

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00992

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Jourani Guitayyafat

Date de naissance :

Adresse :

M. Rue Allal Ben Abdellah el akkad

22 Zi Roudi

0669069724

Total des frais engagés : 4082,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mustapha OUDRHIRI

Spécialiste en Médecine Interne et en Géatrie

Diplômé en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7 Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25 Mai 2019 /

## 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
21/02/2023	GAN		60000	Signature de Médecin Diplôme en Diabétologie 2 Mars 2023 - Casablanca Tél : 0522 26 02 46 / 0522 21 04
			49,30	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/23	B 130	140000

## 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the horizontal axis pointing to the right and the vertical axis pointing downwards. The origin is at the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



\* Stund AB



$$\begin{array}{r} 116,00 \times 2 \\ \hline = 92,00 \end{array}$$

Do 82,60



- كباقي الأدوية، هذا الدواء قد يسبب بعض الأعراض،
- نعاس،
- جفاف الفم،
- الإمساك.
- نابولي،
- تشنجات،
- زيادة في الوزن،
- آلام في المفاصل،
- تodore،
- آلام في العضلات،
- ارتفاع انتزاعات الكبد، اضطراب في وظائف استئنافها.

- ندرة المهببات (انخفاض حاد لكريات البهارات في حالة ظهور حمى، آلام في الحلق، علامات استئنافها جداً):
- بطء وثيرة القلب (نقص دقات القلب) أو انتفاف الأولى.
- آثار غير المرغوبية الأخرى ذات تردد غير معنط (طفق جدي، فرط في الرغبة).
- بالإضافة إلى ذلك، ترتبط بعض التأثيرات غير إمكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية أو الإبلاغ عن الآثار الجانبية إذا أحسست بأي آثار جانبية، تحدث إلى طبيبه مرغوب فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

- 7. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال: التحذيرات والاحتياطات تحدث إلى طبيبه أو الصيدلي قبل تناول أقراط تحذيرات خاصة كحمة، الآفة، المضادة للأكتتاب، لا تظهر فترات في العلاج بصفة منتظر.

- 8. ماركة وتقانق الأكتتاب أو الإضطرابات، من الأكتتاب / أو الإضطرابات في الانتحار، هذه الأفكار قد تزداد مسادات للأكتتاب لأن جمجمة تلك أو أكثر قبل أن تبدأ مفعولها.
- و بشكل أكبر لمثل هذه الأفكار في إذا كانت قد تراودك في الماضي فكرة إنتحار.

- إذا كنت شاب في مقتول العمر، فقد أشرت بالنزعة الانتحارية لدى الشباب الأقل من 25 عاماً بواسطة مسادات الأكتتاب.

- فإذا راودتك في وقت ما فكرة إنتحار الضرب بمنتهى مهارة المستشفى، وقد يكون من المفید أحياناً أن تخبر أحد أصدقائك منه قراءة هذه النشرة، كما يمكن أن تستلزم وطأة أو إذا يشعر بقلق ما من جراء التفريح الاستعمال للأطفال والمرأة، أقل من 18 سنة لا ينبعي استعمال أتميل لعلاج الأطفال والمرأة عمرهم عن 18 سنة ترتفع بينهم نسبة احتمال (و في الأساس الميل للعدوانية، و السلوك العلاجي).

- و مع ذلك فمهماً أن يصف لك طبيبك أتميل حتى في مصلحتك، فإذا وصف الطبيب أتميل لمريض الطبيب فلا تردد في الاتصال به، إذا ظهر أحد أتميل لدى المريض دون 18 سنة، ينبعي إلى

**أتميل 30 ملخ**  
أقراص ملبة قابلة للكسر - علبة من قدة 20  
(كلوريدات المياسيرين)

يرجى الاطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.  
احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها من جديد.

إذا كانت لديك أستهلاك آخر، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

لقد وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.

إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

### 1. مكونات الدواء

#### المادة التشيعية الفعالة

كلوريدات المياسيرين

سواليفان:

نشاً اليطاطس، السيليكا الفروية، ستيارات المغنيسيوم، مثيل السليلون، فوسفات البوتاسيوم أحادي الهيدروجين، إبوروبيلون، ماكروغول 8000 و تنانى أكسيد النيتان السوائلات ذات التأثير المعروف، لا يوجد

### 2. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

هذا الدواء مضاد للأكتتاب.

الصنف الصيدلي العلاجي، الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي: N06AX03

### 3. دواعي الاستعمال

يوصى هذا الدواء لعلاج النوبات الإكتتابية.

### 4. الجرعة

النرم بشدة بوصفة الطبيب

لا تو

في 4

في 5

إذا لا

الصي

طرفة

عن مل

إبطال ال

تزويد الـ

98, 30

يمكن للجرعة اليومية أن تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مسأواً عند النوم.

في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيبه.

مدة العلاج:

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالى 6 أشهر).

النرم بشدة بوصفة الطبيب، و لا توقف أحد هذا الدواء بدون رأي الطبيب.

في جميع الحالات النرم بشدة بوصفة طبيبه.

### 5. مواعي الاستعمال

لا تستعمل أبداً أتميل 30 ملخ فرض منيس قابل للكسر:

إذا كنت تعانى من حساسية للمياسيرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات الدواء".

مرض الكبد الحاد.

بصفة عامة، هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية، إلا في حالة رأى مضاد لطبيبه

\* استعمال مع الكحول (انتظر الفقرة: التفاعلات مع أدوية أخرى).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

### 6. التأثيرات غير المرغوب فيها:

- كباقي الأدوية، هذا الدواء قد يسبب بعض الأعراض،
- نعاس،
- جفاف الفم،
- الإمساك.
- نابولي،
- تشنجات،
- زيادة في الوزن،
- آلام في المفاصل،
- تodore،
- آلام في العضلات،
- ارتفاع انتزاعات الكبد، اضطراب في وظائف استئنافها.

