

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-786028 10327

A 60641

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AZZAB Mohamed

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse : BD Hachimi Filali, Rés. Le Jardin, Bât. 2, Imm. 4, Apt 8, Casablanca

Tél. : 06 66 49 38 49 Total des frais engagés : 955,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HANAN HASSAR
Dentiste - Vénérologue
878, Boulevard Mohammed VI
Tél. : 22 82 99 60 - CASABLANCA

Date de consultation : 18/04/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : Casablanca Le : 19/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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

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 Rajeunement des Actes
18/04/2022		C2	300 pour	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ROUTE CALIFORNIE Route 109, Dar Haj Daoul Tachkou, Route de la Mecque Casablanca - 61.05.22.8</p>	18/04/23	105,36

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL DR. TAVEL MEDICALES-B BIOLOGIE 14, rue de la République, 92000 Nanterre Tél : 01.47.38.11.11	19/02/23	B-340	550,00

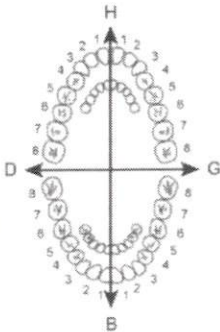
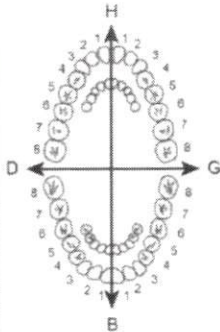
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" data-bbox="1514 925 1733 1077"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Soins de base	Soins de confort	Soins médicaux	Soins de rééducation	Soins de réinsertion
Soins de base	Soins de confort	Soins médicaux	Soins de rééducation	Soins de réinsertion	
Soins de confort	Soins médicaux	Soins de rééducation	Soins de réinsertion		
Soins médicaux	Soins de rééducation	Soins de réinsertion			
Soins de rééducation	Soins de réinsertion				
Soins de réinsertion					

Coefficient

ENP : | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

I

25533412	21433553
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

8

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dermatologue - Vénérologue
Ancienne Interne du CHU Ibn ROCHD
Spécialiste des maladies de la peau,
de l'ongle et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Cosmétologie, Allergologie, Laser,
Chirurgie de la peau

إختصاصية في أمراض الجلد
الأظافر والشعر ، الأمراض التناسلية
طب التجميل ، الحساسية
• جراحة الجلد

Casablanca le : 18/01/2023

1 - NTS + 1/2
2 - BHE 8g } Gout boots
 } ghe 2/3
 } 1/2, rest.

URATOX
MEDICALES BAK
DR. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Casablanca - tel. : 05.22.85.66.67

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
DR. TAYEB BACHKOU
Medecin Biologiste
R.S. Atlas 2 - N°
05.22.85

Dr. HASSAN
Dermatologue - Vésiculologie
808, Boulevard Mohammed VI
Tél. 05 22 82 99 00 - CASABLANCA

[illegible]

2304190001

A coller sur l'ordonnance

ORDO

868, شارع محمد السادس (طريق مديونة سابقا) إقامة النصر GH2 الشقة 14، البيضاء
868, Bd Mohamed VI (Ex route Mediouna) Résidence ANNASR
GH2 - Appt 14 - CASABLANCA - Tél.: 05 22 82 99 60

Docteur HASSAR Iman

Dermatologue - Vénérologue
Ancienne Interne du CHU Ibn ROCHD
Spécialiste des maladies de la peau,
de l'ongle et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Cosmetologie, Allergologie, Laser,
Chirurgie de la peau

الدكتورة حصار إيمان

إختصاصية في أمراض الجلد
الأظافر والشعر ، الأمراض التناسلية
طب التجميل ، الحساسية
جراحة الجلد

Casablanca le :

18/04/2023

02203

02203

27.40

1 - Zyrtec 80mg
18.2

2 - Dermobid : J1 = 12h
Boro + Ceftriaxone
+ Curox

20 - ~ J2 : Boro 12h
Boro + Ceftriaxone
+ Curox

3 - Cleoban 380mg

39.70 h - Finishe pommade

105.30

الدكتورة إيمان حصار
Dr. Iman HASSAR
Dermatologue - Vénérologue
868, Boulevard Mohammed VI
Tél: 05 22 82 99 60 - CASABLANCA

PHARMACIE FORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Haï Daoui
Bachkoul, Boulevard Mohammed VI
Casablanca

868 , شارع محمد السادس (طريق مديونة سابقا) إقامة النصار
Tél: 05 22 82 99 60 - CASABLANCA
868, Boulevard Mohammed VI (Ex route Mediouna) Résidence ANNASR
GH2 - Appt 14 - CASABLANCA - Tél.: 05 22 82 99 60

Notice : Informations de l'utilisateur

ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable. Boîte de 15
ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes. Flacon de 15 ml
ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon de 60 ml

Dichlorhydrate de cétirizine

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

- 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 médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Antihistaminiques à usage systémique, dérivés de la pipérazine - code ATC : R06AE07.

