

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

186494

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1624

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKRAM ABDELMASID

Date de naissance :

21/01/1949

Adresse :

LOT. LAJOUNE NR 469  
CASABLANCA 20190

Tél. :

639255272 Total des frais engagés :

5847,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

12/12/2023

Nom et prénom du malade :

MOUEN AYMANE AKRAM Age : 85 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

can cer de la chancière rech-sig-ridi

Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

13 DEC 2023

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 : 13/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

AKRAM



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.12.23	S		300.014	
12.12.23				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.12.23	1237,20
	12.12.23	54,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/12/23	131630	19569,00
	04/12/23	TDNTAP product	23007,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000	11433553		DATE DU DEVIS
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : ٢٦/١٢/٢٠٢٣.

Dr. El Amri Asma

255,00 x 4.

S.V

N° 2474

1/ Aly n° 76 → Ap x 2/8 x 0 3 ns.

102,00

2/ Juvatenus 1G 1/8 x 0 3 ns.

S.V

3/ Omeprazole 1 CAS x 2/8 x 0 3 ns.

28,80 x 4

4/ nitrofurantoin Ap x 2/8 x 0 3 ns.

S.

1237.20

PHARMACIE AVENUE NACIRI  
263, Av Mohamed Taieb Naciri,  
Hay Hassani / Oulfa - Casablanca  
RC : 390249

Hôpital Universitaire Internationale Cheikh Khalifa  
Médecin : Dr. El Amri Asma  
Date : 26/12/2023  
Signature : Dr. El Amri Asma  
Barcode : 390061862

# VITANEVRIL FORT 100 mg.

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.  
(DC) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.  
Si vous avez toute autre question, 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 des symptômes identiques.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) participante(s) prise  
Benfotiamine

Composition qualitative en excipients  
Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hydromellose ; Dioxyde de titane : Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... pas un comprimé Exipient à effet notable : Saccharose ; Lactose monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE Antithiomélique (A : appareil digestif et métabolisme).

### 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bén-bén.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines, non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneurrite.
- proposé dans d'autres polyneurrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

### 5. POSOLOGIE

Mode et voies d'administration ;  
Voie orale.

#### Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.  
Fréquence d'administration ;

2 à 4 comprimés par jour à avaler sans croquer.  
**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A  
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

### 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**  
Ce médicament NE PEUT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :  
- Hypersensibilité connue à l'un des ingrédients.

- Nécessité d'interdire aux enfants des moins de 8 ans.

**EN CAS DE DOULEUR, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS  
DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

**N'HESITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE  
VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE  
ET GENANT.**

## 8. MISES EN GARDE ET TEMPO

En raison de la posologie élevée, ce médicament est

**syndrome de mal de Ménière et/ou tachycardie**

**EN CAS DE DOUCEUR**

**VOTRE MEDECIN**

**EXCIPENTS A EVITER**

Saccharose et La Parloncine en à volonté

**EN CAS DE DOUCEUR**

**VOTRE MEDECIN**

### 9. INTERACTIONS

- Interactions avec :

- Interactions avec :

- Interactions avec :

**alternatives.**

### 10. UTILISATIONS EN

Par mesure de précaution, pendant

Allaitement : ce médicament

D'UNE FAÇON GENE

GROSSESSE OU DE

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

D'UN MÉDICAMENT

UTILISER UN MÉDICAMENT

11. LES EFFETS POSS

A CONDUIRE UN

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET C

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR

DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NECESSAIRE

SEVERAGE

- Conditions de prescri

- Précautions particulières

- Tenir hors de la portée

- Ne pas utiliser après la

- Nom et adresse du fabri

l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI 1

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aq

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

Sans objet.

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

28,80

352125-06

# juvatonus

## GELULE

### COMPOSITION :

Extrait de racine d'Eleuthérocoque (Ginseng de Sibérie) : 44.4% ; agent de charge : sorbitol ; gélule végétale : Hydroxypropylméthylcellulose ; antiagglomérant : sels de magnésium d'acide gras.

