

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

Généralités :

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.

Education :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2293

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOUL KABT CH. ABDELLAH

Date de naissance : 12/12/57

Adresse : 5, la colline F. casab

Tél. : 0661332550

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du malade : Rhadja, Abenkabale

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : alme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : _____

Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

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
10/13/2022				 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Juf</i>	10-03-22	121,00
<i>Juf</i>	10-03-22	503,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IF : 00168662000016 CNSS : 986124 RC : 410286 MAAROUF 1065,20Dhs	12/31/22	B7800	1065,20Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000	B	35533411 11433553
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

Docteur Selma ZAID

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Diplômée de l'Université de Bruxelles (ULB)
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Lille
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des Maladies de la peau,
Sexuellement transmissibles.
Chirurgie des Cancers cutanés
Comblement des rides - Botox
Tests Allergies - Peau

الدكتورة سلمى زايد
طبيبة الجلد و الأمراض الجنسية

خريجة جامعة بروكسل للطب
مقسمة سابقاً بمستشفيات يارين وليل

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر و الحساسية والأمراض المتنقلة عبر الجنس

سرطان الجلد، الجراحة التجميلية

العنوان: دار الشروق

امريكا وردع استغرق

تحاليل حساسية الجلد

10/31/2022

REPARATEUR
LOT: 211008
EXP: 12/2024
PPG: 89.000 DH

DR SEMA ZAIDI
Dermatologue et Dermatologue
et Oumama Sayeh Imine Star
et Rachid Chahidi

12100 - ~~DR SEMA ZAIDI~~ Khalid

152.50 x 2 Betnoval 1/2 fl oz

1) Keratase B5 1/2 fl oz

2) Sels Addax 1/2 fl oz

3) Lotion Eau de Noreva 1/2 fl oz

4) Zone Maelys 1/2 fl oz

5) Creme forte 1/2 fl oz

(4x69.00) = 276.00 Dhs
Total 276.00 Dhs
TVA 27.60 Dhs
Total 303.60 Dhs
(Bien le voeux 75% de remise)

Résidence Star younès, 1^{er} étage, App. N°2, Angle Rue Ibn Yahia al Ifrani et Rue Oumaima Sayah
(à côté du resto Toscana) Q. Racine- Casablanca - Tél.: 05 22 39 84 09 / 05 22 39 41 41

E-mail : dr.selmazaïd@gmail.com

⑥ Teen Derm K ~~new~~ ~~old~~ ~~for~~
le contoagent.

⑦ Thionax 5% spray
par (6 publications)

Younes 1^{er} etage Appart N 2 Quartier Racine
et oumaima Sayeh mm Star
Angle Rue Ibn Yassine AL FIRANI
Dermatologue Venereologue
DR SEMA ZAID

- ARGENT COLLOIDAL**
- Pommade à 5%
- Composition : Argent colloidal 5 g
Excipients (dont lanoline) q.s.p. 100 g
- Propriétés : Antiseptique local.
- Indications thérapeutiques : Plaies - ABCès - Anthrax - Furoncles
- Contre-indications : Hypersensibilité aux sels d'argent.
- Effets indésirables : Manifestations allergiques cutanées possibles.
- Précautions d'emploi : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce produit pendant la grossesse et l'allaitement.
- Mode d'emploi et Posologie : Application locale.
2 à 3 applications par jour en friction énergique, avec 1 à 3 g de pommade.
- Forme(s) et présentation(s) : Pommade démignue, tube de 5 g
Pommade démignue, tube de 10 g
Pommade démignue, tube de 20 g
- 2CS0702.V01



Rem

**Notice :
Formation de l'utilisateur
CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalciférol (Vitamine D 3).**



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs dans les voies urinaires et/ou



Rem

**Notice :
Formation de l'utilisateur
CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalciférol (Vitamine D 3).**



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs dans les voies urinaires et/ou



Rem

**Notice :
Formation de l'utilisateur
CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalciférol (Vitamine D 3).**



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs dans les voies urinaires et/ou



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

BETNEVAL 0,1 %, pommade

Valérate de bétaméthasone

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

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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que BETNEVAL 0,1 %, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser BETNEVAL 0,1 %, pommade ?
3. Comment utiliser BETNEVAL 0,1 %, pommade ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver BETNEVAL 0,1 %, pommade ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE BETNEVAL 0,1 %, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Corticoïde d'activité forte (groupe III), code ATC : D07AC01

Ce médicament contient du valérate de bétaméthasone qui est un corticoïde local d'activité forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le psoriasis.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER BETNEVAL 0,1 %, pommade ?