- ندرة المهببات (انخفاض حاد لكريات البهارات في حالة ظهور حمى، آلام في الحلق، علامات استئنافها جداً):
  - بطء وثيرة القلب (نقص دقات القلب) أو انتفاف الأولى.
  - آثار غير المرغوبية الأخرى ذات تردد غير معنط (طفق جدي، فرط في الرغبة).
- بالإضافة إلى ذلك، ترتبط بعض التأثيرات غير إمكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية أو الإبلاغ عن الآثار الجانبية إذا أحسست بأي آثار جانبية، تحدث إلى طبيبها مرغوب فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

7. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال:  
التحذيرات والاحتياطات تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أقراط تحذيرات خاصة كحمة، الآفة، المضادة للأكتتاب، لا تظهر فترات في العلاج بصفة منتظر.

8. ماركة وتقانق الكتاب أو الإضطرابات، من الكتاب أو الإضطرابات في الانتهار، هذه الأفكار قد تزداد مسادات للأكتتاب لأن جمجمة تلك أو أكثر قبل أن تبدأ مفعولها.
- س بشكل أكبر لمثل هذه الأفكار في إذا كانت قد تراودك في الماضي فكرة إحال.

- إذا كنت شاب في مقتول العمر، فقد أشرت بالنزعة الانتهارية لدى الشباب الأقل من 25 علاجه بواسطة مسادات الأكتتاب.

- فإذا راودتك في وقت ما فكرة إحال القمر بدء توجيه مباهلة للمستشفى، وقد يكون من المفید أحياناً أن تخبر أحد أصدقائك منه قراءة هذه النشرة، كما يمكن أن تستلزم وطأة أو إذا يشعر بقلق ما من جراء التغير الاستعمال للأطفال والمرأة، أقل من 18 سنة لا ينبغي استعمال أتميل لعلاج الأطفال والمرأة عمرهم عن 18 سنة ترتفع بينهم نسبة احتمال (و في الأساس الميل للعدوانية، و السلوك العلاجي).

- و مع ذلك فمهماً أن يصف لك طبيبك أتميل حتى في مصلحتك، فإذا وصف الطبيب أتميل لمريض الطبيب فلا تردد في الاتصال به، إذا ظهر أحد أتميل لدى المريض دون 18 سنة، ينبغي إه

**أتميل 30 ملخ**  
أقراص ملصق قابل للنفخ - علبة من قدة 20  
(كلوريدات المياسيرين)

يرجى الاطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.  
احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها من جديد.

إذا كانت لديك أستهلاك آخر، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

لقد وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسببضرر له.

إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

**1. مكونات الدواء**  
**المادة التشيعية الفعالة**  
كلوريدات المياسيرين  
سواغات:

نشاً البطاطس، السيليكا الفروية، ستيارات المغنيسيوم، مثيل السليلون، فوسفات البوتاسيوم أحادي الهيدروجين، إبوروبيلون، ماكروغول 8000 و تنانى أكسيد النيتان السواغات ذات التأثير المعروف، لا يوجد

**2. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط**  
هذا الدواء مضاد للأكتتاب.  
الصنف الصيدلي العلاجي، الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي: N06AX03

**3. دواعي الاستعمال**  
يوصى هذا الدواء لعلاج التهابات الإكتتابية.

**4. الجرعة**

النرم بشدة بوصفة الطبيب

لا تو

في

في

إذا لا

الصي

طرفة

عن طن

إبطال

تزويد الـ

98, 30

يمكن للجرعة اليومية أن تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مسأاماً عند النوم.  
في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيب.

**مدة العلاج:**

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالى 6 أشهر)  
النرم بشدة بوصفة الطبيب، و لا توقف أحد هذا الدواء بدون رأي الطبيب.  
في جميع الحالات النرم بشدة بوصفة طبيب.

**5. مواعي الاستعمال**

لا تستعمل أبداً أتميل 30 ملخ فرض منيس قابل للنفخ:

إذا كنت تعانى من حساسية للمياسيرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات الدواء".

**6. مرض الكبد الحاد.**

بصفة عامة، هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية، إلا في حالة رأى مضاد لطبيبك

\* استعمال مع الكحول (انتظر الفقرة: التفاعلات مع أدوية أخرى).  
في حالة الشك، من الشرروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

**6. التأثيرات غير المرغوب فيها:**

# MEDIZAPIN® 2,5mg, 5mg, 7,5mg et 10 mg



## Olanzapine

### • COMPOSITION :

	Medizapin 2,5	Medizapin 5	Medizapin 7,5	Medizapin 10
Olanzapine	2,5 mg	5 mg	7,5 mg	10 mg
Excipients communs	Lactose, Hydroxypropylcellulose faiblement substituée, Hydroxypropylcellulose, Cellulose microcristalline, Stéarate de magnésium, Hydroxypropylcellulose, Propylène glycol, Eau purifiée			
Autres excipients	Oxyde de fer jaune	Diatomate	Oxyde de fer	

### FORMES ET PRESENTATIONS :

Comprimés pelliculés « NON SECABLES » à 2,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30  
 Comprimés pelliculés « NON SECABLES » à 5 mg, boîte de 10 et boîte de 30  
 Comprimés pelliculés « NON SECABLES » à 7,5 mg boîte de 10 et boîte de 30  
 Comprimés pelliculés « NON SECABLES » à 10 mg, boîte de 10 et boîte de 30

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

MEDIZAPIN est un agent antipsychotique, indiqué dans le :

- Traitement de la schizophrénie.
- Traitement des épisodes maniaques modérés à sévères.
- Prévention des récidives chez les patients présentant un trouble bipolaire.

### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale, pendant ou en dehors des repas.

#### Adulte :

- Schizophrénie : La dose initiale recommandée est de 10 mg par jour.
- Épisode maniaque : La dose initiale est de 15 mg par jour en une seule prise en monothérapie ou 10 mg par jour en association.
- Prévention des récidives dans le cadre d'un trouble bipolaire : la dose initiale recommandée est de 10 mg/jour.

