

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0003407

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 551 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
Nom & Prénom : FAZROUN RKIA Date de naissance : 11/11/1947  
Adresse : 173 SAFI 2 - BLEDE EL JED - SAFI  
Tél. : 06 61 58 79 73 Total des frais engagés : 2192,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mahmoud BEDDA  
Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste  
9, Bd. P. My Abdellah, Box de chaussée N°29  
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17  
INRE 071171607-ICE : 00167449000044

Date de consultation : 24 / 11 / 2022

Nom et prénom du malade : FAZROUN RKIA Age : 75

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : polyarthrose

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 : SAFI Le : 24 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

# 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
24/11/2022				Dr Mahmoud BEDDA Chirurgien Dentiste 9, Bd. P. My Abdelah. Raz de... Marrakech - Tél : 05 24 44 71 35 INPE - 074171007-ICE - 00167448803000

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/11/22

1.013.50 JH



# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25.11.2022

3889.00

979.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

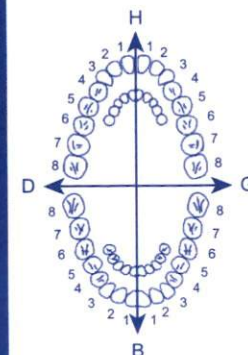
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

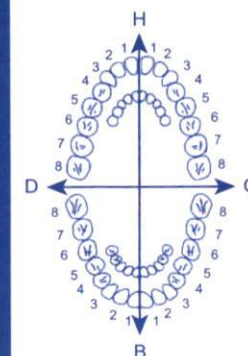
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. MAHMOUD BEDDA

## Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste

D.S.M.A. De L'Université de Lyon 1 et d'Amiens (FRANCE)  
Ancien Chirurgien du Centre Hospitalier de Compiègne (FRANCE)  
Membre de la SOFCOT

Maladies Chirurgicales des OS et Articulations  
(Adultes et Enfants)

Arthroscopie du genou/Maladie du Sport  
Prothèses du genou et Hanche

INPE : 071171607



## الدكتور محمود بدا

### اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الاختصاص المعمق من جامعة ليون وأميان (فرنسا)  
جراح سابق بالمركز الاستشفائي لكومبيان (فرنسا)  
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

أمراض وجراحة العظام والمفاصل (الكبار والصغار)  
جراحة الركبة بالمنظار / الطب الرياضي  
الجراحة الترميمية للورك والورك

ICE : 001674495000044

PHARMACIE NAKHIL  
Nakhil Av Yacoub EL Mansour  
Marrakech - Tél : 05 24 44 44 35

Marrakech le : 24/11/2022 : مراكش في :

FA2200 RK1A

T = 1013300

1) Deplacement 6ms (15J)  
49.2002 sup apres petit dyn (15J)  
51.10 sup (15J)  
59.30 sup (15J)  
100.40 sup (15J)  
2) Breuxis long c'efft (1ms)  
139.00 sup effort apr deflex (1ms)  
3) Intra 200 Apr 200 (x10)  
86.20 sup le 50/50 (x10)  
4) Bidex 1000 1000 (x2)  
149.1002 1000 1000 (x2)  
5) Acetab 1000 1000 (x2)  
89.00 1000 1000 (x2)

Urgence : 06 61 31 39 61

9, Boulevard Prince Moulay Abdellah (route de safi)  
près de Rés. Fatima Zahra et Lycée Sahnoun,  
Rez de chaussée N°29 - Marrakech

Dr. Mahmoud BEDDA  
Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste  
Rd. P. Moulay Abdellah  
Marrakech - Tél : 05 24 29 08 17  
ICE : 001674495000044

Tél/Fax : 05 24 29 08 17  
RDV

Rule 24/12/2022  
 08:00  
 1

# ADDITIVA<sup>®</sup> MAGNÉSIUM

**300 mg**  
**GOÛT CITRON – SANS SUCRE**

## COMPOSITION

	par sachet	par boîte
Magnésium	300 mg	6 g

## Ingrédients:

Acide citrique (Acidifiant); Carbonate de magnésium; Citrate de sodium (Régulateur d'acidité); Amidon de maïs; Oligofructose; Arôme (contient lécithine de soja); Acesulfame-K et aspartame (Édulcorant); Riboflavine-5- Phosphate sodium (Color); Contient une source de phénylalanine

A consommer de préférence avant fin  
Voir boîte.