N'utilisez jamais BETNEVAL 0,1 %, pommade dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active, le valérate de bétaméthasone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- lésions ulcérées,
- acne,
- rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur le nez, les joues, le menton, le front ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux sanguins et l'apparition de boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules)),
- Infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple



VOIE CUTANÉE

Appliquer une à deux fois par jour, en fine couche sur la surface à traiter seulement et faire pénétrer par léger massage, jusqu'à ce que la pommade soit entièrement absorbée. Se laver les mains après l'application sauf si vous devez traiter vos mains.

Durée du traitement :

En cas d'aggravation ou d'absence d'amélioration au bout de 2 à 4 semaines, le traitement et le diagnostic doivent être réévalués par votre médecin.

L'arrêt du traitement se fera de façon progressive en espaçant les applications et/ou en utilisant un corticoïde local moins fort ou moins dosé.

Si vous avez utilisé plus de BETNEVAL 0,1 %, pommade que vous n'auriez dû :
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez appliqué une grande quantité de BETNEVAL 0,1 %, pommade, des effets généraux tels que des symptômes d'hypercorticisme (prise de poids, gonflement, hypertension...) peuvent apparaître.

Si vous oubliez d'utiliser BETNEVAL 0,1 %, pommade :

Si vous avez oublié d'utiliser BETNEVAL 0,1 %, pommade, appliquez-le dès que possible et poursuivez le traitement normalement.

N'appliquez pas davantage de BETNEVAL 0,1 %, pommade pour compenser les applications oubliées.

Si vous arrêtez d'utiliser BETNEVAL 0,1 %, pommade :

Si vous utilisez BETNEVAL 0,1 %, pommade régulièrement, vous devez demander l'avis de votre médecin avant d'arrêter le traitement.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

%, pommade ?

vant exactement les indications de votre médecin ou nédecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

ur en couche mince suivies d'un léger massage par jour.

ecin pourra substituer BETNEVAL 0,1 %, plus forte ou moins forte sur tout ou partie des

maelys®

Actifs et Vitamines

Zinc

vitalité & Énergie

PROPRIETES :

Maelys Zinc est une levure sèche désactivée enrichie en Zinc.

La Levure de bière : protéine de haute qualité, source de vitamines, minéraux et fibres alimentaires.

Le Zinc : est un oligo-éléments, connu pour son intervention dans de nombreuses fonctions physiologique de l'organisme.

CONSEILLÉ EN CAS DE :

- Problèmes de la peau
- Teint terne
- Fatigue et perte de tonus
- Ongles déminéralisés

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 à 2 gélules par jour, à prendre le matin, avant le repas, avec un grand verre d'eau. Durée de complémentation : 3 mois

LIMITES D'UTILISATION & PRECAUTION D'EMPLOI :

- Enfants moins de 13 ans.
- Allergie connue à l'un des composants
- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

COMPOSITION	
Ingrédients Actifs	en mg
Levure Lynside Nutri Optimum	221,8 mg
Levure Lynside Zn 100K-100 mg Zn/g	75,0 mg
Ingrédients non actifs	
Gélatine (composante de la gélule, origine bovine)	90,0 mg
Stearate de Magnésium (Anticogélonant)	3,2 mg

APPORT JOURNALIER RECOMMANDÉ (AJR)		
Élément Actif	Teneur/Gél. en mg	%AJR / 2 Gélules
Zinc	7,50 mg	100,0%

Complément alimentaire ce n'est pas un médicament

Fabriqué Par Laboratoire CMCPHARMA

Distribué Par DS8 Drug Scientific Bureau
11, Allée du chemin vert HERMITAGE - Casablanca
Tél./ Fax : +212(0)522.28.47.74 / 80
AG-S /ONSSA n° CAPV.5.53.15

Autorisation du ministère de la santé N° DA 2018180220DMP/20UCAv1

XERACTAN® 20 mg, 10 mg

Boîte de 30 Capsules molles
Isotrétinoïne

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en demander plus à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si vous avez toutes autres questions, n'hésitez pas à demander à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par quelqu'un d'autre même en cas d'effet indésirable.
- Si l'un des effets indésirables devient indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacie.