La posologie journalière peut être adaptée en fonction de l'état clinique du patient entre 5 et 20 mg par jour.

- Insuffisants rénaux et/ou hépatiques : la dose initiale recommandée est de 5 mg par jour.
- Patients âgés : Une dose initiale plus faible (5 mg par jour) n'est pas indiquée de façon systématique mais doit être envisagée chez les patients âgés de 65 ans et plus lorsque des facteurs cliniques le justifient.

### CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'olanzapine ou à l'un des excipients.
- Patients présentant un risque connu de glaucome à angle fermé.
- Enfants et adolescents de moins de 18 ans.
- Patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Une surveillance clinique appropriée est recommandée chez les patients diabétiques et chez les patients ayant des facteurs de risque pouvant favoriser le développement d'un diabète.
- Lors de l'arrêt du traitement par MEDIZAPIN, une réduction progressive des doses doit être envisagée.
- La prudence est recommandée lors de la prescription de MEDIZAPIN chez des patients présentant des symptômes d'hypertrophie prostatique, d'iléus paralytique ou de toute autre pathologie en rapport avec le système cholinergique.
- L'administration de MEDIZAPIN à des patients parkinsoniens atteints de psychoses médicamenteuses (agonistes dopamnergiques) n'est pas recommandée.
- Lors d'un traitement antipsychotique, l'amélioration clinique du patient peut nécessiter plusieurs jours, voire plusieurs semaines. Les patients doivent être étroitement surveillés pendant cette période.
- En raison de la présence de lactose, MEDIZAPIN est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.
- La prudence s'impose chez les patients présentant une élévation des ALAT et/ou des ASAT, chez les patients présentant des signes et des symptômes évocateurs d'une atteinte hépatique, chez les patients atteints d'une insuffisance hépatique pré-traitement et chez les patients traités par des médicaments potentiellement hépatotoxiques.

LOT : 053  
 PER : AUT 2024  
 PPV : 113 DH 50

## الدواء 10 ملг، أقراص ملبة قابلة للكسر المونتان<sup>(٢)</sup> 20 ملг، أقراص ملبة (ميمونتين)

الرجو قراءة هذه النشرة جيداً وبكاملها قبل استعمال هذا الدواء.

- ـ فهي تتضمن معلومات مهمة عن علاجكم.
- ـ إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو أي شك اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي.
- ـ إن هذا الدواء وصف لكم شخصياً لا تعطوه لشخص آخر حتى في حالة أعراض مماثلة لأنه يمكن أن يضر به.

احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجه.

PPV: 150 DH 20

في هذه النشرة:

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> و

2. ما هي المعلومات ا

3. كيف يستعمل المونتان ؟

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟

5. كيف يحفظ المونتان<sup>(٢)</sup> ؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> وفي أي حالة يستعمل؟

الصنف الصيدلي-العلجي :

أدوية أخرى مضادة للع滂ة (رمز) ATC:N06DX01

الارشادات العلاجية

نصف قرص 10 ملغ	الاسبوع 1
قرص 10 ملغ	الاسبوع 2
قرص واحداً و نصف 10 ملغ	الاسبوع 3
قرص 20 ملغ	الاسبوع 4 وبعده

### جرعة الحفاظ:

الجرعة اليومية الموصى بها هي 20 ملغ مرة في اليوم.  
لتنمية العلاج ، استشر طبيبك.

جرعة مرضى قصور الكلى  
إذا كنت تعاني من قصور كلى ، طبيبك سيقرر الجرعة  
الملائمة لحالتك.

في هذه الحالة ، يجب على طبيبك مراقبة وضيفة الكلى في فترات محددة.

### وكيفية التناول

يجب تناول المونتان عن طريق الفم مرة في اليوم. للتأكد من فعالية الدواء ، يجب أخذها بانتظام في نفس الساعة كل يوم.  
الأقراص تتبع مع الماء. يمكن للأقراص أن تؤخذ أثناء الأكل أو خارجه.

### فتررة العلاج

يجب الإستمرار في أخذ المونتان طالما أن الجرعات المحددة مفيدة ولاتواجهك آية أثار غير مقبولة.  
يجب على طبيبك تقييم علاجك بشكل منتظم.

## الدواء 10 ملг، أقراص ملبة قابلة للكسر المونتان<sup>(٢)</sup> 20 ملг، أقراص ملبة (ميمونتين)

الرجو قراءة هذه النشرة جيداً وبكاملها قبل استعمال هذا الدواء.

- ـ فهي تتضمن معلومات مهمة عن علاجكم.
- ـ إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو أي شك اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي.
- ـ إن هذا الدواء وصف لكم شخصياً لا تعطوه لشخص آخر حتى في حالة أعراض مماثلة لأنه يمكن أن يضر به.

احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجها.

PPV: 150 DH 20

في هذه النشرة:

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> و

2. ما هي المعلومات ا

3. كيف يستعمل المونتان؟

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

5. كيف يحفظ المونتان؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> وفي أي حالة يستعمل؟

الصنف الصيدلي-العلجي:

أدوية أخرى مضادة للع滂ة (رمز) ATC:N06DX01

الارشادات العلاجية

الاسبوع 4: (ايم 22-28:) أخذ قرص ملبس 20 ملغ مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

نصف قرص 10 ملغ	الاسبوع 1
قرص 10 ملغ	الاسبوع 2
قرص واحداً و نصف 10 ملغ	الاسبوع 3
قرص 20 ملغ	الاسبوع 4 وبعده

### جرعة الحفاظ:

الجرعة اليومية الموصى بها هي 20 ملغ مرة في اليوم.  
لتنمية العلاج ، استشر طبيبك.

جرعة مرضى قصور الكلى  
إذا كنت تعاني من قصور كلى ، طبيبك سيقرر الجرعة  
الملائمة لحالتك.

في هذه الحالة ، يجب على طبيبك مراقبة وضيفة الكلى في فترات محددة.

