

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

Consignes générales :

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

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

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

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

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 061939

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1991

Société :

R. A. M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AMRI EL MASRI FATIMA

Date de naissance :

20-03-52

Adresse :

Habitue Pte

Tél. :

0661314567

Total des frais engagés :

4818 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAFIQ ELALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE
51. Bd. Rahat El Meskini
Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77

Date de consultation :

10 NOV 2021

Nom et prénom du malade :

AMRI FATIMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Endocrine + Diabète Sucre
Hypertension

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 :

CASA 2021-11-2021

Le :

22 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/11/2021 | lib | | 300 | Dr. W. CHAFIQ FILALI 51, Bd. Rahat El Meskini Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77 |

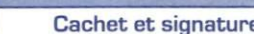
EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DALAL 24, Bis, des Vigneaux Oasis - Casablanca Tél 05 22 99 27 54 | 10/11/2021 | 2138,13 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 03/11/21 | B 1831 | 2380,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

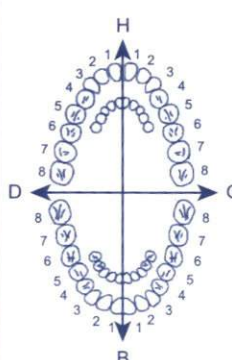
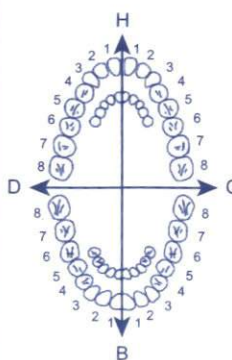
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
|  | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | |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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شافيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le10/11/2021..... في الدار البيضاء،

AMRI VV EL MASRI FATIHA

• **Levothyrox 100 µg**

1 Comprimé, matin, pendant 6MOIS

• **HYDROCORTISONE 10mg**

1 Comprimé, matin, 1CP + 1/2 CP soir, pendant 6MOIS

• **Ventoline hfa 134 a 100 µg / dose**

1 dose, 3X/J X 6MOIS

• **Deroxat 20 mg**

1 Comprimé, soir, pendant 6MOIS

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE
51 Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel: 05 22 44 31 77

PHARMACIE DALAL
24, Bis. des Vieux
Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 99 27 54

51، شارع رجال المسكيني - إقامة الصفار هم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

DEROXAT

Paroxétine

20mg**comprimé pelliculé
sécable**Veul
impo

• G

• S

• Ce

êt

• Si

s'

Que

1. Q

2. Q

3. C

4. Q

5. C

6. C

•

Classe

N06 A

DERO

Les tr

• trou

• trou

• trou

• état

• anxi

DEROX**(ISRS).**

Les pe

cerve

Le mé

taux d

Bien t

•

Ne pr

• Si

de

Vot

•

• Si

•

•

•

•

•

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 645120
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 645120
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 645120
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 645120
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 645125
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 646698
6 118001 140237GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83,70 DHID : 6411174
6 118001 140237**notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informat**

riez avoir besoin de la relire.

s, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait f
de leur maladie sont identiques aux vôtres.ue effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. C
désirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

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

connaître avant de prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

mg, comprimé pelliculé sécable ?

es éventuels ?

20mg, comprimé pelliculé sécable ?

es informations.

DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS

tidépresseur - Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine - code ATC

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

DEROXAT peut être prescrit sont les suivants :

fs (pensées répétitives, obsessionnelles avec comportement incontrôlable)

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

ejet de situations où vous devez être en société)

anxiété causée par un événement traumatique)

médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine

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

es ISRS n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le

le anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

2. QUELS SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20mg,

le ?

comprimé pelliculé sécable :

cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur

ant le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène)).

ent débiter le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le

traitement par IMAO.

• Si vous prenez un anti-psychotique appelé thioridazine ou un anti-psychotique appelé pimozide.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEROXAT

Paroxétine (sous forme de chlorhydrate de paroxétine hémihydraté)

20mg**comprimé pelliculé sécable****Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.**

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 83,70 DH

ID: 646976

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

Veuillez avoir besoin de la lire.

interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

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

Leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à l'usage de ce médicament.