## POUVOIR CALORIFIQUE PHYSIOLOGIQUE MOYEN:

Valeur énergétique	Pour 100 g	Par sachet de 3,7 g
KCAL	203	8
KJ	878	33

## CATÉGORIE:

Complément alimentaire, ce  
n'est pas un médicament.

## PRÉSENTATION:

Boîte de 20 sachets de poudre soluble, au  
goût citron.

## PROPRIÉTÉS

Le magnésium est un cation principalement intracellulaire.

**ADDITIVA MAGNÉSIUM** 300 mg, permet un apport  
supplémentaire en magnésium pour combler les apports  
quotidiens recommandés en cet élément.

## CARENCE EN MAGNÉSIUM

Elle peut être due à certaines situations, notamment:  
Alimentation déséquilibrée, alcoolisme, stress, activités sportives,  
prise régulière de médicaments, régimes, cures  
d'amaigrissement ...

La carence en magnésium peut se traduire par des troubles  
nerveux, des faiblesses musculaires et des crampes.

**ADDITIVA MAGNÉSIUM** 300 mg est conseillé dans les  
cas suivants:

- Stress et troubles du sommeil;
- Carence et déséquilibre nutritionnel;
- Crampes et faiblesses musculaires;
- Grossesse et allaitement.

## POSOLOGIE

**Adulte et enfant à partir de 13 ans:**

Un sachet par jour, de préférence le matin.

## MODE D'UTILISATION

Dissoudre le contenu du sachet dans un verre d'eau pour  
obtenir une boisson rafraîchissante au goût citron.

## LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION ET CONTRE - INDICATIONS

### Précautions d'emploi:

- En cas d'insuffisance rénale;
  - Association avec les quinidiniques;
  - Contient une source de phénylalanine.
- Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Grossesse et Allaitement:

Ne pas dépasser la dose recommandée (voir tableau des  
Apports Journaliers Recommandés).

Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CONDITIONS DE CONSERVATION

- Conserver le produit dans un endroit sec.
- A consommer de préférence avant la date limite de  
péremption figurant en clair sur le conditionnement.

L'apport journalier recommandé (AJR) en magnésium est:

Enfants:	Milligramme /jour	Adolescents et adultes:	Milligramme /jour	Femmes enceintes et allaitantes	Milligramme /jour
1 - 3 ans	80	15 - 18 ans	400 (m) 350 (f)	Femme enceinte	300
4 - 6 ans	120	19 ans et plus	350 (m) 300 (f)	Femme allaitante	375
7 - 9 ans	170				
10 - 12 ans	230 (m) 250 (f)				
13 - 14 ans	310				

m = Masculin, f = Féminin

## FABRIQUÉ PAR:

**Dr. B. Scheffler Nachf. GmbH & Co. KG**

Senefelderstr. 44, D-51469 Bergisch Gladbach - ALLEMAGNE

## IMPORTÉ PAR:

**Les Laboratoires AFRIC - PHAR**

Siège social : 134, Allée des Mimosas, Ain Sebaâ 20590  
Casablanca - Maroc

**Dr. Scheffler<sup>®</sup>**

DATE DE MISE À JOUR : Janvier 2021

30144713

# ADDITIVA<sup>®</sup> MAGNÉSIUM

**300 mg**

**GOÛT CITRON – SANS SUCRE**

## COMPOSITION

	par sachet	par boîte
<b>Magnésium</b>	300 mg	6 g

## Ingrédients:

Acide citrique (Acidifiant); Carbonate de magnésium; Citrate de sodium (Régulateur d'acidité); Amidon de maïs; Oligofructose; Arôme (contient lécithine de soja); Acesulfame-K et aspartame (Édulcorants); Riboflavine-5'- Phosphate sodium (Colorant). Contient une source de phénylalanine.

A consommer de préférence avant fin:  
Voir boîte.

## PROPRIÉTÉS

Le magnésium est un cation principalement intracellulaire.