### وكيفية التناول

يجب تناول المونتان عن طريق الفم مرة في اليوم. للتأكد من فعالية الدواء، يجب أخذها بانتظام في نفس الساعة كل يوم.  
الأقراص تتبع مع الماء. يمكن للأقراص أن تؤخذ أثناء الأكل أو خارجه.

### فتررة العلاج

يجب الإستمرار في أخذ المونتان طالما أن الجرعات المحددة مفيدة ولاتواجهك أيه آثار غير مقبولة.  
يجب على طبيبك تقييم علاجك بشكل منتظم.

## الدواء 10 ملг، أقراص ملبة قابلة للكسر المونتان<sup>(٢)</sup> 20 ملг، أقراص ملبة (ميمونتين)

الرجو قراءة هذه النشرة جيداً وبكاملها قبل استعمال هذا الدواء.

- ـ فهي تتضمن معلومات مهمة عن علاجكم.
- ـ إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو أي شك اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي.
- ـ إن هذا الدواء وصف لكم شخصياً لا تعطوه لشخص آخر حتى في حالة أعراض مماثلة لأنه يمكن أن يضر به.

احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجها.

PPV: 150 DH 20

في هذه النشرة:

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> و

2. ما هي المعلومات ا

3. كيف يستعمل المونتان؟

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

5. كيف يحفظ المونتان؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> وفي أي حالة يستعمل؟

الصنف الصيدلي-العلجي:

أدوية أخرى مضادة للع滂ة (رمز) ATC:N06DX01

الارشادات العلاجية

الاسبوع 4: (ايم 22-28:) أخذ قرص ملبس 20 ملغ مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

نصف قرص 10 ملغ	الاسبوع 1
قرص 10 ملغ	الاسبوع 2
قرص واحداً و نصف 10 ملغ	الاسبوع 3
قرص 20 ملغ	الاسبوع 4 وبعده

### جرعة الحفاظ:

الجرعة اليومية الموصى بها هي 20 ملغ مرة في اليوم.  
لتنمية العلاج ، استشر طبيبك.

جرعة مرضى قصور الكلى  
إذا كنت تعاني من قصور كلى ، طبيبك سيقرر الجرعة  
الملائمة لحالتك.

في هذه الحالة ، يجب على طبيبك مراقبة وضيفة الكلى في فترات محددة.

### وكيفية التناول

يجب تناول المونتان عن طريق الفم مرة في اليوم. للتأكد من فعالية الدواء، يجب أخذها بانتظام في نفس الساعة كل يوم.  
الأقراص تتبع مع الماء. يمكن للأقراص أن تؤخذ أثناء الأكل أو خارجه.

### فتررة العلاج

يجب الإستمرار في أخذ المونتان طالما أن الجرعات المحددة مفيدة ولاتواجهك أيه آثار غير مقبولة.  
يجب على طبيبك تقييم علاجك بشكل منتظم.

## الدواء 10 ملг، أقراص ملبة قابلة للكسر المونتان<sup>(٢)</sup> 20 ملг، أقراص ملبة (ميمونتين)

الرجو قراءة هذه النشرة جيداً وبكاملها قبل استعمال هذا الدواء.

- ـ فهي تتضمن معلومات مهمة عن علاجكم.
- ـ إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو أي شك اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلي.
- ـ إن هذا الدواء وصف لكم شخصياً لا تعطوه لشخص آخر حتى في حالة أعراض مماثلة لأنه يمكن أن يضر به.

احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجه.

PPV: 150 DH 20

في هذه النشرة:

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> و

2. ما هي المعلومات ا

3. كيف يستعمل المونتان ؟

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟

5. كيف يحفظ المونتان<sup>(٢)</sup> ؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو المونتان<sup>(٢)</sup> وفي أي حالة يستعمل؟

الصنف الصيدلي-العلجي :

أدوية أخرى مضادة للع滂ة (رمز) ATC:N06DX01

الارشادات العلاجية

نصف قرص 10 ملغ	الاسبوع 1
قرص 10 ملغ	الاسبوع 2
قرص واحداً و نصف 10 ملغ	الاسبوع 3
قرص 20 ملغ	الاسبوع 4 وبعده

### جرعة الحفاظ:

الجرعة اليومية الموصى بها هي 20 ملغ مرة في اليوم.  
لتنمية العلاج ، استشر طبيبك.

جرعة مرضى قصور الكلى  
إذا كنت تعاني من قصور كلى ، طبيبك سيقرر الجرعة  
الملائمة لحالتك.

في هذه الحالة ، يجب على طبيبك مراقبة وضيفة الكلى في فترات محددة.

### وكيفية التناول

يجب تناول المونتان عن طريق الفم مرة في اليوم. للتأكد من فعالية الدواء ، يجب أخذها بانتظام في نفس الساعة كل يوم.  
الأقراص تتبع مع الماء. يمكن للأقراص أن تؤخذ أثناء الأكل أو خارجه.

### فتررة العلاج

يجب الإستمرار في أخذ المونتان طالما أن الجرعات المحددة مفيدة ولاتواجهك آية أثار غير مقبولة.  
يجب على طبيبك تقييم علاجك بشكل منتظم.

## دكير قوي 100 000 وحدة دولية

محلول للشرب، عليه من 3 أمبولات.

