et sphéricité normales des têtes fémorales.
- Importants remaniements dégénératifs de la symphyse pubienne.
- Aspect d'enthésopathie calcifiante du tendon moyen glutéal droit.
- Absence d'anomalie endopelvienne décelable.

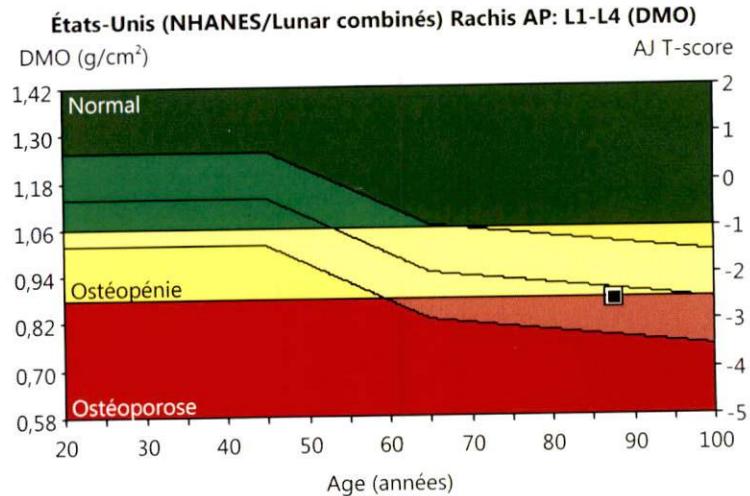
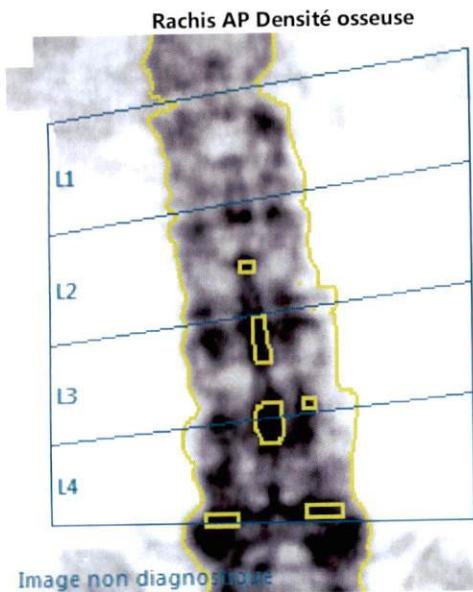
Cordialement  
**DR. YAHIA KETTANI**  
**DR KETTANI**  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091200329

# RADIOLOGIE GHANDI 282

282, Bd, Ghandi - casablanca 20390,

Téléphone: Tél: 0522 77 45 45

<b>Patient:</b>	ACHOUR, RKIA	<b>Médecin Prescripteur:</b> (non spécifié)
<b>Date de naissance:</b>	01/01/1934	<b>ID-Patient:</b> (non spécifié)
<b>Taille:</b>	164,0 cm	<b>Mesuré:</b> 30/08/2021 09:51:53 (15 [SP 1])
<b>Sexe:</b>	Femme	<b>Analysé:</b> 30/08/2021 10:46:58 (15 [SP 1])



Région	Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)		
	DMO (g/cm <sup>2</sup> )	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
L1	0,737	-3,3	-0,9
L2	0,845	-3,0	-0,6
L3	0,894	-2,5	-0,2
L4	1,018	-1,5	0,8
L1-L4	0,875	-2,5	-0,2

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1\text{SD}$  ( $\pm 0,010 \text{ g/cm}^2$  pour Rachis AP L1-L4); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP Population de référence (v113); Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'éthnie; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