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.

ZYRTEC est un médicament utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et ZYRTEC solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans et ZYRTEC comprimé pelliculé sécable est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans dans :

- le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle,
- le traitement de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

Si votre médecin vous a informé(e) que vous aviez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais :

- Si vous avez une créatinine inférieure
- Si vous êtes allergique dans ce médicament

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin. Si vous avez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. Si vous êtes épileptique, consultez votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction entre ZYRTEC et l'alcool (jusqu'à la dose de 1 verre de vin). Toutefois, les effets indésirables les plus importantes de cétirizine, il est recommandé de ne pas conduire ou de ne pas utiliser de machines si vous devez passer du temps à conduire ou à utiliser des machines. Ne devez pas passer du temps à conduire ou à utiliser des machines si vous devez passer du temps à conduire ou à utiliser des machines. Ne devez pas passer du temps à conduire ou à utiliser des machines.

Enfants

Ne donnez pas ZYRTEC à un enfant de moins de 2 ans. Informez votre médecin et votre pharmacien de la prise de ZYRTEC.

prendre tout autre médicament.

Aliments et boissons

L'absorption de ZYRTEC n'est pas modifiée par la prise d'aliments.

Grossesse et allaitement

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

L'utilisation de ZYRTEC doit être évitée pendant la grossesse. L'utilisation par inadvertance en cours de grossesse ne devrait pas avoir d'effet délétère sur le fœtus. Cependant, ce médicament ne doit être administré que si nécessaire et après avis médical.

La cétirizine passe dans le lait maternel. Par conséquent, vous ne devez pas prendre ZYRTEC pendant l'allaitement sans avoir demandé l'avis de votre médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les études cliniques n'ont pas mis en évidence d'altération de la vigilance, du temps de réaction ou de la capacité à conduire après administration de ZYRTEC aux doses recommandées.

Cependant, si vous êtes susceptible de conduire un véhicule, de faire des activités potentiellement dangereuses ou d'utiliser des machines, vous devez évaluer au préalable votre propre réaction au traitement par ZYRTEC. Vous ne devez pas dépasser la dose recommandée.

ZYRTEC 10 mg, comprimé pelliculé sécable contient du lactose

L'utilisation de ce médicament 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).

ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable en flacon contient du sorbitol. Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

ZYRTEC 10 mg/ml, solution buvable en gouttes et ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable en flacon contiennent du 4-hydroxybenzoate de méthyle (E218), du 4-hydroxybenzoate de propyle (E216) qui peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

ZYRTEC, comprimé pelliculé sécable : Les comprimés doivent être avalés avec une boisson. Le comprimé peut être divisé en 2 doses égales.

ZYRTEC, solution buvable en flacon : La solution peut être avalée telle quelle.

ZYRTEC, solution buvable en gouttes : Les gouttes doivent être versées dans une cuillère ou diluées dans un peu d'eau et prises par voie orale.

En cas de dilution, plus particulièrement chez l'enfant, le volume d'eau ajouté aux gouttes sera adapté à la quantité que le patient peut avaler. La solution sera prise immédiatement après dilution.

Les gouttes seront versées en tenant le flacon verticalement, le compte-gouttes étant dirigé vers le bas.

Si le débit s'interrompt alors que le nombre de gouttes total n'a pas été délivré, retournez le flacon en position verticale, compte-gouttes vers le haut, puis retournez de nouveau le compte-gouttes vers le bas et poursuivez le comptage des gouttes.

Adultes et adolescents de plus de 12 ans :

La dose recommandée est 10 mg une fois par jour, soit 1 comprimé (ZYRTEC comprimé pelliculé sécable) ou 20 gouttes (ZYRTEC gouttes) ou 10 ml de solution buvable (2 cuillères-mesure pleines de ZYRTEC solution buvable).

Enfants de 6 à 12 ans :

La dose recommandée est 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour (ZYRTEC comprimé pelliculé sécable) ou 10 ml de solution buvable (2 cuillères-mesure pleines de ZYRTEC solution buvable).