1 - DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

Xeractan®, 20 mg, 10 mg.Capsules molles
Isotrétinoïne

2 - COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Substance active :

Isotrétinoïne (DCl) : 10 mg ou 20 mg

Excipients : Huile de Soja raffinée, Cire d'abeille jaune, huile de soja hydrogénée et huile de soja partiellement hydrogénée

Liste des excipients à effet notoire

Xeractan contient de l'huile de soja.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'arachide ou au soja.

3 - CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

Classe pharmacothérapeutique

Xeractan contient de l'isotrétinoïne, qui est son principe actif, et qui appartient à une classe de médicaments appelés rétinoïdes.

4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUE :

Xeractan est indiqué pour le traitement des acnés sévères (telles que acné nodulaire, acné conglobata ou acnés susceptibles d'entraîner des cicatrices définitives), lorsque les traitements classiques comportant des antibiotiques par voie orale et un traitement local (crème, gel, pomade, lotion) n'ont pas été suffisamment efficaces.

Le traitement par Xeractan doit être prescrit et surveillé par un médecin ayant une bonne expérience dans l'utilisation et le suivi des rétinoïdes dans le traitement des acnés sévères.

Xeractan n'est pas indiqué pour traiter les acnés survenant avant la puberté et n'est pas recommandé avant l'âge de 12 ans.

5 - POSOLOGIE

chose dans l'œil (kératite), vision floue, problème de vue (cataracte), sensibilité accrue à la lumière, troubles visuels, et mauvaise tolérance au port de lentilles de contact. Il est possible aussi que vous ayez besoin de lunettes de soleil pour protéger vos yeux de l'éblouissement.

Si le médicament vous occasionne le moindre trouble de la vue, prévenez rapidement votre médecin.

- Baisse de l'audition.
- Gorge sèche, à l'origine d'une voix enrouée.
- Malaise.
- Maladies affectant particulièrement les articulations, avec des douleurs et gonflements, des anomalies osseuses, des retards de croissance et réduction de la densité osseuse, des calcifications des parties molles, et d'inflammation des tendons. Les taux sanguins d'une enzyme (créatine phosphokinase) qui provient de la dégradation des fibres musculaires peuvent aussi augmenter à l'occasion d'exercices musculaires violents chez les sujets sous isotrétinoïne, une destruction des muscles pouvant provoquer des problèmes rénaux.
- Somnolence, étourdissements.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

8 - MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

D'EMPLOI :

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre Xeractan : en cas d'antécédents de dépression ou d'autres troubles psychiques ou mentaux (voir rubrique 7) ;

si vous avez des problèmes avec vos reins. Votre médecin pourra éventuellement être amené à adapter la posologie d'isotrétinoïne ; en cas de surcharge pondérale, de diabète sucré, de taux élevé de cholestérol ou triglycérides dans le sang ou de consommation excessive d'alcool.

En effet, dans ces situations, une élévation des taux sanguins de sucre et de lipides peut être observée.

Si vous êtes dans l'une de ces situations, votre médecin peut être amené à vous prescrire régulièrement des prises de sang.

Renforcez la surveillance de votre glycémie pendant la durée du traitement en cas de diabète sucré.

• si vous avez des problèmes avec votre foie.

En effet Xeractan peut augmenter le taux des transaminases (enzymes hépatiques). Votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières, avant et pendant le traitement, pour vérifier l'état de votre foie.

Une élévation persistante de ces enzymes peut conduire votre médecin à diminuer la posologie de Xeractan ou à interrompre le traitement.