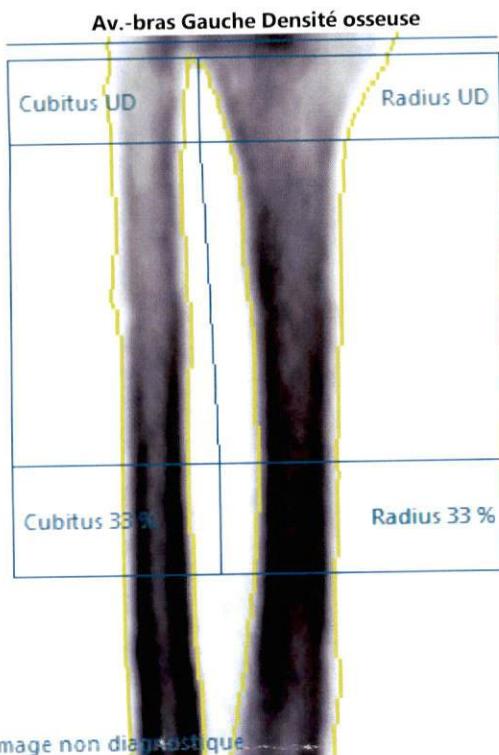
Date de création : 30/08/2021 10:47:09 15 [SP 1]; Nom de fichier : kicnyq39dt.ntx; Rachis AP, 76:1,50:153,04:3,9 0,00:-1,00 0,60x1,20 19,0:Gras=31,8%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Mode de balayage : Standard; 20,0 µGy

# RADIOLOGIE GHANDI 282

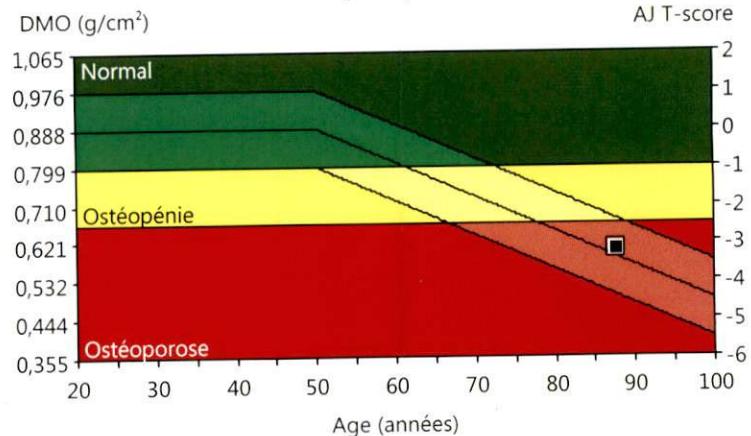
282, Bd, Ghandi - casablanca 20390,

Téléphone: Tél: 0522 77 45 45

<b>Patient:</b>	ACHOUR, RKIA	<b>Médecin Prescripteur:</b> (non spécifié)
<b>Date de naissance:</b>	01/01/1934	<b>ID-Patient:</b> (non spécifié)
<b>Taille:</b>	164,0 cm	<b>Mesuré:</b> 30/08/2021 09:51:53 (15 [SP 1])
<b>Sexe:</b>	Femme	<b>Analysé:</b> 30/08/2021 10:45:06 (15 [SP 1])



États-Unis (NHANES/Lunar combinés) Av.-bras Gauche: Radius 33 % (DMO)



Région	Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)		
	DMO ( $\text{g}/\text{cm}^2$ )	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
Radius UD	0,355	-2,5	0,9
Cubitus UD	0,302	-	-
Radius 33 %	0,604	-3,2	0,2
Cubitus 33 %	0,566	-	-
Les deux UD	0,337	-	-
Les deux 33 %	0,586	-	-
Radius entier	0,474	-3,4	0,0
Cubitus Total	0,425	-	-
Les deux Total	0,454	-	-

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1\text{SD}$  ( $\pm 0,020 \text{ g}/\text{cm}^2$  pour Av.-bras Gauche Radius 33 %). États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Avant-bras Population de référence (y113). Ajusté pour l'Age, l'éthnie; Calibration Lunar utilisée; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

Date de création : 30/08/2021 10:45:17 15 [SP 1]; Nom de fichier : kicnyq39dt.ntx; Av.-bras Gauche; 76:0,05:38,26:15,7 0,00:-1,00 0,60x1,20 5,7%Gras=34,5%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Longueur de l'avant-bras : 26,1 cm; Mode de balayage : Standard; 3,0  $\mu\text{Gy}$