دوكولوكسيتيلازول (فينس) (D3)

- يرجى قراءة هذه النشرة بالكامل قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة.
- يجب عليكم دائمًا تناول هذا الدواء باتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو حسب إرشادات الطبيب أو الصيدلي.
  - احتفظوا بهذه النشرة قد تحتاجون لقراءتها مرة أخرى.
  - اتصلوا بالصيدلي للحصول على المزيد من النصائح والمعلومات.
  - إذا أحسست بأثر جانبية (أمثلة: ارتفاع درجة الحرارة، تهيج المعدة، ... )، فاتصلوا بالصيدلي.
  - يجب الاتصال بالصيدلي أو الطبيب إذا أحسست بأثر جانبية آخر.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22I27  
EXP: 09/2025

- محتويات اللدنة
- ما هو دكير
  - ما هي الم
  - كيفية
  - ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
  - كيفية حفظ دكير قوي
  - معلومات إضافية

1. ما هو دكير قوي ومتى يتم استعماله؟  
الصنف الدوائي الملاجيـن  
الفيتامينات:

دواعي الاستعمال:

يستخدم دكير قوي 100 000 وحدة دولية للعلاج الأولى لنقص الفيتامين (د)

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دكير قوي؟  
لا يستخدموـا هذا الدوـاء

- إذا كنت تعانون من الحساسية للكوليوكالسيفيرول أو لأي سواغ آخر من سواغات الدواء (انظر الفقرة 6)
- إذا كنت تحت سن 18 سنة من العمر.
- إذا كان لديكم فرط كالسيوم الدم (زيادة الكالسيوم في الدم) و / أو
- إذا كان لديكم فرط كالسيوم البول (زيادة الكالسيوم في البول).
- إذا كنت تعانون من تهيج قصور الغدة الجنين درجة، لأن الحاجة للفيتامين (د) قد تتضمن خال فترات الحساسية المطبيعة للفيتامين (د).

في هذه الحالـة هناك خطر ظهور أعراض الجرعة الزائدة المزمنـة، مشتـقات الفيتامين (د) تكون موجودـة في هذه الحالـات.

- إذا كان لديكم استعداد لتناول حصوات الكلى التي تحتوي على الكالسيوم.
- إذا كان لديكم فرط الفيتامين (د).
- إذا كان الفيتامين (د)

## دكير قوي 100 000 وحدة دولية

محلول للشرب، عليه من 3 أمبولات.

دوكولوكسيتيلازول (فينس) (D3)

- يرجى قراءة هذه النشرة بالكامل قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة.
- يجب عليكم دائمًا تناول هذا الدواء باتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو حسب إرشادات الطبيب أو الصيدلي.
  - احتفظوا بهذه النشرة قد تحتاجون لقراءتها مرة أخرى.
  - اتصلوا بالصيدلي للحصول على المزيد من النصائح والمعلومات.
  - إذا أحسست بأثر جانبية (أمثلة: ارتفاع درجة الحرارة، تهيج المعدة، ... )، فاتصلوا بالصيدلي.
  - يجب الاتصال بالصيدلي أو الطبيب إذا أحسست بأثر جانبية آخر.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22I27  
EXP: 09/2025

- محتوياتottle  
1. ماهو دكير قوي  
2. ما هي الم  
3. كيفية إست  
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟  
5. كيفية حفظ دكير قوي  
6. معلومات إضافية

1. ماهو دكير قوي ومتى يتم استعماله ؟  
الصنف الدوائي الملاجي ن

الفيتامينات:

دواعي الاستعمال:

يستخدم دكير قوي 100 000 وحدة دولية للعلاج الأولى لنقص الفيتامين (د)

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دكير قوي ؟  
لا يستخدموها هذا الدواء

- إذا كنت تعانون من الحساسية للكوليوكالسيفيرول أو لأي سواغ آخر من سواغات الدواء (انظر الفقرة 6)
- إذا كنت تحت سن 18 سنة من العمر.
- إذا كان لديكم فرط كالسيوم الدم (زيادة الكالسيوم في الدم) و / أو
- إذا كان لديكم فرط كالسيوم البول (زيادة الكالسيوم في البول).
- إذا كنت تعانون من تهيج قصور الغدة الجنين درجة، لأن الحاجة للفيتامين (د) قد تتضمن خال فترات الحساسية المطوية للفيتامين (د).

في هذه الحالات، هناك خطر ظهور أعراض الجرعة الزائدة المزمنة، مشتقات الفيتامين (د) تكون موجودة في هذه الحالات.

- إذا كان لديكم استعداد لتكون حسوات الكلى التي تحتوي على الكالسيوم.
- إذا كان لديكم فرط الفيتامين (د).
- إذا كان الفيتامين (د).

6 118000 370017

20 ampoules buvables  
de 10 ml



**STIMOL®**

LOT: 0427  
PER: 11 2025  
PPV: 46.00DH

حالات التعب  
20 أمبولة  
بدون سكر

**ستيمول®**

ملافات السيترولين

6 118000 370017

 **STIMOL**<sup>®</sup>  
20 ampoules buvables  
de 10 ml

LOT: 0427  
PER: 11 2025  
PPV: 46.00DH

حالات التعب  
20 أمبولة  
بدون سكر

ستيمول<sup>®</sup>

ملافات السيتربولين

# AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés

Boîtes de 5, 7 et 14

Moxifloxacine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette médication car elle contient des informations

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin d'en lire une partie.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit par un autre, même en cas de symptômes nocifs. Ne pas réutiliser ce médicament sans prescription médicale même si vous présentez des symptômes similaires.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AQUINEX contient une substance active, la moxifloxacine, qui appartient au groupe des antibiotiques appelés les fluoroquinolones.

AQUINEX agit en tuant les bactéries responsables des infections.

AQUINEX est indiqué chez les patients âgés de 18 ans et plus pour traiter les infections bactériennes suivantes lorsqu'elles sont dues à des bactéries vis-à-vis desquelles la moxifloxacine est active. AQUINEX doit être utilisé pour traiter ces infections uniquement lorsque les antibiotiques habituels ne sont pas appropriés ou lorsqu'ils n'ont pas été efficaces:

- infections aiguës des sinus (sinusites bactériennes aiguës),
- aggravations soudaines de l'inflammation chronique des voies respiratoires (exacerbations aiguës de bronchite chronique),
- infections des poumons (pneumonies) contractées en dehors de l'hôpital, à l'exception des cas sévères,
- infections gynécologiques légères à modérées de la femme (infections pelviennes), y compris les infections des trompes et les infections de la muqueuse utérine.