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

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 83,70 DH

ID: 646976

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

118001 140237

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

Connaître avant de prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

g, comprimé pelliculé sécable ?

g, comprimé pelliculé sécable ?

g, comprimé pelliculé sécable ?

Informations.

AT 20mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS ?

presseur - Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine - code ATC

Classe ph.

N06 AB 01

DEROXAT est un traitement destiné aux adultes souffrant de dépression et/ou de troubles anxieux.

Les troubles DEROXAT peut être prescrit sont les suivants :

• trouble

• trouble

• trouble

• état de

• anxiété généralisée.

DEROXAT app

(ISRS).

Les person

cerveau) dir

Le mécan

taux de séro

Bien traiter votre dépression

•

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20mg,

com

Ne prenez ja

• Si vous p

de la mon

Votre mé

traitement par IMAO.

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 83,70 DH

ID: 646976

118001 140237

118001 140237

comprimé pelliculé sécable :

Les 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur

de la recapture de la sérotonine) tel que le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène).

Ne pas continuer le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le

traitement par IMAO.

Ventoline 100 microgrammes/dose,

suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin de la relire.
- Si vous avez des questions, consultez votre médecin.

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

nnnes.

te

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que c'est ?
2. Quelles sont les indications ?
3. Comment l'utiliser ?

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

dose, suspension pour inhalation en flacon

d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose,

es/dose, suspension pour inhalation en flacon

4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Contre-indications.
6. Contraindications.

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

ammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

S.

mmes/dose, suspension pour inhalation en flacon

1. QU'EST-CE QUE C'EST ?

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

· Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée.

code ATC : R03AC02

salbutamol.

des bronches) à action rapide (il agit en quelques minutes par voie inhalée (en l'inspirant par

Classe pharmacologique :

durée par :

Ce médicament :

C'est un traitement :

minutes) et :

l'embout buccal de l'inhalateur).

Il est indiqué :

maladie :

Il peut être utilisé :

Si vous avez :

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

ulager une gêne respiratoire au cours de la crise des bronches.

préventif de l'asthme déclenché par l'effort.

... votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en association avec d'autres médicaments, comme les

SANOFI

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, Ql,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Hydrocortisone 10mg b/26 c/
 P.P.V : 35,10 DH
 118001 182909

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

1186001 182909

est-il utilise

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Berrousseli, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 cj
P.P.V. : 35,10 DH

○

tionne Roussel
ibles éventuels
ortisone Roussel
autres informations.

**cortisone Roussel ET
IL UTILISE**

aphar
Alkima N° 6, Ql.
di Bernoussi, Casablanca
hydrocortisone 10mg b/26 c/
P.V : 35,10 DH

ue - code ATC : H02AB09
SYSTÉMIQUE
on sexuelles)
ide (également appelé anti-
es personnes dont les
essus des reins) ne produisent
Ce médicament compense
l'arrêt de production des hormones.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL

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

Contre-indications :

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

positions d'emploi ; mises en garde spéciales :

Remarques et précautions

Eligement doit être pris sous une stricte
ence médicale.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

vos reins ne fonctionnent pas correctement. Dans ce cas, est important de garder un régime normalement salé.

pendant et après le traitement :

Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, exposition à une chaleur importante, infection, maladie, traumatisme). Dans ces cas, votre médecin pourra décider d'augmenter les doses d'hydrocortisone. Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Prévenez votre médecin si vous présentez une vision floue ou d'autres troubles visuels.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours de votre grossesse ou pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs

La substance active de ce médicament (l'hydrocortisone) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

Hydrocortisone Roussel contient du lactose.

3. COMMENT PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL

Posologie

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, notamment en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Respectez toujours les doses prescrites, l'horaire des prises et la durée du traitement indiqués par votre médecin.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Avalez les comprimés avec un verre d'eau.