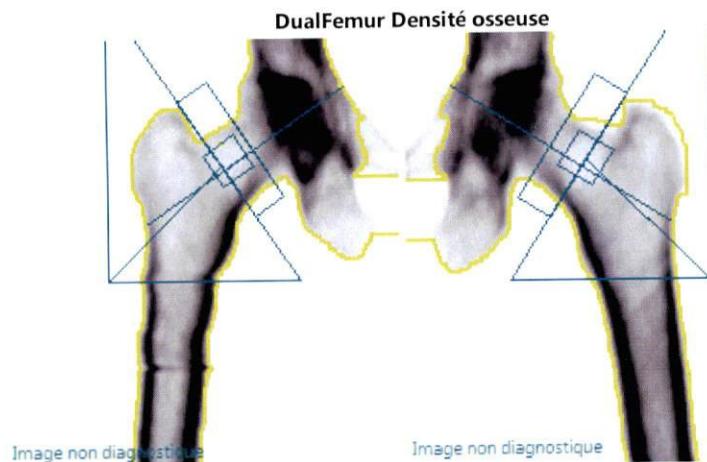


# RADIOLOGIE GHANDI 282

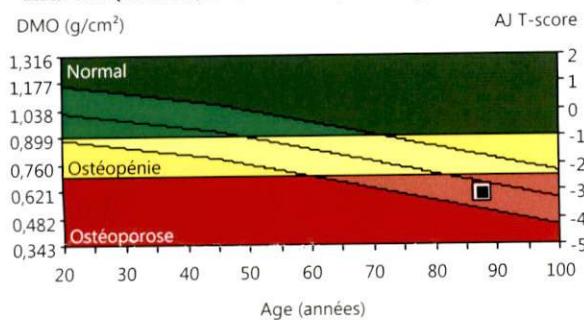
282, Bd, Ghandi - casablanca 20390,

Téléphone: Tél: 0522 77 45 45

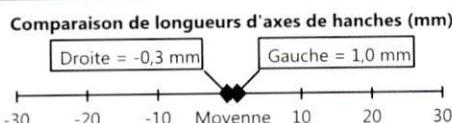
<b>Patient:</b>	ACHOUR, RKIA	<b>Médecin Prescripteur:</b> (non spécifié)
<b>Date de naissance:</b>	01/01/1934	<b>ID-Patient:</b> (non spécifié)
<b>Taille:</b>	164,0 cm	<b>Mesuré:</b> 30/08/2021 09:51:53 (15 [SP 1])
<b>Sexe:</b>	Femme	<b>Analysé:</b> 30/08/2021 10:45:06 (15 [SP 1])



## États-Unis (NHANES/Lunar combinés) Fémur gauche: Col (DMO)



Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)			
Région	DMO (g/cm²)	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
Col Gauche	0,600	-3,2	-0,4
Col Droit	0,578	-3,3	-0,6
Col Moy.	0,589	-3,2	-0,5
Col Diff.	0,022	0,2	0,2
Total Gauche	0,662	-2,7	-0,1
Total Droit	0,636	-3,0	-0,3
Total Moy.	0,649	-2,8	-0,2
Total Diff.	0,026	0,2	0,2



Droit=105,4 mm Moyenne=105,7 mm Gauche=106,7 mm

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1\text{SD}$  ( $\pm 0,012 \text{ g/cm}^2$  pour DualFemur Col Gauche); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Fémur Population de référence (v113); Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'éthnie; La différence de T-score DualFemur Total est 0,2. L'asymétrie est Aucun; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

Date de création : 30/08/2021 10:46:02 15 [SP 1]; Nom de fichier : kicnyq39dt.ntx ; Fémur gauche; 76:0,38:76,52:7,8:0,00:-1,00:0,60x1,20:14,8%Gras=30,5%; 0,00:0,00:0,00:0,00; Angle du col (degré)= 58;

Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy; Fémur droit; 76:0,38:76,52:7,8:0,00:-1,00:0,60x1,20:15,0%Gras=31,1%; 0,00:0,00:0,00:0,00; Angle du col (degré)= 56; Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy



GE Healthcare LUNAR

# RADIOLOGIE GHANDI 282

282, Bd, Ghandi - casablanca 20390,

Tél: 0522 77 45 45 : Fax: 0522 77 05 05

Rapport de Densité Minérale de l'Os (DMO) : lundi 30 août 2021

Votre patiente **RKIA ACHOUR** a réalisé un examen de DMO, le 30/08/2021 sur le système: **Lunar DPX DXA System** (version d'analyse : 15 [SP 1]) de marque **GE Healthcare LUNAR**. Voici les différents résultats de l'examen:

## BIOGRAPHIE DE PATIENT :

NOM :	ACHOUR, RKIA	Date de naissance:	01/01/1934	Taille :	164,0 cm
ID de patient :	(non spécifié)	Date d'éxam :	30/08/2021	Poids :	54,0 kg
Sexe :	Femme				

## EVALUATION:

La DMO mesurée au **Rachis AP L1-L4** est de 0,875 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -2,5**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Fémur Total Droit** est de 0,636 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -3,0**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Col du Fémur Droit** est de 0,578 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -3,3**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Fémur Total Gauche** est de 0,662 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -2,7**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Col du Fémur Gauche** est de 0,600 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -3,2**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée à l'**Avant-bras Radius 33 %** est de 0,604 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de -3,2**. Cette patiente est considérée comme étant **Ostéoporotique** selon les critères de l'OMS.

## CONCLUSION:

- Valeurs densitométriques en faveur d'une Ostéoporose au niveau des différents sites mesurés. Un traitement est recommandé.

## Classifications de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS):

<b>Normal</b>	<i>T-Score &gt; -1 DS (Déviation Standard).</i>
<b>Ostéopenie</b>	<i>T-Score entre -1 et -2.5.</i>
<b>Ostéoporose</b>	<i>T-Score &lt; -2.5 DS.</i>

  
**DR. DR KETTANI**  
Radiologue  
Radicologie Ghandi 282  
INPE: 091200329



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 31/08/2021

Code Patient 17-00965

Nom : Mme ACHOUR Rkiya

Dossier N° : 280821-003 Prélèvement du: 28/08/2021 8

Demandé par Dr : JABRANE NAWAL



\*\*\*

### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

##### HEMOGRAMME

		Valeurs Usuelles	Antériorités
GLOBULES ROUGES	: 4,06	$10^6/\text{mm}^3$	( 3,8 - 5,5 )
HEMOGLOBINE	: 11,30	g/dl	( 12 - 16 )
HEMATOCRITE	: 37	%	( 37 - 47 )
VGM	: 91	fL	( 80 - 95 )
TCMH	: 28	pg	( 27 - 32 )
CCMH	: 31	g/dl	( 32 - 36 )
GLOBULES BLANCS	: 7800	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	: 68 %	5304 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
EOSINOPHILES	: 1 %	78 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 500 )
BASOPHILES	: 0 %	0 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
LYMPHOCYTES	: 27 %	2106 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
MONOCYTES	: 4 %	312 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )
PLAQUETTES	: 344000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871338 • INPE : 093060960

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
Bd Yacoub Al Mansour RDC Casablanca  
Tél: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 50  
Email: laboporteghandi@gmail.com



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 280821-003

Mme ACHOUR Rkiya

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C)	: 6,70 %	Valeurs Usuelles ( 4,5 - 6,3 )	Antériorités
Technique HPLC/ D10 Biorad			

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.  
Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %  
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %  
- mal équilibré au-delà de 8 %  
- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	: 2,60 mg/l	( Inférieur à 6 )
Turbidimétrie		

CREATININE	: 8,91 mg/l	( 6 - 12 )
	78,85 µmol/l	( 53,1 - 97,35 )

#### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	: 13 UI/l	( Inférieur à 40 )
-----------	-----------	--------------------

SGPT/ALAT	: 14 UI/l	( Inférieur à 40 )
-----------	-----------	--------------------

GGT	: 22,00 UI/l	( 10 - 45 )
-----	--------------	-------------

CALCIUM	: 93,27 mg/l	( 85 - 105 )
	2,33 mmol/l	( 2,13 - 2,63 )