Traiter uniquement ces infections de l'appareil génital haut de la femme par AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés n'est pas suffisant; par conséquent, pour ce type d'infections, votre médecin vous prescrira un autre antibiotique, en association à AQUINEX 400 mg comprimés pelliculés (Voir rubrique 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AQUINEX - Mises en garde et précautions d'emploi - Adressez-vous à votre médecin avant la prise de AQUINEX).

AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés peut également être prescrit par votre médecin en relais de la forme intraveineuse.

bactériennes suivantes ont montré une évolution favorable:

mons (pneumonie) contractée et des tissus mous.

imprimés pelliculés.

ctions de la peau.

139,50

- Si vous avez une allergie à la substance active, contenue dans ce médicament.

- Si vous avez déjà eu des problèmes de tendons avec des quinolones (voir rubriques Mises en garde et précautions d'emploi).

4. Quels sont les effets indésirables éventuels),

- Si vous présentez un trouble du rythme cardiaque (enregistrement du tracé électrique du cœur) d'origine maladie, si vous avez un déséquilibre électrolytique (de potassium ou de magnésium dans le sang), si vous avez un ralentissement (bradycardie), si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque, si vous présentez des anomalies du rythme cardiaque ou si vous prenez des médicaments qui peuvent provoquer des anomalies de l'ECG (voir rubrique AQUINEX).

Ces situations sont à prendre en considération car AQUINEX peut modifier la modification de l'ECG qui correspond à un arrêt cardiaque, c'est-à-dire à une conduction électrique retardée.

- Si vous avez une maladie sévère du foie ou une augmentation des enzymes du foie (transaminases) de plus de 5 fois la normale.

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin avant la prise de AQUINEX.

- AQUINEX peut modifier votre électrocardiogramme (ECG). Si vous êtes une femme ou si vous êtes âgée(e). Si vous prenez des médicaments pouvant provoquer une baisse du taux de potassium dans le sang, consultez votre médecin avant de prendre AQUINEX.

Ne prenez jamais AQUINEX et autres médicaments qui peuvent modifier l'ECG.

- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une affection qui peut entraîner des convulsions, consultez votre médecin avant de prendre AQUINEX.

- Si vous avez ou avez déjà eu des problèmes psychologiques, consultez votre médecin avant de prendre AQUINEX.

- Si vous souffrez de myasthénie, la prise de AQUINEX peut aggraver les symptômes de votre maladie. Si vous pensez que vous avez des symptômes de myasthénie, consultez immédiatement votre médecin.

- Si vous-même ou un membre de votre famille souffrez d'une maladie de la glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie héréditaire), informez votre médecin, qui vous dira si vous pouvez prendre AQUINEX.

- Un traitement par AQUINEX 400 mg, comprimés pelliculés peut provoquer des effets indésirables, pour les femmes ayant une infection gynécologique et urinaire. Ces infections peuvent être causées par l'infection génital haut (par exemple infection pelvienne associée à une infection urinaire).

# Levemir® FlexPen®

100 U/ml

Solution injectable en stylo prérempli

Insuline détérioré

## Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.
- Ce n'est pas Levemir® FlexPen®. Si ce n'est pas Levemir® FlexPen®, ne l'utilisez pas. Si vous avez acheté ce produit, contactez votre pharmacien.
- Ce n'est pas Levemir® FlexPen®. Si ce n'est pas Levemir® FlexPen®, ne l'utilisez pas. Si vous avez acheté ce produit, contactez votre pharmacien.
- Si un autre médicament est prescrit, contactez votre pharmacien.



## 1. Qu'est-ce que Levemir® et dans quels cas est-il utilisé ?

Levemir® est une insuline moderne (analogue de l'insuline) d'action prolongée (jusqu'à 24 heures). Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

Levemir® est indiqué dans le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an, ayant un diabète. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

Dans le traitement du diabète de type 2, Levemir® peut aussi être utilisé en association avec des comprimés pour traiter le diabète et/ou avec des médicaments antidiabétiques injectables, autres que l'insuline.

Levemir® peut également être utilisé avec des insulines à action rapide administrées lors des repas.

Comparé à d'autres insulines, le traitement par Levemir® est associé à une moindre prise de poids.

## 2. Avant d'utiliser Levemir®

### N'utilisez jamais Levemir®

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'insuline détérioré ou à l'un des autres composants contenus dans Levemir® (voir rubrique 6, Autres informations).
- Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) immédiate, (voir rubrique 3, Comment utiliser Levemir®).
- Dans les pompes à perfusion d'insuline.
- Si FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congelé, (voir rubrique 5, Comment conserver Levemir®).
- Si l'insuline n'apparaît pas limpide, incolore et aqueuse.

### Avant d'utiliser Levemir®

- Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- Utilisez toujours une nouvelle aiguille lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- Les aiguilles et Levemir® FlexPen® ne doivent pas être partagées.

### Faites attention avec Levemir®

- Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- Si vous êtes malade: continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.
- Si vous partez en voyage à l'étranger: informez votre pharmacien.



insuline et les horaires de vos injections. Consultez votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

### L'utilisation d'autres médicaments

Certains médicaments impactent votre taux de sucre dans le sang et peuvent entraîner un changement de votre dose d'insuline. Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans prescription. Informez votre médecin principalement si vous prenez un des médicaments suivants susceptibles d'affecter votre taux de glycémie.

### Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez un des médicaments suivants:

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (MAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

### Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez un des médicaments suivants:

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)
- Thiazidiques (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle ou une rétention excessive de liquide)
- Glucocorticoïdes (tels que la « cortisone » utilisée pour traiter l'inflammation)
- Hormones thyroïdiennes (utilisées pour traiter les dysfonctionnements de la glande thyroïdienne)
- Sympathomimétiques (tels que l'épinéphrine [adrénaline], le salbutamol ou la terbutaline utilisés pour traiter l'asthme)
- Hormone de croissance (médicament stimulant la croissance du squelette et la croissance somatique et agissant sur les processus métaboliques du corps)
- Danazol (médicament agissant sur l'ovulation).