### PROPRIETES :

- Pouvoir anti-fatigue : physique, psychique et intellectuelle puissant (vieillesse, post accouchement, convalescence)
- Accroît les résistances musculaires.
- Augmente les performances physiques chez l'adulte et en période de récupération.
- Augmente le tonus physique.
- Excellent stimulant du tonus général.
- Stimule les défenses de l'organisme.
- Favorise l'activité intellectuelle et les réponses

### CONSEIL D'UTILISATION :

2 gélules par jour

### PRESENTATION :

Boîte de 30 gélules

Boîte de 45 gélules



Laboratoire JUVA SANTE  
8-Rue Christophe Colomb, 75008 – Paris  
France

LABORATOIRES  
JUVA SANTE

# ALYSE®

Prégabaline

25, 75, 150 et 300 mg. Boîte de 56 Gé.

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de dose : La substance active est la prégabaline. Chaque gélule contient 25 mg, 75 mg, 150 mg ou 300 mg de prégabaline.

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline (type 102), Amidon de Maïs, Talc, Stéarate de magnésium.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ :

Alyse appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les crises partielles et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Il est indiqué :

**Douleurs neuropathiques périphériques et centrales :** Alyse® est utilisé pour traiter les douleurs neuropathiques persistantes causées par des lésions des nerfs. Différentes pathologies comme la maladie de Charcot-Marie-Tooth peuvent induire des douleurs neuropathiques périphériques. Les manifestations cliniques peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, de poignard, de douleur fulgurante, de crampes, d'endolorissement, de picotement, de pincements et de coups d'aiguille. Les douleurs neuropathiques périphériques peuvent également être associées à des changements de l'humeur, des troubles du sommeil, de la fatigue et d'un impact sur le fonctionnement physique et social, et sur la qualité de vie en général.

**Épilepsie :** Alyse® est utilisé pour traiter un type particulier d'épilepsie (crises partielles avec ou sans généralisation secondaire) chez l'adulte. Votre médecin vous prescrira Alyse® pour votre épilepsie lorsque votre traitement actuel ne permet pas de contrôler complètement vos crises. Vous devez prendre Alyse® en association à votre traitement actuel. Alyse® ne doit pas être utilisé seul ou sans association à un autre traitement antiépileptique.

**Trouble Anxieux Généralisé :** Alyse® est utilisé pour traiter le Trouble Anxieux Généralisé. Les symptômes du TAG comprennent une anxiété excessive prolongée et une inquiétude difficile à contrôler. Le TAG peut également entraîner une agitation ou une sensation d'excitation ou d'énergie, une sensation d'être facilement fatigué, des difficultés à se concentrer ou des trous de mémoire, une irritabilité, une tension musculaire ou des troubles du sommeil. Ceci est différent du stress et des tensions de la vie quotidienne.

Lot.: 22T285

Exp.: 11.2025

PPV: 255DH00

Lot.: 23E583

Exp.: 04.2026

PPV: 255DH00

Lot.: 23E583

Exp.: 04.2026

PPV: 255DH00

Lot.: 23E583

Exp.: 04.2026

PPV: 255DH00



## EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables chez tout le monde.

**Les effets indésirables très fréquents susmentionnés sont listés ci-dessous :**

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 175 205 / 2023 du 12/12/2023

Nom patient : MOUMEN ASMA

Entrée 12/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 12/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'ONCOLOGIE MEDICALE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Total 300,00**

TROIS CENTS DIRHAMS	

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00



# Pharmacie AVENUE NACIRI - Casablanca

Nadia MESTASSI

05 22 69 20 42 / 06 62 05 67 56

253<sup>e</sup> Avenue Mohamed Taieb Naciri Hay Hassani, CASABLANCA



Facture N° FAC-61182

Date : 12/12/2023

AKRAM ABDELMAJID

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
AKINDEX SI 0.133G/100ML ADULTE 200ML SIROP	1	31,50	2	31,50
BAYCUTENE CR 15G CREME	1	22,70	2	22,70

Code de TVA	1	2	3	Total HT	50,65 DHS
Taux	0%	7%	20%	TVA	3,55 DHS
Montant (DHS)	0	3,55	0	Total Organisme	0 DHS
				Total Client	54,20 DHS
				<b>Total</b>	<b>54,20 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : cinquante-quatre DHS et vingt centimes

PHARMACIE AVENUE NACIRI  
253, AV Mohamed Taieb Naciri  
Hay Hassani (Oujai) - Casablanca  
RC : 390249

# AKINDEX

TOUX SÈCHE

Sirop

## COMPOSITION

Pour 100 ml de sirop

Adultes : Bromhydrate de dextrométhorphane (DCI) ..... 0,133 g

Excipients : Benzoate de sodium, eau purifiée, arôme abricot, acide citrique monohydraté, solution de saccharose.