En cas d'antécédents de troubles oculaires

XERACTAN® 20 mg, 10 mg

Boîte de 30 Capsules molles
Isotrétinoïne

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en demander plus à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si vous avez toutes autres questions, n'hésitez pas à demander à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par quelqu'un d'autre même en cas d'effet indésirable.
- Si l'un des effets indésirables devient indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacie.



1 - DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

Xeractan®, 20 mg, 10 mg.Capsules molles
Isotrétinoïne

2 - COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Substance active :

Isotrétinoïne (DCl) : 10 mg ou 20 mg

Excipients : Huile de Soja raffinée, Cire d'abeille jaune, huile de soja hydrogénée et huile de soja partiellement hydrogénée

Liste des excipients à effet notoire

Xeractan contient de l'huile de soja.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'arachide ou au soja.

3 - CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

Classe pharmacothérapeutique

Xeractan contient de l'isotrétinoïne, qui est son principe actif, et qui appartient à une classe de médicaments appelés rétinoïdes.

4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUE :

Xeractan est indiqué pour le traitement des acnés sévères (telles que acné nodulaire, acné conglobata ou acnés susceptibles d'entraîner des cicatrices définitives), lorsque les traitements classiques comportant des antibiotiques par voie orale et un traitement local (crème, gel, pomade, lotion) n'ont pas été suffisamment efficaces.

Le traitement par Xeractan doit être prescrit et surveillé par un médecin ayant une bonne expérience dans l'utilisation et le suivi des rétinoïdes dans le traitement des acnés sévères.

Xeractan n'est pas indiqué pour traiter les acnés survenant avant la puberté et n'est pas recommandé avant l'âge de 12 ans.

5 - POSOLOGIE

chose dans l'œil (kératite), vision floue, problème de vue (cataracte), sensibilité accrue à la lumière, troubles visuels, et mauvaise tolérance au port de lentilles de contact. Il est possible aussi que vous ayez besoin de lunettes de soleil pour protéger vos yeux de l'éblouissement.

Si le médicament vous occasionne le moindre trouble de la vue, prévenez rapidement votre médecin.

- Baisse de l'audition.
- Gorge sèche, à l'origine d'une voix enrouée.
- Malaise.
- Maladies affectant particulièrement les articulations, avec des douleurs et gonflements, des anomalies osseuses, des retards de croissance et réduction de la densité osseuse, des calcifications des parties molles, et d'inflammation des tendons. Les taux sanguins d'une enzyme (créatine phosphokinase) qui provient de la dégradation des fibres musculaires peuvent aussi augmenter à l'occasion d'exercices musculaires violents chez les sujets sous isotrétinoïne, une destruction des muscles pouvant provoquer des problèmes rénaux.
- Somnolence, étourdissements.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

8 - MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

D'EMPLOI :

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre Xeractan : en cas d'antécédents de dépression ou d'autres troubles psychiques ou mentaux (voir rubrique 7) ;

si vous avez des problèmes avec vos reins. Votre médecin pourra éventuellement être amené à adapter la posologie d'isotrétinoïne ; en cas de surcharge pondérale, de diabète sucré, de taux élevé de cholestérol ou triglycérides dans le sang ou de consommation excessive d'alcool.

En effet, dans ces situations, une élévation des taux sanguins de sucre et de lipides peut être observée.

Si vous êtes dans l'une de ces situations, votre médecin peut être amené à vous prescrire régulièrement des prises de sang.

Renforcez la surveillance de votre glycémie pendant la durée du traitement en cas de diabète sucré.

• si vous avez des problèmes avec votre foie.

En effet Xeractan peut augmenter le taux des transaminases (enzymes hépatiques). Votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières, avant et pendant le traitement, pour vérifier l'état de votre foie.

Une élévation persistante de ces enzymes peut conduire votre médecin à diminuer la posologie de Xeractan ou à interrompre le traitement.