**ADDITIVA MAGNÉSIUM 300 mg**, permet un apport supplémentaire en magnésium pour combler les apports quotidiens recommandés en cet élément.

## CARENCE EN MAGNÉSIUM

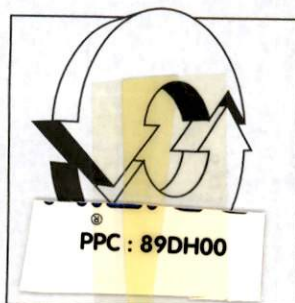
Elle peut être due à certaines situations, notamment:

Alimentation déséquilibrée, alcoolisme, stress, activités sportives, prise régulière de médicaments, régimes, cures d'amaigrissement ...

La carence en magnésium peut se traduire par des troubles nerveux, des faiblesses musculaires et des crampes.

**ADDITIVA MAGNÉSIUM 300 mg** est conseillé dans les cas suivants:

- Stress et troubles du sommeil;
- Carence et déséquilibre nutritionnel;
- Crampes et faiblesses musculaires;
- Grossesse et allaitement.



## POUVOIR CALORIFIQUE PHYSIOLOGIQUE MOYEN:

Valeur énergétique	Pour 100 g	Par sachet de 3,7 g
KCAL	203	8
KJ	878	33

## CATÉGORIE:

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

## PRÉSENTATION:

Boîte de 20 sachets de poudre soluble, au goût citron.

## POSOLOGIE

**Adulte et enfant à partir de 13 ans:**

Un sachet par jour, de préférence le matin.

## MODE D'UTILISATION

Dissoudre le contenu du sachet dans un verre d'eau pour obtenir une boisson rafraîchissante au goût citron.

## LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION ET CONTRE - INDICATIONS

### Précautions d'emploi:

- En cas d'insuffisance rénale;
- Association avec les quinidiniques;
- Contient une source de phénylalanine.

Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Grossesse et Allaitement:

Ne pas dépasser la dose recommandée (voir tableau des Apports Journaliers Recommandés).

Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CONDITIONS DE CONSERVATION

- Conserver le produit dans un endroit sec.
- A consommer de préférence avant la date limite de péremption figurant en clair sur le conditionnement.

L'apport journalier recommandé (AJR) en magnésium est:

Enfants:	Milligramme /jour	Adolescents et adultes:	Milligramme /jour	Femmes enceintes et allaitantes	Milligramme /jour
1 - 3 ans	80	15 - 18 ans	400 (m) 350 (f)	Femme enceinte	300
4 - 6 ans	120	19 ans et plus	350 (m) 300 (f)	Femme allaitante	375
7 - 9 ans	170				
10 - 12 ans	230 (m) 250 (f)				
13 - 14 ans	310				

m = Masculin, f = Féminin

## FABRIQUÉ PAR:

**Dr. B. Scheffler Nachf. GmbH & Co. KG**

Senefeldstr. 44, D-51469 Bergisch Gladbach - ALLEMAGNE

## IMPORTÉ PAR:

**Les Laboratoires AFRIC - PHAR**

Siège social : 134, Allée des Mimosas, Ain Sebaâ 20590  
Casablanca - Maroc

**Dr. Scheffler<sup>®</sup>**

DATE DE MISE À JOUR : Janvier 2021

# CURAFLEX<sup>®</sup>

## sachets



### FORME ET

Sachets - de Lot : UT717  
A consommer de

**COMPOSITION** préférence avant le : 12/2024

Eau déminéralisée PPC : 149,50 DH

acidifiant : acide citrique, Vitamine C (Acide Ascorbique 80 mg), Hyaluronate de sodium, conservateurs : sorbate de potassium, arômes, Gluconate de manganèse (manganèse : 1mg), édulcorants : sucralose, glycosides de stéviol, Gluconate de cuivre (cuivre : 0,5 mg).

SANS GLUTEN-SANS LACTOSE-AVEC EDULCORANT.

### PROPRIÉTÉS :

**CURAFLEX<sup>®</sup> sachets** est à base d'un complexe bio-optimisé innovant qui renferme des peptides actifs de Collagène, de l'Acide hyaluronique ainsi que de la Vitamine C, du Manganèse et du Cuivre qui agissent en synergie pour aider à favoriser la régénération du cartilage et à augmenter la souplesse et la mobilité procurant ainsi un confort articulaire durable.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 sachet par jour, pur ou dilué dans un verre d'eau.

### PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Doit être utilisé dans le cadre d'un mode de vie sain et d'une alimentation équilibrée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par ERBOZETA SPA - RSM.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20201912214DMP/20UCA/v1.

# CURAFLEX®

## sachets



### FORME ET

Sachets - de Lot : UT717  
A consommer de

**COMPOSITION** préférence avant le : 12/2024

Eau déminéralisée PPC : **149,50 DH**

acidifiant : acide

citrique, Vitamine C (Acide Ascorbique 80 mg), Hyaluronate de sodium, conservateurs : sorbate de potassium, arômes, Gluconate de manganèse (manganèse : 1mg), édulcorants : sucralose, glycosides de stéviol, Gluconate de cuivre (cuivre : 0,5 mg).

SANS GLUTEN-SANS LACTOSE-AVEC EDULCORANT.

### PROPRIÉTÉS :

**CURAFLEX® sachets** est à base d'un complexe bio-optimisé innovant qui renferme des peptides actifs de Collagène, de l'Acide hyaluronique ainsi que de la Vitamine C, du Manganèse et du Cuivre qui agissent en synergie pour aider à favoriser la régénération du cartilage et à augmenter la souplesse et la mobilité procurant ainsi un confort articulaire durable.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 sachet par jour, pur ou dilué dans un verre d'eau.

### PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Doit être utilisé dans le cadre d'un mode de vie sain et d'une alimentation équilibrée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par ERBOZETA SPA - RSM.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20201912214DMP/20UCA/v1.

**NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR**

**Dénomination du médicament :**

**SIRDALUD® 4mg**

Comprimés sécables

DCI : Chlorhydrate de tizanidine

Boîte de 30

SIRDALUD® 4 mg  
Comprimés sécables  
PPV : 86.70 DH



Veuillez lire attentivement l'information 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 à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

**1- QU'EST-CE QUE SIRDALUD® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Sirdalud (tizanidine) est un relaxant musculaire utilisé sur prescription médicale dans les contractions musculaires douloureuses et dans les tensions musculaires accrues consécutives aux lésions du cerveau et de la moelle épinière ou observées dans la sclérose en plaques.

**2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER SIRDALUD® ?**

Ne pas utiliser Sirdalud en cas d'hypersensibilité au principe actif (tizanidine) ou à un des excipients de Sirdalud ou encore lorsque la fonction hépatique est fortement réduite.

Ne pas utiliser Sirdalud en même temps que des médicaments contenant de la fluvoxamine (utilisés pour le traitement d'une dépression) ou de la ciprofloxacine (utilisés pour le traitement des infections). Veuillez dans ce cas informer votre médecin et ne prenez pas Sirdalud.

En cas d'indices de dysfonctionnements hépatiques (comme p. ex. nausées inexplicables, perte d'appétit ou fatigue), veuillez en informer votre médecin. Il vous fera une prise de sang pour contrôler votre fonction hépatique et il décidera si vous pouvez ou non continuer à prendre Sirdalud. En outre, il surveillera votre fonction hépatique si vous prenez des doses de 12 mg ou plus par jour.

Ce médicament peut diminuer votre capacité de réaction, votre aptitude à la conduite ou à l'utilisation d'outils ou de machines! Cet effet est encore plus marqué si vous consommez de l'alcool. C'est pourquoi, vous devez renoncer à consommer des boissons alcoolisées durant un traitement avec Sirdalud.

Avant de prendre Sirdalud, indiquez à votre médecin ou à votre pharmacien toutes les maladies dont vous souffrez. Informez-les aussi si vous êtes enceinte ou envisagez une grossesse. Sirdalud peut être nocif pour l'enfant à naître.