Enfants : Bromhydrate de dextrométhorphane (DCI) ..... 0,100 g

Excipients : Benzoate de sodium, eau purifiée, arôme banane, acide citrique monohydraté, solution de saccharose.

## FORME PHARMACEUTIQUE

Adultes : sirop, flacon de 200 ml.

Enfants : sirop, flacon de 125 ml.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTITUSSIF.

(R : système respiratoire)

## DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation.

## ATTENTION! DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des constituants.
- Insuffisance respiratoire.
- Toux de l'asthmatique.
- Traitement par les IMAO (traitement prescrit au cours de certaines maladies psychiques).
- Ce médicament est contre-indiqué pendant l'allaitement.

En cas de doute, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

### Mises en garde

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou du cœur, un avis médical est indispensable.

- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, il faut favoriser l'évacuation des sécrétions bronchiques.

- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, il faut consulter un médecin.

- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant de moins de 12 mois, ou à un enfant atteint d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucre.

### Précautions d'emploi :

- En cas de survenue de fièvre, comme en cas d'aggravation ou d'abaissement de la température, il faut augmenter les doses au-delà de ce qui est préconisé, ne pas prendre ce médicament sans avis de votre médecin.

- N'associez pas un médicament fluidifiant des sécrétions bronchiques (expectorant, mucolytique) avec cet antitussif.

- Ce médicament contient du saccharose : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

### Grossesse

Il est possible de prendre un médicament contenant du dextrométhorphane pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées.

Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de dextrométhorphane peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né.

Il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre un médicament contenant du dextrométhorphane.

### Allaitemnt

Ce médicament passe dans le lait maternel.

De trop fortes doses de dextrométhorphane administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses du tonus du nourrisson. En conséquence, la prise de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance notamment si vous prenez des IMAO (médicaments prescrits au cours de certains états dépressifs).

Ce médicament contient un antitussif : le dextrométhorphane. D'autres médicaments en contiennent ou contiennent un autre antitussif. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

## LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE:

- Benzoate de sodium
- Saccharose : Adultes : 11,5 g par cuillère à soupe.

AKINDEX

SIROP ADULTES

AMM : 218 DMP/21/NRQ

LOT : 23109 PER : 06/2026

PPV : 31,50 DH

EN CAS DE DOUTE,  
VEUILLEZ CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.



# Baycutène® N

Crème

## Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

## Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexamethasone (soit 0,04 g de dexamethasone).  
Excipients : Alcool benzylique, Alcool cétostéarylque, triglycerides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action.

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composant

LOT : HA 9590  
PER : 03 2026  
D.P : 22 70

## Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylque ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péri-buccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczéma atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliquée sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliquée sur le sein allaitant.

Les patients atteints d'eczéma atopique endogène ne doivent pas appliquer la crème sous un pansement occlusif.

## Interactions médicamenteuses et autres interactions

Non rapportées.

## Effets indésirables

Les effets indésirables occasionnellement rapportés sont des réactions allergiques. L'application locale de corticos-téroïdes comme la dexamethasone peut provoquer les effets indésirables suivants, particulièrement si le produit est appliqué sur une large surface ou pendant une longue durée ou bien s'il est appliqué sous des pansements occlusifs : acné, télangiectasie, hypertrichose, atrophie cutanée, striation cutanée due à l'endommagement des fibres élastiques. L'incidence des effets indésirables augmente avec la durée du traitement. En général, un traitement au long terme doit être évité.

## Mode d'emploi et Posologie

2 applications par jour de préférence matin et soir sur les surfaces infectées préalablement nettoyées. Faire pénétrer la crème en massant légèrement jusqu'à ce que la crème ne soit plus visible. Dans le cas d'infections cutanées aiguës, Baycutène® N peut être appliquée sur de la gaze stérile pour maintenir le plus longtemps possible le contact avec la peau. La durée générale du traitement est de 8 à 10 jours. Le traitement doit être poursuivi plusieurs jours après la disparition des symptômes en utilisant des préparations ne contenant pas de corticostéroïdes.