PHOSPHORE	: 44,47 mg/l	( 25 - 50 )
	1,42 mmol/l	( 0,8 - 1,6 )

ALBUMINE	: 38,00 g/l	( 35 - 51 )
----------	-------------	-------------

Nouveau-né : 36 à 54 g/l

Nourrisson de 1 à 3 mois : 27 à 41 g/l

Nourrisson de 3 mois à 2 ans : 30 à 42 g/l

PHOSPHATASES ALCALINES	: 109,00 UI/l
------------------------	---------------

Adultes	N: 40-130 UI/l
Enfant en croissance	N: < 450 UI/l
Femme enceinte	N: < 500 UI/l



# ختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 280821-003

Mme ACHOUR Rkiya

### ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorités
TSH-US:THYREOSTIMULINE	: 1,03 mUI/l	( 0,25 - 5 )	
PTH : PARATHORMONE INTACTE	: 28,00 pg/ml	( 8,7 - 79,6 )	

### ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

FERRITINE	: 47,60 ng/ml	( 20 - 250 )
-----------	---------------	--------------

Valeurs usuelles en µg/l selon l'âge

Nouveau-né	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4 mois-16 ans	: 20-200
Femme	: 15-150
Homme	: 25- 380

### ELECTROPHORESE DES PROTEINES

(Voir ci-joint)

PROTIDES TOTAUX	: 61,00 g/l	( 60 - 80 )
-----------------	-------------	-------------

### ANALYSES URINAIRES

		Valeurs Usuelles	Antériorités
PROTEINURIE de 24h			
DIURESE DE 24 HEURES "sous réserve d'un receuil correct des urines"	: 2000,00 ml	( 600 - 1800 )	
PROTEINE URINAIRE	: 23,00 mg/l		
RESULTAT	: 46,00 mg/24h	( Inférieur à 150 )	

### CALCIUM URINAIRE 24h

DIURESE DE 24 HEURES "Sous réserve d'un receuil correct des urines"	: 2000,00 ml	( 600 - 1800 )
CALCIURIE	: 126,37 mg/l	
RESULTAT	: 252,74 mg/24h	( 50 - 300 )
	6,32 mmol/24h	( 2,5 - 7,5 )

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : Q93060960

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
DOCTEUR TAZI KENZA  
R.D.C. YACOUB AL MANSOUR, B.P. 007399 19 50  
Casablanca  
Tél. : 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 280821-003

Mme ACHOUR Rkiya

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

*Le Biologiste*

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
159, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