NOTICE

**DEFLAZACORTE GT 6 mg, comprimés sécables  
en boîte de 20 et 60**  
**DEFLAZACORTE GT 30 mg, comprimés sécables  
en boîte de 10 et 20**

DCI : Déflazacort

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



6 118001 380268

Lot: SL1176A  
Per: 10/2025  
PPV: 49DH70

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
3. Comment prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
6. Informations supplémentaires

DEFLAZACORTE GT ne doit pas être administré pendant la grossesse et la période de lactation, mais il est de la responsabilité du médecin d'évaluer le rapport risque/bénéfice et de décider de la meilleure approche thérapeutique.

**Sportifs :**

Sans objet.

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

DEFLAZACORTE GT n'a aucune incidence sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

DEFLAZACORTE GT ne contient du lactose. Si votre médecin vous a informée de l'existence d'une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

**RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDICAMENT : DEFLAZACORTE GT, COMPRIMÉ SÉCABLE**

**Voie(s) d'administration, Fréquence**

**Durée du traitement :**

Prenez le médicament exactement comme indiqué par votre médecin. Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des questions.

DEFLAZACORTE GT est destiné à l'administration par voie orale, de préférence le matin, sauf indication contraire de votre médecin.

La dose doit toujours être prescrite par le médecin. La dose recommandée est :

**Adultes :**

ne doit pas dépasser la limite usuelle de 30 mg par jour. Selon les cas, la dose peut être augmentée.

NOTICE

**DEFLAZACORTE GT 6 mg, comprimés sécables  
en boîte de 20 et 60**  
**DEFLAZACORTE GT 30 mg, comprimés sécables  
en boîte de 10 et 20**

DCI : Déflazacort

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



6 118001 380268

Lot: SL1176A  
Per: 10/2025  
PPV: 49DH70

DEFLAZACORTE GT ne doit pas être administré pendant la grossesse et la période de lactation, mais il est de la responsabilité du médecin d'évaluer le rapport risque/bénéfice et de décider de la meilleure approche thérapeutique.

**Sportifs :**

Sans objet.

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

DEFLAZACORTE GT n'a aucune incidence sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

DEFLAZACORTE GT ne contient du lactose. Si votre médecin vous a informée de l'existence d'une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

**RENDEZ-VOUS POUR PRENDRE DEFLAZACORTE GT, COMPRIMÉ**

**et/ou voie(s) d'administration, Fréquence  
Durée du traitement :**

Prenez votre médicament exactement comme indiqué par votre médecin. Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des questions.

DEFLAZACORTE GT est destiné à l'administration par voie orale, de préférence le matin, sauf indication contraire de votre médecin.

La dose doit toujours être prescrite par le médecin. La dose recommandée est :

**Adultes :**

ne doivent pas dépasser la limite usuelle de 10 comprimés par jour. Selon les cas, le traitement peut être prolongé.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
3. Comment prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
6. Informations supplémentaires

## NOTICE

### **DEFLAZACORTE GT 6 mg, comprimés sécables en boîte de 20 et 60**

### **DEFLAZACORTE GT 30 mg, comprimés sécables en boîte de 10 et 20**

DCI : Déflazacort

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'elle.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### **Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ? Dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
3. Comment prendre DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DEFLAZACORTE GT, comprimé sécable ?
6. Informations supplémentaires.

#### **1. QU'EST-CE QUE DEFLAZACORTE GT, COMPRIME SECABLE**

DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

DEFLAZACORTE GT ne doit pas être administré pendant la grossesse et la période de lactation, mais il est de la responsabilité du médecin d'évaluer le rapport risque/bénéfice et de décider de la meilleure approche thérapeutique.

#### **Sportifs :**

Sans objet.

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

DEFLAZACORTE GT n'a aucune incidence sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

DEFLAZACORTE GT contient du lactose. Si votre médecin vous a informée d'une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

#### **3. COMMENT PRENDRE DEFLAZACORTE GT, COMPRIME SECABLE ?**

**Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence et Durée du traitement :**

Prenez le médicament exactement comme indiqué par votre médecin ou votre pharmacien. Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des questions.

DEFLAZACORTE GT est destiné à l'administration par voie orale, de préférence le matin, sauf indication contraire de votre médecin.