En cas d'antécédents de troubles oculaires

Docteur Selma ZAID

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Diplômée de l'Université de Bruxelles (ULB)
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Lille
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des Maladies de la peau,
Sexuellement transmissibles.
Chirurgie des Cancers cutanés
Comblement des rides - Botox
Tests Allergies - Peau

الدكتورة سلمى زايد
طبيبة الجلد و الأمراض الجنسية

خريجة جامعة بروكسل للطب
مقيمه سابقة بمستشفيات باريز وليل

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر
والحساسية والأمراض المتنقلة عبر الجنس
سرطان الجلد، الجراحة التجميلية
الازبر و زرع الشعر
تحاليل حساسية الجلد

٢٠٢٢/٣/٢

Casablanca, le

DR SELMA ZAID
Dermatologue Vénérologue
Angle Rue Ibn Yahia Al Ifrani
et Oumaima Sayeh Star
Youngs 1er étage Appt N°2 Iqbarite Racine

Khalil

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
IF : 00168169200016
ICE : 40606866 - TP : 36159885
CNSS : 986124 - RC : 410236

(٥٦٧١٨٣١٧٩)

DR SELMA ZAID
Dermatologue Vénérologue
Angle Rue Ibn Yahia Al Ifrani
et Oumaima Sayeh Star
Youngs 1er étage Appt N°2 Iqbarite Racine



Laboratoire d'Analyses Médicales
مختبر التحاليل الطبية سidi معارف
SIDI MAAROUF
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIoui
Médecin Biologiste

Facture

Casablanca, le 22/03/2022

Dossier N°: 120322-074 du: 12/03/2022

Médecin Dr : ZAID Selma

Patient :Mme CHBIHI Khadija

Analyse	Valeur en B	Montant
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	603,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 1 065,20

INPE : 093063360 - ICE : 001681692000016
 F.N. : 40606866 - T.P.N. : 36159885
 CNSS.N. : 9861924 - R.C.N. : 410238
 E.C. N. : 001681692000016
 LABORATOIRE SIDI MAAROUF
 Dr G HADDIoui
 Médecin Biologiste
 Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
 Tel. : 0522 33 52 09 / 0522 78 03 20 / 0522 33 52 71
 Fax : 0522 33 52 71 15 24 24



مختبر التحاليل الطبية سيدى معرف

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 22/03/2022

Code Patient : 19-04275

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 120322-074 Pvt du: 12/03/2022 12:18

Nom : Mme CHBIHI Khadija

Demandé par Dr : ZAID Selma



Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CHOLESTEROL TOTAL (Tech enzymatique colorimétrique au CHOD)	: 1,57 4,05	g/l mmol/l	(Inférieur à 2,2) (Inférieur à 5,16)	1,70 (19/07/19)
HDL-CHOLESTEROL (Dosage enzymatique direct oxydase/PEG)	: 1,02 2,61	g/l mmol/l	(Supérieur à 0,4) (Supérieur à 1,05)	
LDL-CHOLESTEROL (calcul: formule de Friedwald pour les valeurs de triglycérides < 3,4 g/l)	: 0,47 1,20	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 3,89)	
Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol (g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire* Selon l'AFSSAPS.				
- Présence de 0 à 1 facteur de risque	: LDL < 1.6			
- Présence de 2 facteurs de risque ou plus	: LDL < 1.3			
- Présence d' antécédents de maladies cardiovasculaires	: LDL < 1			
TRIGLYCERIDES (Enzymatique)	: 0,38 0,43	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	0,47 (19/07/19)
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	: 13	UI/l	(Inférieur à 40)	21 (19/07/19)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Techn. cinétique IFCC)	: 10	UI/l	(Inférieur à 45)	12 (19/07/19)
GGT (Gamma glutamyl transférase) (Tech. cinétique (IFCC))	: 17	UI/l	(Inférieur à 60)	

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
25 OH VITAMINE D (D2+D3) (Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)	: 26,98	ng/ml	(30 - 70) 16,25 (15/01/20)

Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D :

ng/ml

Carence vitaminique	: < 20
Insuffisance vitaminique	: 20 - 29
Taux recommandés	: 30-70
Toxicité potentielle	: > 100

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Sidi Maârouf Casablanca
Rd Pt Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0522 78 03 20 / 0522 33 52 71
GSM : 06 68 15 24 24
E-mail : labosidimaarouf@gmail.com
Fax : 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 0522 33 52 71