Enfants de 2 à 6 ans :

La dose recommandée est 2,5 mg deux fois par jour, soit 5 ml de solution buvable (1 cuillère-mesure pleine de ZYRTEC solution buvable).

Insuffisance rénale

Chez les patients ayant une insuffisance rénale, la dose recommandée est de 5 mg une fois par jour. Si vous souffrez d'insuffisance rénale, consultez votre médecin et votre pharmacien de la prise de ZYRTEC.

Zyrtec® 1mg/ml

Solution buvable
Flacon de 60 ml

Remboursable AMO





Ascabiol®

Lotion, flacon de 150 ml

استعمال خارجي

القيشة ذات 150 مليلتر

ضد الجربية

إسكابول

Ascabiol®

Solution à usage externe
150 ml

18,20



CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

Composition :

Béclométhasone dipropionate 0,025 g
Excipients (dont propylène glycol, Chlorocrésol) q.s.p. 100 g

Propriétés :

CLENIDERM est un dermocorticoïde.

Il est actif sur certains processus inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet prurigineux qui leur est lié. Vasoconstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

Indications thérapeutiques :

- Indications privilégiées où la corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement : eczéma de contact, dermatite atopique, lichénification.
- Indications où la corticothérapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase, psoriasis (à l'exclusion des plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshydrose, lichen scléro-atrophique génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite séborrhéique à l'exception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
- Indications de circonscription pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre, la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament ne doit pas être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible pendant l'usage de ce médicament.

Ne pas appliquer sur les muqueuses.

par le nouveau-né.

Mode d'emploi et

Le traitement doit

Il est conseillé d'appliquer

jusqu'à ce qu'il soit

Forme et présentation

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)



ARM S.
Soualem



Fucidine® 2% pommade



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DENOMINATION

FUCIDINE® 2%, pommade

COMPOSITION QUALITATIVE / QUANTITATIVE

COMPOSITION	Centésimale	Par tube de 15 g
Fusidate de sodium	2 g	300 mg
Excipients q.s.p.	100 g	15 g

Excipients : alcool cétylique, lanoline, vaseline, paraffine liquide.

FORME PHARMACEUTIQUE

Pommade, Tube de 15 g.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ANTI-INFECTIEUX

Antibiotiques-antibactériens / antibiotiques actifs sur la synthèse des protéines (D : Dermatologie).

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est un antibiotique.

Ce médicament est préconisé dans les infections cutanées dues à des germes staphylocoques et streptocoques.

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,
 - infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- La pommade ne doit pas être appliquée sur l'œil.
 - Ne pas utiliser la pommade sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.
 - Ne pas utiliser la pommade sur les lésions suintantes macérées, ni dans les plis, ni sur les ulcères de jambe.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas d'allaitement, ne pas appliquer sur le sein.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Lanoline, alcool cétylique, et butylhydroxytoluène.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

POSOLOGIE

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Éviter l'application en couche épaisse.

FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

DURÉE DU TRAITEMENT

Limiter le traitement à une semaine, à titre indicatif.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Dans certains cas, il est possible d'observer une réaction cutanée ou un eczéma allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

Il faut immédiatement arrêter

la fonction de l'absorption du

SIGNELEZ À VOTRE MÉDECIN

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

il faut immédiatement arrêter

Fabriqué par POL

Rue Amyot d'Inville, Quartier

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

risson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue.
ET GÉNANT (ON NE DEBUT PAS MENTIONNER DANS CETTE NOTICE

ONNEMENT EXT

TE MEDECIN.
PRECISE :

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118888 120575

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur KENZA TAYEB
Médecin Biologiste