La dose doit toujours être prescrite par le médecin. La dose recommandée est :

#### **Adultes :**

Maladie aiguë : doses variables, pouvant dépasser la limite usuelle de 90 mg/jour, jusqu'à 120 mg/jour pendant plusieurs jours. Selon la réponse thérapeutique, le médecin en réduira progressivement jusqu'à



Lot: RJ1111A  
Per: 07/2024  
PPV: 51DH50

# BREXIN® comprimés effervescents

## Piroxicam bêta-cyclodextrine

### Composition :

Piroxicam .....  
(sous forme de piroxicam bêta-cyclodextrine)  
Excipients (dont lactose et aspartam) q.s.p.....

### Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

### Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans au :

Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, syndromes apparentés, tels que syndrome de Fiesinger-Leroy-Reiter et rhumatisme de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des :

- rhumatismes ab-articulaires tels que péri-arthrites scapulo-humérales, tendinites, traumatiques de l'appareil locomoteur,
- arthrites microcristallines,
- arthroses,
- radiculalgies.

### Contre-indications :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, aspirine.

Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère, insuffisance rénale sévère.

Enfants (moins de 15 ans).

Phénylcytonurie du fait de la présence de l'aspartam.

Femme enceinte (à partir du 6<sup>ème</sup> mois).

En association avec les anticoagulants oraux, autres AINS.

### Effets indésirables :

Les plus fréquents sont les suivants :

Effets gastro-intestinaux comme : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Réactions cutanéo-muqueuses : éruption, prurit, rares cas de photosensibilisation, stomatites.

Enfant de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle rapportées.

### Précautions d'emploi :

Les patients présentant un asthme associé à une rhinite chronique, à une sinusite chronique et / ou à une polyposse nasale, ont un risque de manifestation allergique lors de la prise d'aspirine et / ou d'AINS plus élevé que le reste de la population. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme.

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement.

La survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

En cas de varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

La prescription d'AINS ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse, et elle est contre-indiquée à partir du 6<sup>ème</sup> mois.

Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Enfant de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

### Mode d'emploi et posologie :

Réservé à l'adulte. Se conformer à la prescription médicale.

Les comprimés effervescents doivent être dissous dans un verre d'eau.

Les comprimés doivent être pris au cours d'un des 3 repas.

### Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

### Liste I (Tableau A)

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

LUT 22003  
PER 07/25  
PPV 59DH30



# BREXIN® comprimés effervescents

## Piroxicam bêta-cyclodextrine

### Composition :

Piroxicam .....  
(sous forme de piroxicam bêta-cyclodextrine)  
Excipients (dont lactose et aspartam) q.s.p.

### Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

### Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans au :

Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, syndromes apparentés, tels que syndrome de Flessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des :

- rhumatismes ab-articulaires tels que péri-arthrites scapulo-humérales, tendinites, burs
- traumatiques de l'appareil locomoteur,
- arthrites microcristallines,
- arthroses,
- radiculalgies.

### Contre-indications :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, aspirine.

Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère, insuffisance rénale sévère.

Enfants (moins de 15 ans).

Phénylcétonurie du fait de la présence de l'aspartam.

Femme enceinte (à partir du 6<sup>ème</sup> mois).

En association avec les anticoagulants oraux, autres AINS.

### Effets indésirables :

Les plus fréquents sont les suivants :

Effets gastro-intestinaux comme : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Réactions cutanéomuqueuses : éruption, prurit, rares cas de photosensibilisation, stomatites.

Enfant de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle rapportées.

### Précautions d'emploi :

Les patients présentant un asthme associé à une rhinite chronique, à une sinusite chronique et / ou à une polyposse nasale, ont un risque de manifestation allergique lors de la prise d'aspirine et / ou d'AINS plus élevé que le reste de la population. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme.

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement.

La survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

En cas de varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

La prescription d'AINS ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse, et elle est contre-indiquée à partir du 6ème mois.

Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

En cas de surdosage, procéder à un transfert immédiat en milieu hospitalier.

Enfant de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

### Mode d'emploi et posologie :

Réservé à l'adulte. Se conformer à la prescription médicale.

Les comprimés effervescents doivent être dissous dans un verre d'eau.

Les comprimés doivent être pris au cours d'un des 3 repas.

### Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

### Liste I (Tableau A)

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

LOT 21010  
PER 11/24  
PPV 100DH40



**Dr. MAHMOUD BEDDA**

**Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste**

D.S.M.A. De L'Université de Lyon 1 et d'Amiens (FRANCE)

Ancien Chirurgien du Centre Hospitalier de Compiègne (FRANCE)

Membre de la SOFCOT

Maladies Chirurgie des OS et Articulations

(Adultes et Enfants)

Arthroscopie du genou et Hanche

Maladies du pied (pied diabétique)

Maladie du Dos et Rhumatismes

**الدكتور محمود بدرا**

**اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل**

دبلوم الاختصاص المعمق من جامعة ليون و أميان (فرنسا)

جراح سابق بالمركز الإستشفائي لكومبيان (فرنسا)

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

أمراض و جراحة العظام و المفاصل (الكبار و الصغار)

جراحة الركبة بالمنظار / الطب الرياضي

الجراحة التعويضية للركبة و الورك

أمراض القدم (القدم المصاب بداء السكري)

أمراض العمود الفقري و الروماتيزم



**Dr Mahmoud BEDDA**  
**Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste**  
9, Bd. P. My Abdellah, Rez de chaussée N°2  
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17  
INPE : 071171607-ICE : 00167440900000

24 / 11 / 2022

مراكش في :

FA2 Rmm Rk1 A

- NFSI VSI CRP

- Facteur Rhumatisme / Latex

- Ac Anti DNA / Ac Anti CCP

مختبر بيوسنتر للتحاليل البيولوجية الطبية  
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
N°34, Rce Al Hadika Al Koubra,  
Rue Ibn Aicha, Gueliz - Marrakech  
Tel 0524 45 80 81 - Fax 0524 45 70 79  
Gsm : 06 62 19 80 55

**Dr Mahmoud BEDDA**  
**Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste**  
9, Bd. P. My Abdellah, Rez de chaussée N°2  
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17  
INPE : 071171607-ICE : 00167440900000

9, Boulevard Prince Moulay Abdellah (route de salif)  
près de Rés. Fatima Zahra et Lycée Sahnoun,  
Rez de chaussée N°29 - Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17  
INPE : 071171607 - IF : 69104605 - P : 45311879

المستعجلات : 06 61 31 39 61  
Urgence : 06 61 31 39 61  
RDV

## Note d'honoraires

Code patient : 221125010

Dossier du : 25-11-2022

Organisme :

Dr : BEDDA MAHMOUD

Patient : Mme FAZROUN Rkia

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Total
9105	Prélèvement sanguin	E11	11.00 MAD
0555	Anticorps anti peptides cycliques citrullinés	B200	220.00 MAD
0532	Anticorps anti DNA natif T . Immunomarquage	B150	165.00 MAD
0370	CRP	B100	110.00 MAD
0368	Test au latex	B50	55.00 MAD
0216	Numération formule	B80	88.00 MAD
0223	VS	B30	33.00 MAD
0369	Tréaction de Waaler Rose	B50	55.00 MAD
	Facteurs Rhumatoïdes (FR)	B220	242.00 MAD
<b>Total</b>			<b>979.00 MAD</b>

Total des B : 880

Coefficient : 1.10

Remise : 0.00

Total à Régler : 979.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-dix-neuf dirhams

مختبر بيوسنتر للتحليلات البيولوجية الطبية  
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
N°34, Rue Al Hadika Al Koubra,  
Rue Ibn Aicha, Guéliz - Marrakech  
Tel : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79  
Gsm : 06 62 19 80 55

**BIOCENTRE****Dr Y. EL JAHIRI** Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médicale (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umôss

**مختبر بيوسنتر للتحاليل البيولوجية الطبية****LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE**

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45305467



N°34, Rce Al Hadika Al Koubra Rue Ibn Aicha,  
Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79  
Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Prescripteur : Dr BEDDA MAHMOUD

INPE : 073061004

Dossier enregistré le : 25-11-2022 à 07:19

Prélèvement le : 25-11-2022 à 08:22

Lieu du prélèvement : au labo

**Mme FAZROUN Rkia**

Né(e) le : 01-01-1947 (75 ans)

Code patient : 221125010

Dossier N° : 221125010

**COMPTE RENDU D'ANALYSES****HEMATOCYTOLOGIE****NUMERATION FORMULE SANGUINE**

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) et SYSMEX XN550)