Chez l'enfant de moins de 6 ans, vous devez couper si besoin les comprimés selon la dose indiquée par votre médecin. Ecrasez et mélangez le(s) comprimé(s) dans l'alimentation de votre enfant. Ne donnez jamais un comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait l'avaler de travers et s'étouffer.

hydrocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable

hydrocortisone

SANOFI

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

te noti
elle c
r vous.
z avoir
s, inter

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

ersonne
es de
le effet
otre pl
désirab
ice. Voi

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

à conn
sel
isone Ro
les éven
rtisone R
utres infor

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

- code ATC
TÉMIQUE
sexuelles)
(égaleme

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

sonnes ont les
des reins) ne produisent
édicamer
des horri

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

d'une intol
t de prendre ce

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

e Roussel :
isible) à
tres composants
oussel, mentionnés

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c
P.P.V. : 35,10 DH

garde spéciales :
us une stricte

nédicament contient du lactose. Son utilisation déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du fructose (maladies héréditaires rares).

Le traitement, prévenez votre médecin :
Le médicament ne fonctionne pas correctement. Dans ce cas, il est important de garder un régime normalement salé.

Ant et après le traitement :
Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, infection, chirurgie, etc.). Dans ces cas, votre médecin pourra décider d'augmenter les doses d'hydrocortisone. Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse. Prévenez votre médecin si vous présentez une vision floue ou d'autres troubles visuels.

Utilisation d'autres médicaments :
Prévenez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Sein et allaitement :
Le médicament peut être amené, si nécessaire, à vous de cesser le médicament au cours de votre grossesse ou de l'allaitement. Prévenez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

La substance active de ce médicament (l'hydrocortisone) peut donner un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

hydrocortisone Roussel contient du lactose.

COMMENT PRENDRE HYDROCORTISONE


La dose à prendre est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle. Respectez toujours les doses prescrites, l'heure des prises et la durée du traitement indiqués par votre médecin.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Avalez les comprimés avec un verre d'eau. Chez l'enfant de moins de 6 ans, vous devez couper si besoin les comprimés selon la dose indiquée par votre médecin. Ecrasez et mélangez le(s) comprimé(s) dans l'alimentation de votre enfant. Ne donnez jamais un comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait l'avaler de travers et s'étouffer.


LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale




6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342




6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342




6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

prendre ce médicament car elle contient des informations

pharmacien.

d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes

médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet

4.

L'association de Lévothyrox à des antithyroïdiens dans le traitement

'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse.

fet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que

tithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un

d'hypothyroïdie chez le fœtus.

ment est possible pendant le traitement.

thyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la

fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit

donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un

sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un

• Si vous ressentez un quelconque ef

Si vous ressentez un quelconque effet, consultez votre médecin sans tarder.

1. Quelles sont les informations à connaître et dans quelle langue ?

2. Quelles sont les informations à connaître ?

3. Quelles sont les informations à connaître ?

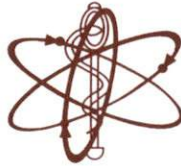
4. Quelles sont les informations à connaître ?

5. Quelles sont les informations à connaître ?

6. Quelles sont les informations à connaître ?

Anoual

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



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

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

FACTURE N° 2111030016

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2111030016

Date de l'examen : 03-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | ALAT (transaminase TGP) | B50 | B |
| | ASAT (transaminase TGO) | B50 | B |
| | Cholestérol | B30 | B |
| | Calcium | B30 | B |
| | G.G.T. | B50 | B |
| | HbA1c | B100 | B |
| | Potassium | B30 | B |
| | Triglycérides | B50 | B |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B450 | B |
| | Cortisol 8h | B250 | B |
| | LDL Dosage direct | B50 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |
| | Sodium | B30 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | Acide Urique | B30 | B |
| | Ne | B80 | B |
| | Cholestérol, HDL | B50 | B |
| | Cortisol 12h | B250 | B |

Total des B : 1810

TOTAL DOSSIER : 2380 DH

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

Anoual

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

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent
quatre-vingts dirhams DH



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

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



Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيخة وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمرة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 02/11/2024 في الدار البيضاء، في

AMRI LATIHA

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☐ VS

☒ Uricémie

☐ Fer Serique

☒ Calcémie

☒ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☐ Clairance de la Créatinine

☒ TSH u.s

☐ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☒ Cortisolémie

8h

12h

☐ Prolactinémie à -10h

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

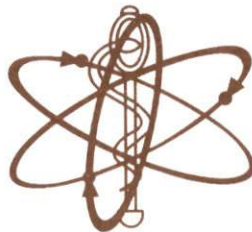
☐ Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

51, شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence Essafa N° 19 - Casablanca - Tél.: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2111030016

Date de l'examen : 03-11-2021

Prélevé le : 03-11-2021 08:11 en interne

Edité le : 08-11-2021

DR : WAFIA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 4



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

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

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

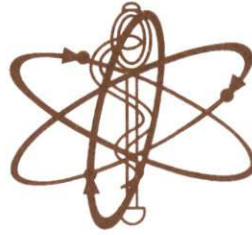
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

| | | | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|--------------|------------|
| | | | | 15-04-2021 |
| Leucocytes [AC] | 10.40 | milliers/ μ l | (4.00-10.00) | 9.20 |
| Hématies : [AC] | 4.62 | millions/ μ l | (3.80-5.80) | 4.72 |
| Hémoglobine : [AC] | 13.2 | grs/dL | (11.5-16.0) | 12.2 |
| Hématocrite : [AC] | 40.5 | % | (37.0-47.0) | 38.9 |
| VGM : [AC] | 88.0 | μ 3 | (80.0-100.0) | 82.0 |
| TCMH : [AC] | 28.5 | pg | (27.0-32.0) | 25.9 |
| CCMH : [AC] | 32.6 | g/dl | (32.0-36.0) | 31.4 |
| RDW : [AC] | 16.6 | % | (11.0-16.0) | 16.3 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 61.2 | % | | 60.6 |
| Soit: | 6.36 | milliers/mm3 | (2.00-7.50) | 5.58 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.2 | % | | 1.5 |
| Soit: | 0.23 | milliers/mm3 | (0.00-0.50) | 0.14 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.9 | % | | 0.7 |
| Soit: | 0.09 | milliers/mm3 | (0.00-0.20) | 0.06 |
| Lymphocytes : | 29.1 | % | | 34.4 |
| Soit: | 3.03 | milliers/mm3 | (1.00-4.00) | 3.16 |
| Monocytes : | 6.6 | % | | 2.8 |
| Soit: | 0.69 | milliers/mm3 | (0.20-1.00) | 0.26 |
| Plaquettes : [AC] | 322 | milliers/ μ l | (150-500) | 373 |

BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | | |
|--|-------|-------------|---------------|------------|
| | | | | 15-04-2021 |
| Glycémie à jeun [AC] | 0.73 | g/l | (0.74-1.09) | 0.75 |
| (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) | 4.05 | mmol/l | (4.11-6.05) | |
| | | | | 15-04-2021 |
| Acide Urique [AC] | 48 | mg/l | (24-57) | 51 |
| (Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche) | 285.6 | μ mol/l | (142.8-339.2) | |
| Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017. | | | | |
| | | | | 15-04-2021 |
| Cholestérol total [AC] | 1.89 | g/l | (<2.00) | 1.68 |
| (Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche) | 4.89 | mmol/l | (<5.17) | |





Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2111030016

Date de l'examen : 03-11-2021

Prélevé le : 03-11-2021 08:11 en interne

Edité le : 08-11-2021

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 4



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

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

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

0.61 g/l (>0.65)
1.58 mmol/l (>1.68)

15-04-2021

0.64

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1.01 g/L (<1.55)
2.61 mmol/L (<4.01)

15-04-2021

0.90

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

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

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

1.16 g/l (<1.50)
1.31 mmol/l (<1.70)

15-04-2021

0.79

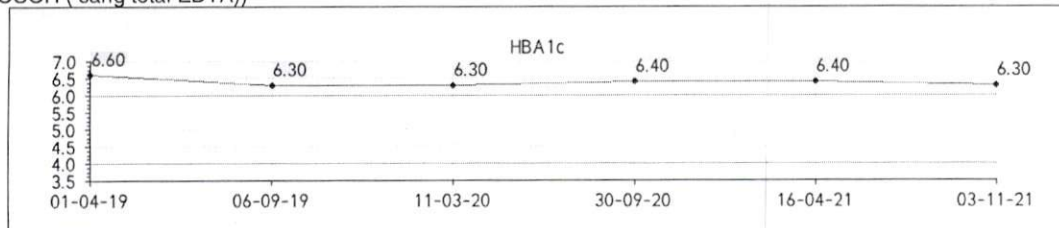
HBA1c [AC]