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

FACTURE N° : 000017186

CASABLANCA le 19-04-2023

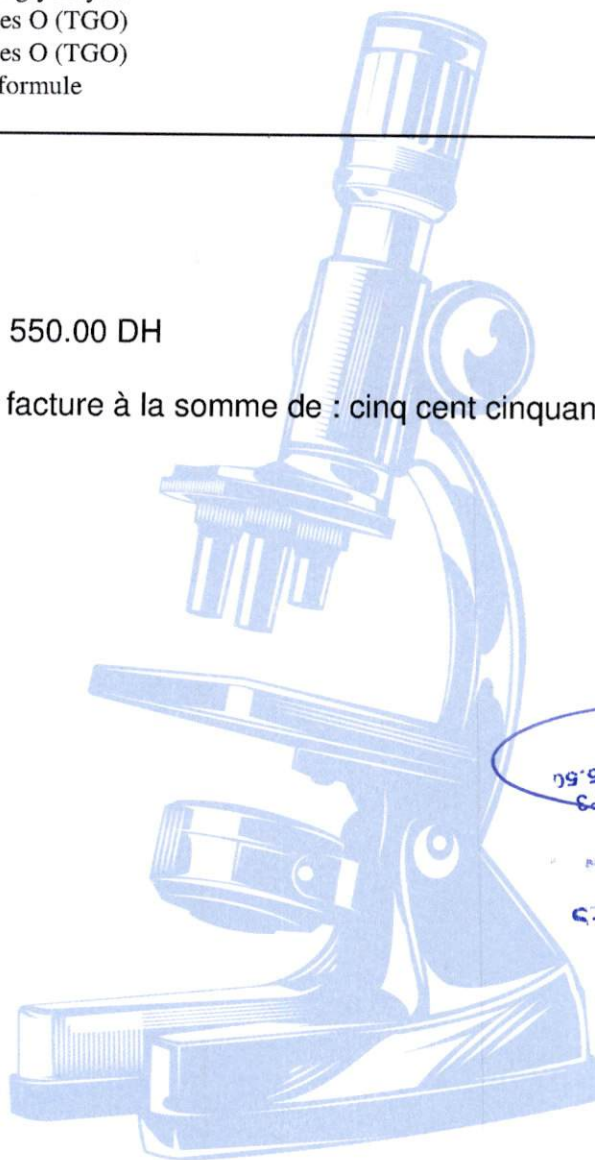
Enfant AZZAB Anas

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
	Créatinine	B30	B

Total des B : 340

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams .



Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Médecin Biologiste
DR. TAYEB KENZA
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413
Codes INPE Dr KENZA TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur KENZA TAYEB
Médecin Biologiste

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

Date du prélèvement : 19-04-2023 à 08:35

Code patient : 2304190001

Né(e) le : 19-02-2012 (11 ans)



Enfant AZZAB Anas

Dossier N° : 2304190001

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

Hématies :	5.16	M/mm ³	(3.95-5.25)
Hémoglobine :	12.6	g/dL	(11.1-14.7)
Hématocrite :	37.2	%	(32.0-45.0)
VGM :	75	fL	(75-95)
TCMH :	25	pg	(25-33)
CCMH :	33.9	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	6 540	/mm ³	(4 000-14 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	41.6	%	
Soit:	2 721	/mm ³	(1 500-8 000)
Lymphocytes :	45.0	%	
Soit:	2 943	/mm ³	(1 000-7 000)
Monocytes :	9.5	%	
Soit:	621	/mm ³	(150-1 300)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.7	%	
Soit:	242	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	
Soit:	13	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	250 000	/mm ³	(166 000-463 000)

Conclusion :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr KENZA TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2304190001 – Enfant Anas AZZAB



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

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

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

4.6 mg/L (3.0–10.0)
40.7 µmol/L (26.6–88.5)

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

0.93 g/L (0.70–1.10)
5.16 mmol/L (3.89–6.11)

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glycosylée

(HPLC GX TOSOH)

5.70 % (4.00–6.30)

Interprétation

Absence de variant d'hémoglobine.

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4.5-6,3%: Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
- < 6,5 %.....: Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 %.....: Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 %.....: Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- 10 %.....: Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Note: Le résultat est sous réserve de l'absence de paramètres suivants:

- Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion, réticulocytose..).
 - Hémoglobinopathies, insuffisance rénale, maladies métaboliques et médicaments
- Dans ces cas il est souhaitable de pratiquer un dosage d'une autre protéine glycosylée telle la **Fructosamine**.

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

13.1 UI/L (0.0–30.0)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

21.7 UI/L (0.0–55.0)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU**
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO BACHKOU

2023/04/19 14:46

TOSOH

V01.22

N0: 0001 TB 0001 - 01

ID: 402304190001

CAL(N) = 1.1200X + 0.9013

TP 951

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.9	0.24	8.95
A1B	0.6	0.32	6.33
F	0.8	0.41	8.13
LA1C+	1.8	0.54	18.73
SA1C	5.7	0.67	43.91
A0	91.6	1.03	934.42
AIRE TOTALE			1020.48

HbA1c 5.7%
IFCC 39 mmol/mol

HbA1 7.2 % HbF 0.8 %
0% 15%