L'octréotide et le lanréotide (utilisés pour le traitement de l'acromégalie, un trouble hormonal rare qui survient généralement chez les adultes d'âge moyen, dû à une sécrétion excessive d'hormone de croissance par la glande hypophysoïde) peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle) peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

### Thiazolidinediones (antidiabétiques oraux utilisés dans le traitement du diabète de type 2)

Certains patients ayant un diabète de type 2 ancien, présentant des maladies cardiaques ou ayant déjà présenté un accident vasculaire cérébral, et traités par les thiazolidinediones en association avec de l'insuline ont développé une insuffisance cardiaque. Informez votre médecin dès que possible si vous avez des signes d'une insuffisance cardiaque tels qu'une difficulté à respirer inhabituelle, une augmentation rapide du poids ou un gonflement localisé (œdème).

### Boissons alcoolisées et prise de Levemir®

Si vous buvez de l'alcool, vos besoins en insuline peuvent augmenter car votre taux de sucre dans le sang peut

# BILAN BIOLOGIQUE

Nom : SMINE fatima

## INFLAMMATION

- CRP
- VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

## BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA<sub>1c</sub>

## DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

## HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine  
Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- TSH

## BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Créatinine
- Urée plasmatique

## EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

BF Mustapha BUDRHIRI  
Cachet  
Spécialiste en Médecine Interne et en Gérontologie  
Diplômé en Diabétologie  
49, Pd 12 Mars 1000, Casablanca  
Tel : 0522 26 02 46, 0522 26 11 01



A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 24 février 2023

Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI

FACTURE N°	1195
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Chlorures (Cl-) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
TSH us / Thyrostimuline (Cobas) -----	B	250	
VITAMINE D totale (cobas) -----	B	450	Total : B 1130

Prélèvements :

Sang -----	Pc	1,5	
Prélèvement à domicile -----	+ 30	Dh	
TOTAL DOSSIER			1 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cents Dirhams

5, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 0522 27 19 70/0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47

**ABORATOIRE D'ANALYSES**  
**MEDICALES ARMES**

55 شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 24/02/23



Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI  
Docteur MUSTAPHA OUDRHIRI

Réf. : 23B1081



Edition du : 24/02/23

Page : 1/4

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS1000i)

				Normales (Femme Adulte)	Antériorité
					11/10/22
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>					
*	LEUCOCYTES	:	10 490	/ mm <sup>3</sup>	4000 - 10000 7070
	HEMATIES	:	4,26	M / mm <sup>3</sup>	3,8 - 5,4 3,87
	HEMOGLOBINE	:	13,1	g/dl	12,5 - 15,5 12,0
	HEMATOCRITE	:	38,7	%	37 - 47 37,6
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>					
	VGM (Volume Globulaire Moyen)	:	90,8	fl	82 - 98 97,2
	TCMH (Charge)	:	30,8	pg	27 - 32 31,0
	CGMH (Concentration)	:	33,9	g/dl	32 - 36 31,9
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
	P. NEUTROPHILES	:	78,8	% soit 8 266 / mm <sup>3</sup>	1800 - 7500 4779
	LYMPHOCYTES	:	11,5	% soit 1 206 / mm <sup>3</sup>	1500 - 4500 1718
	MONOCYTES	:	9,6	% soit 1 007 / mm <sup>3</sup>	< 1000 573
	P. EOSINOPHILES	:	0,0	% soit 0 / mm <sup>3</sup>	40 - 800 0
	P. BASOPHILES	:	0,1	% soit 10 / mm <sup>3</sup>	< 200 0
	PLAQUETTES	:	275	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 400 231

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

				Normales	Antériorité
*	SODIUM (Na <sup>+</sup> )	Soit :	129 2,97	mmol/l g/l	135 - 145 140 3,1 - 3,33 3,22
	POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	Soit :	3,9 0,15	mmol/l g/l	3,8 - 5,1 4,6 0,15 - 0,2 0,18

Hicham LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRE ARMES

55. شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 24/02/23



Edition du : 24/02/23

Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI  
Docteur MUSTAPHA OUDRHIRI

Réf. : 23B1081



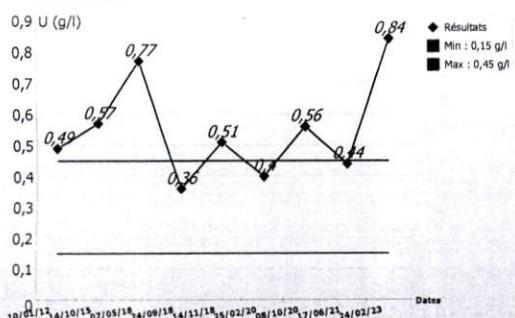
Page : 2/4

Compte Rendu d'Analyses

						14/11/18
*	CHLORURES (Cl-)		91	mmol/l	94 - 108	103
		Soit :	3,23	g/l	3,35 - 3,85	3,65

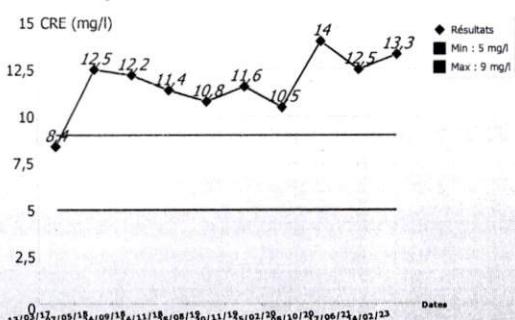
					17/06/21	
*	UREE		0,84	g/l	0,15 - 0,45	0,44
		Soit :	13,99	mmol/l	2,5 - 7,5	7,33

**HISTORIQUE**



*	CREATININE SANGUINE		13,3	mg/l	5 - 9	12,5
	Technique Jaffé avec compensation	Soit :	117,7	μmol/l	44 - 79,65	110,6