(HPLC – TOSOH (sang total EDTA))

6.3 % (4.0-6.0)

16-04-2021

6.4



IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect– Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

145 mEq/l (136-145)
145 mmol/l (136-145)

15-04-2021

144

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.0 mEq/l (3.4-4.5)
4.0 mmol/l (3.4-4.5)

15-04-2021

3.6

Calcium [AC]

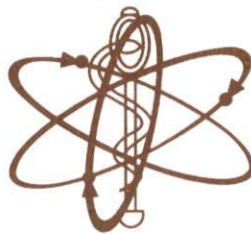
(o-Cresolphthaleine complexon– Cobas 6000® Roche)

89 mg/l (86-102)
2.22 mmol/l (2.15-2.54)

29-04-2021

94





Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI
Né(e) le : 20-03-1952
Dossier N° : 2111030016
Date de l'examen : 03-11-2021
Prélevé le : 03-11-2021 08:11 en interne
Edité le : 08-11-2021

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI
Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 4



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

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

ENZYMLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

| | | | |
|---|---------|-------|------------------|
| Transaminases GOT (ASAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i> | 16 UI/L | (<32) | 15-04-2021 20 |
| Transaminases GPT (ALAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche) <i>Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i> | 11 UI/L | (<33) | 15-04-2021 17 |
| G.G.T [AC] (Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i> | 14 UI/L | (<36) | 15-04-2021 16 |

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

| | | | |
|--|---------------------------|------------------------------|--------------------|
| 25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC] (Liaison Chemiluminescence LIAISON XL) | 98.1 nmol/l 39.2 ng/ml | (75.0-250.0) (30.0-100.0) | 16-04-2021 58.3 |
|--|---------------------------|------------------------------|--------------------|

BILAN THYROIDIEN

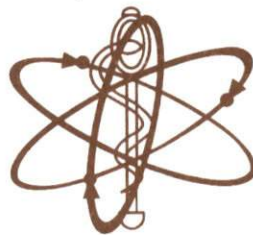
échantillon primaire : sérum

| | | | |
|--|-------------|-------------|--------------------|
| TSHus [AC] ((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche)) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.</i> | 5.96 µUI/ml | (0.27-4.20) | 15-04-2021 1.32 |
|--|-------------|-------------|--------------------|



Anoual

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



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2111030016

Date de l'examen : 03-11-2021

Prélevé le : 03-11-2021 08:11 en interne

Edité le : 08-11-2021

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 4 / 4

cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

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

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

BILAN SURRENALIEN

19-04-2021

Cortisol 8h [AC]

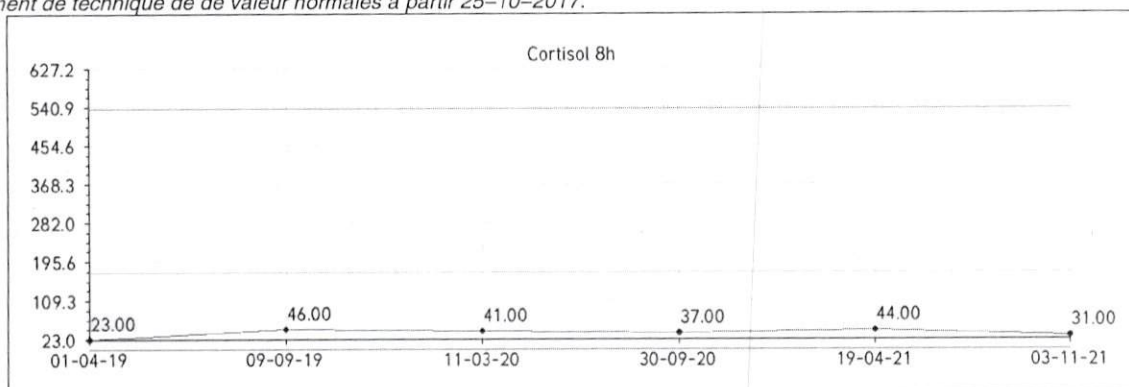
((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

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

31 nmol/L (171-536)

11 µg/L (62-194)

44



19-04-2021

Cortisol 12 h [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

371 nmol/l

135 µg/l

690