**GLOBULES ROUGES (RC)**

Hémoglobine (RC)

Hématocrite (RC)

VGM (Volume globulaire moyen) (RC)

TCMH (RC)

CCMH (RC)

3.72 10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup> (3.80-5.90)

10.2 g/dL (12.5-15.5)

32 % (37-47)

85 fL (80-97)

27 pg (27-32)

32 g/dL (32-36)

**GLOBULES BLANCS**4 900/mm<sup>3</sup>

(4 000-10 000)

Neutrophiles

51.9%

Soit

2 543/mm<sup>3</sup>

(1 500-7 000)

Eosinophiles

2.8%

Soit

137/mm<sup>3</sup>

(80-400)

Basophiles

0.4%

Soit

20/mm<sup>3</sup>

(0-100)

Lymphocytes

39.7%

Soit

1 945/mm<sup>3</sup>

(1 500-4 000)

Monocytes

5.2%

Soit

255/mm<sup>3</sup>

(200-1 000)

**PLAQUETTES**274 000/mm<sup>3</sup>

(150 000-450 000)

Validé par : Dr Y. EL JAHIRI

LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
N°34, Rce Al Hadika Al Koubra Rue Ibn Aicha,  
Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79  
Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Page 1 / 3

**BIOCENTRE****Dr Y. EL JAHIRI** Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médicale (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss

**مختبر بيوسنتر للتحاليل البيولوجية الطبية**  
**LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE**

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45305467



N°34, Rce Al Hadika Al Koubra Rue Ibn Aicha,  
Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Mme FAZROUN Rkia

Dossier N° : 221125010

Dossier enregistré le : 25-11-2022 à 07:19

**Technique au LATEX**

(Agglutination de particules de Latex)

NB : Ce test manque de sensibilité (faux négatifs!)

les test suivants sont plus sensibles (FR IgM, AntiCCP, AntiMCV)

&lt;8 UI/mL (&lt;8)

**Réaction de WAALER-ROSE**

(Hémagglutination)

NB : Ce test manque de sensibilité (faux négatifs!)

les test suivants sont plus sensibles (FR IgM, AntiCCP, AntiMCV)

(RC) : Résultat contrôlé

&lt;8 UI/mL (&lt;8)

Compte tenu d'un changement de logiciel, les antécédents n'apparaîtront pas sur le compte rendu.  
Veuillez contacter le laboratoire en cas de besoin. Nous vous remercions pour votre compréhension.

Validé par : Dr Y. EL JAHIRI

Page 3 / 3  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79  
Gsm : 0662 19 80 55

Mme FAZROUN Rkia

Dossier N° : 221125010

Dossier enregistré le : 25-11-2022 à 07:19

## Vitesse de sédimentation

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen)

VS 1ère heure

25 mm

(<10)

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Protéine C-réactive (CRP)  
(Immuno-turbidimétrie)

1.40 mg/L

(<10.00)

## AUTO-IMMUNITE

Anticorps anti-DNA Screen (ds DNA)  
(Elisa sur Alegria/Orgentec)

8.10 U/mL

Négatif

(Analyse quantitative des autoanticorps classe IgG, IgA et IgM contre double hélice ADN)

Interprétation :

<25 U/mL : Négatif

>=25 U/mL : Positif

Ac Anti-Peptides Cycliques Citrullinés  
(ELISA sur Alegria/Orgentec)

3.50 U/mL

Négatif

Interprétation:

< 20 U/mL : Négatif

>= 20 U/mL : Positif

Facteurs Rhumatoïdes  
(EIA Sur Alegria/Orgentec)

11.20 UI/mL

Négatif

(Analyse qualitative des autoanticorps classe IgG, IgM, IgA contre le facteur rhumatoïde sérique)

Interprétation :

<25 UI/mL : Négatif

>= 25 UI/mL : Positif

Validé par : Dr Y. EL JAHIRI

LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
N°34, Rue Al-Hadika Al-Koubra  
Rue Ibn Aicha, Guelliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 23 57 - Fax : 0524 45 70 79  
CS : 0524 62 43 55