**HISTORIQUE**



Hicham LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRE ARMES

55. شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 24/02/23



**Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI**  
Docteur MUSTAPHA OUDRHIRI

Réf. : 23B1081



Edition du : 24/02/23

Page : 1/4

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS1000i)

				Normales	Antériorité
				(Femme Adulte)	
					<u>11/10/22</u>
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>					
*	LEUCOCYTES	:	<b>10 490</b>	/ mm <sup>3</sup>	4000 - 10000 7070
	HEMATIES	:	<b>4,26</b>	M / mm <sup>3</sup>	3,8 - 5,4 3,87
	HEMOGLOBINE	:	<b>13,1</b>	g/dl	12,5 - 15,5 12,0
	HEMATOCRITE	:	<b>38,7</b>	%	37 - 47 37,6
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>					
	VGM (Volume Globulaire Moyen)	:	<b>90,8</b>	fl	82 - 98 97,2
	TCMH (Charge)	:	<b>30,8</b>	pg	27 - 32 31,0
	CGMH (Concentration)	:	<b>33,9</b>	g/dl	32 - 36 31,9
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
	P. NEUTROPHILES	:	<b>78,8</b>	% soit <b>8 266</b> / mm <sup>3</sup>	1800 - 7500 4779
	LYMPHOCYTES	:	<b>11,5</b>	% soit <b>1 206</b> / mm <sup>3</sup>	1500 - 4500 1718
	MONOCYTES	:	<b>9,6</b>	% soit <b>1 007</b> / mm <sup>3</sup>	< 1000 573
	P. EOSINOPHILES	:	<b>0,0</b>	% soit <b>0</b> / mm <sup>3</sup>	40 - 800 0
	P. BASOPHILES	:	<b>0,1</b>	% soit <b>10</b> / mm <sup>3</sup>	< 200 0
	PLAQUETTES	:	<b>275</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 400 231

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

				Normales	Antériorité
*	SODIUM (Na+)	:	<b>129</b>	mmol/l	<u>12/11/20</u> 135 - 145 140
	Soit :		<b>2,97</b>	g/l	3,1 - 3,33 3,22
	POTASSIUM (K+)	:	<b>3,9</b>	mmol/l	3,8 - 5,1 4,6
	Soit :		<b>0,15</b>	g/l	0,15 - 0,2 0,18

Hicham LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRE ARMES

55. شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 24/02/23



Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI  
Docteur MUSTAPHA OUDRHIRI

Réf. : 23B1081

Edition du : 24/02/23

Page : 3/4

Compte Rendu d'Analyses

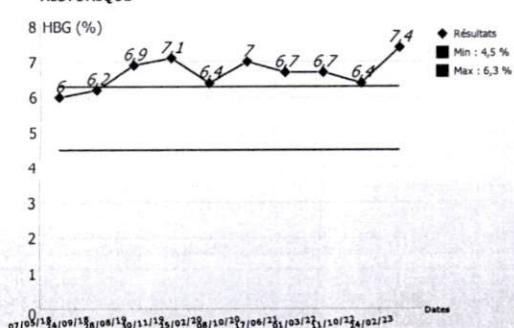
## BIOCHIMIE

			Normales	Antériorité
*	HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c) (HPLC / D10 - BIORAD)	: 7,40 %	4,5 - 6,3	6,40 11/10/22

Objectif Glycémique dépendant du Profil du Patient diabétique

- $\leq 7\%$
  - $\leq 6,5\%$  ou  $\leq 8\%$  ou  $\leq 8,5\%$
- La plupart des patients avec un DT2  
Selon Grossesse, Risque d'Hypoglycémie, Âge et espérance de vie,  
Comorbidités, IRC...

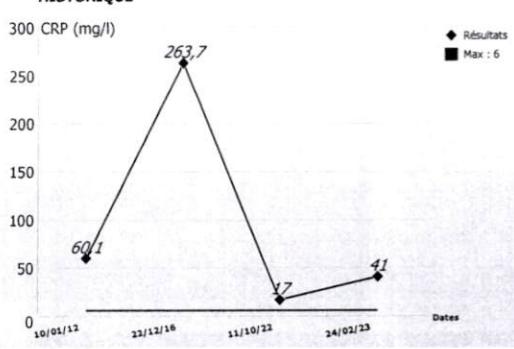
**HISTORIQUE**



## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

		Normales	Antériorité
*	PROTEINE C REACTIVE (CRP) (Technique Turbidimétrique)	: 41,0 mg/l	< 6 17,0

**HISTORIQUE**



Hicham LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRE ARMES

55. شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 24/02/23



**Madame SAMINE FATIMA EP EL MOUMNI**  
**Docteur MUSTAPHA OUDRHIRI**

Réf. : 23B1081

Edition du : 24/02/23

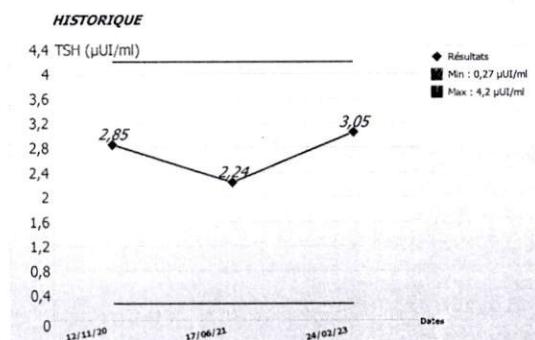
Page : 4/4

Compte Rendu d'Analyses

## HORMONOLOGIE

17/06/21

TSH (Thyréostimuline ultrasensible) : **3,050** µUI/ml      0,27 - 4,2      2,240  
(Technique ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)



## IMMUNOCHIMIE

VITAMINE D totale : **18,2** ng/ml      21,1  
(Technique ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

**Valeurs usuelles en ng/ml**  
Etat carentiel < 10.0 < Statut vitaminique < 30.0 < Valeurs souhaitables < 100.0 < Un potentiel effet considéré insuffisant pour les adultes toxique évoqué

Hicham LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRE ARMES

55 شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070