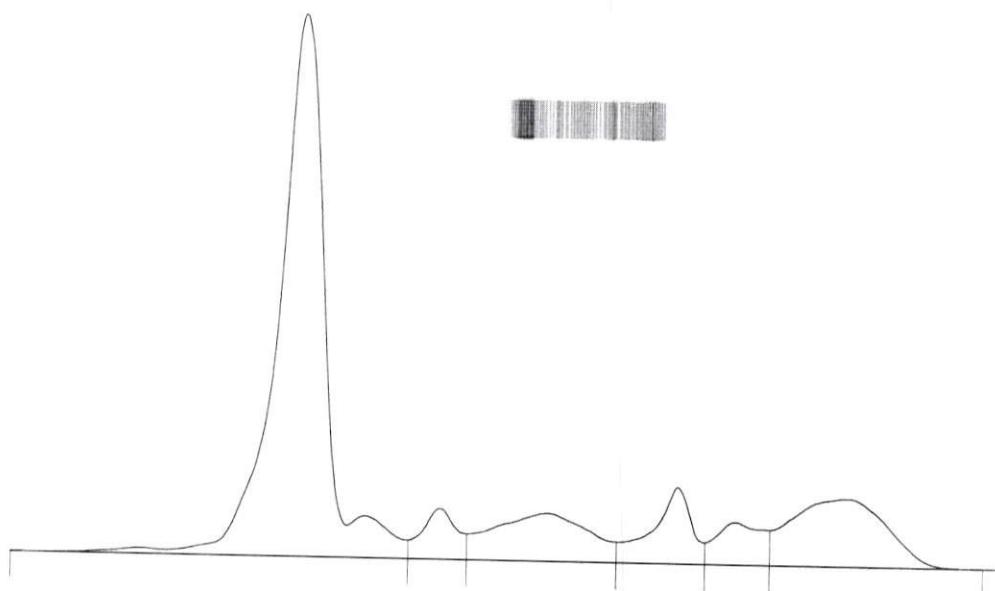
Nom/Prénom : ACHOUR Rkia

Date de prélèvement : 28/08/2021

Dossier 162108286116

### ***Electrophorèse des protéines sériques***

*Technique capillaire Minicap flex piercing Sebia*



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	<b>59,4</b>	55,8 - 66,1	<b>36,2</b>	40,2 - 47,6
Alpha 1	<b>4,0</b>	2,9 - 4,9	<b>2,4</b>	2,1 - 3,5
Alpha 2	<b>10,5</b>	7,1 - 11,8	<b>6,4</b>	5,1 - 8,5
Beta 1	<b>6,7</b>	4,7 - 7,2	<b>4,1</b>	3,4 - 5,2
Beta 2	<b>4,6</b>	3,2 - 6,5	<b>2,8</b>	2,3 - 4,7
Gamma	<b>14,8</b>	11,1 - 18,8	<b>9,0</b>	8,0 - 13,5

P.T. : 61 g/L

Rapp. A/G : **1,46**

Commentaire

Profil normal.

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
Bd Yacoub Al Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
GSM: 0578 99 19 50

## Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 30/08/2021  
D-10 HEURE : 13:05  
N° Série: #DJ6F040304 Version Logiciel : 4.20-2  
Id. de l'échantillon : 1280821003  
Date d'injection 30/08/2021 12:43  
N° d'injection : 4 Méthode : HbA1c  
N° de portoir : --- Position du portoir : 4

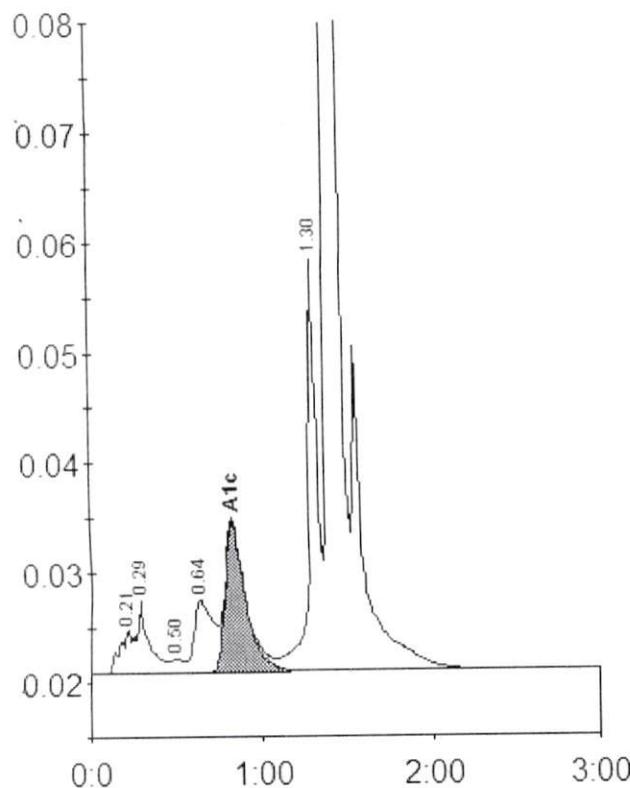


Table des pics - ID : 1280821003

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.21	3920	17901	0.8
A1b	0.29	6694	34869	1.6
F	0.50	1287	6226	0.3
LA1c/CHb-1	0.64	6650	50621	2.3
A1c	0.83	13686	112723	6.7
P3	1.30	37948	143972	6.5
A0	1.40	679754	1843818	83.4

Aire totale : 2210131

Concentration :	%
A1c	6.7

~~ASORATORI~~ D' TAZI PORTE GHANDI  
El Mansour RDC Casablanca  
Csm: 0522 99 19 50 0522 99 19 72  
0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 50