Parfois, certains types d'infection peuvent être aggravés pendant le traitement avec Baycutène à cause d'effets d'immunosuppression localisée causés par la dexaméthasone.

## Conditions de conservation

Ne pas conserver à une température supérieure à 25°C

Respecter la date de péremption.

Tenir hors de portée des enfants.

## Conditions de délivrance

Tableau A (liste 1).

Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed ben Abdellah

Casablanca marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3,  
Casablanca 20030 - Maroc



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 26/09/2023

Mme Moumen Asma

NFS

ASAT ALAT YGT BT

ACE ACA 19-9

Urée Creat

Vit D.

CT - TG - LDL HDL

E-mail : labo@camh33  
TEL : 05 29 05 02 33  
Laboratoire national de Casablanca  
HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
Pr. AGREGÉ ISMAÏL NABIL  
ONCOLOGIE MEDICAL  
091176202  


# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 170458 / 2023 du 04/12/2023

Nom patient	<b>MOUMEN ASMA</b>	Entrée	<b>04/12/2023</b>
	<b>PAYANTS</b>	Sortie	<b>04/12/2023</b>

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1630	1 956,00	1 956,00
<b>Total Clinique</b>				<b>1 956,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  MILLE NEUF CENT CINQUANTE-SIX DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>1 956,00</b>

E-mail : labo@fekm-hc.ma  
Tel : 0529.05.02.33  
Site : www.fekm-hc.ma

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 04/12/2023

Prélevé le : 04/12/2023 à 10:18

Édité le : 04/12/2023 à 12:53

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23120618K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.28	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9	4.08 $10^{12}/l$ (28/08/2023)
Hémoglobine	:	12.2	g/dl	11.5 - 17.5	11.2 g/dl (28/08/2023)
Hématocrite	:	36.2	%	34 - 53	34.1 % (28/08/2023)
VGM	:	84.6	fL	76 - 96	83.6 fL (28/08/2023)
CCMH	:	33.7	g/dl	31 - 36	32.8 g/dl (28/08/2023)
TCMH	:	28.5	pg	24.4 - 34.0	27.5 pg (28/08/2023)

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	4.39	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0	5.09 $10^3/mm^3$ (28/08/2023)
P. Neutrophiles	:	61.5	%	2.70 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7	49.7 % (28/08/2023)
P. Eosinophiles	:	0.9	%	0.04 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.58	2.4 % (28/08/2023)
P. Basophiles	:	0.2	%	0.01 $10^3/mm^3$ < 0.11	0.4 % (28/08/2023)
Lymphocytes	:	29.4	%	1.29 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8	36.1 % (28/08/2023)
Monocytes	:	8.0	%	0.35 $10^3/mm^3$ 0.15 - 1.00	11.4 % (28/08/2023)

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	160	$10^3/mm^3$	150 - 445	183 $10^3/mm^3$ (28/08/2023)
------------	---	-----	-------------	-----------	---------------------------------

Le 04/12/2023 à 12:53  
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr YAHYAOUI Anass  
Biologie  
107165797

Laboratoire National de Haute Qualité  
Tél : 05.29.05.02.33  
E-mail : labo@fclm-hq.men.dz

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 4



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 04/12/2023

Prélevé le : 04/12/2023 à 10:18

Édité le : 04/12/2023 à 12:53

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23120618K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



Le 04/12/2023 à 12:53  
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr YAHYAOUI Anass  
Biologiste



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

2 / 4

Le laboratoire international de Référence  
Tél : 05 29 05 02 33  
Email : info@hck.ma

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 04/12/2023

Prélevé le : 04/12/2023 à 10:18

Édité le : 04/12/2023 à 12:53

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23120618K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## BIOCHIMIE SANGUINE

### IONOGRAMME

URÉE	:	0.15	g/L	0.15 - 0.45	0.16 g/L (28/08/2023)
CRÉATININE SANGUINE	:	6.00	mg/L	6 - 12	5.80 mg/L (28/08/2023)

### BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	24	UI/L	5 - 34	18 UI/L (28/08/2023)
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	20	UI/L	< 55	8 UI/L (28/08/2023)
GAMMA GT (Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)	:	20	UI/L	< 55	17 UI/L (28/08/2023)
BILIRUBINE TOTALE	:	5	mg/L	2 - 12	5 mg/L (28/08/2023)
BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	3.00	mg/L	2 - 7	3.00 mg/L (28/08/2023)
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	2.0	mg/L	< 5	2.0 mg/L (28/08/2023)

### BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL	:	2.57	g/L	< 2.00	2.12 g/L (28/08/2023)
-------------------	---	------	-----	--------	--------------------------

Enfant :

Taux souhaitable: <1,70 g/l

Taux modérée: 1,70 - 1,99 g/l

Taux élevé: > 2,00 g/l

Adulte

Taux souhaitable: < 2 g/l

Taux modéré: 2 - 2,39 g/l

Taux élevé: > 2,40 g/l

CHOLESTÉROL HDL	:	0.76	g/L	> 0.40
-----------------	---	------	-----	--------

Le 04/12/2023 à 12:53

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Dr YAHYAOUI ANASS

Biologie

107165797

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

3 / 4



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122012581

Date de naissance : 24/10/1958

Sexe : F

Date de l'examen : 04/12/2023

Prélevé le : 04/12/2023 à 10:18

Édité le : 04/12/2023 à 12:53

Cholestérol HDL < 0.35 g/l : facteur de risque  
Cholestérol HDL > 0.60 g/l : facteur protecteur

Mme MOUMEN ASMA

Dossier N° : 23120618K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



CHOLESTÉROL LDL : 1.598 g/L

1.342 g/L  
(28/08/2023)

Valeurs souhaitables du LDL en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire (selon l'AFSSAPS) :

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	LDL <2.2 g/l
Présence d'un facteur de risque	:	LDL <1.9 g/l
Présence de deux facteurs de risque	:	LDL <1.6 g/l
Présence de plus de deux facteurs de risque	:	LDL <1.3 g/l

Prévention secondaire :

Présence d'antécédent de maladies cardio-vasculaire cholestérol : LDL <1.0 g/l

TRIGLYCÉRIDES : 1.06 g/L < 1.5 1.14 g/L  
(28/08/2023)

INDICE D'ATHEROGENICITÉ : 3.38 < 4.9 3.85  
(28/08/2023)

## DOSAGE DES VITAMINES

Échantillon primaire: Sérum

VITAMINE D2/D3 (25 OH VIT D) : 16.0 ng/ml 7.2 ng/ml  
(28/08/2023)

Carence en vitamine D : 10-30 ng/ml  
Insuffisance en vitamine D : < 10 ng/ml

## MARQUEURS TUMORAUX

CA19-9 : 17.83 UI/ml < 37 11.33 UI/ml  
(Sang, chimiluminescence "CMIA", Abbott)  
(28/08/2023)

ANTIGÈNE CARCINO-EMBRYONNAIRE : 1.98 ng/ml < 5.00 2.66 ng/ml  
(Sang, chimiluminescence "CMIA", Abbott)  
(28/08/2023)

Le 04/12/2023 à 12:53  
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Dr YAHYAOUI ANASS

Biologie



Laboratoire National de Biologie  
Tél: 05 29 05 02 33  
E-mail : labo@hck.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

26/09/2023

M Me Mounen Asma

- 64 ans

- ADK de la charnière

recto-sigmoidie opérée  
puis CTH adjusconte, fin de  
traitement en 03/2023

2

TDM TAP de  
controle

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 170 359 / 2023 du 04/12/2023

Nom patient : MOUMEN ASMA

Entrée 04/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 04/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIAN	1,00		2 000,00	2 000,00
SUPPLEMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR TDM	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	2 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 2 300,00**

Encaissements	Espèces	Chèque			Total encaissé	Solde
	300,00	2 000,00			2 300,00	0,00

Ref Chq : 1300046 / bp/



CASABLANCA, le 04/12/2023

PATIENT : MOUMEN ASMA

IPP : H0122012581

NUMERO DOSSIER : 2300788878

### **TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne**

**INDICATION :** ADK de la charnière recto-sigmoïdienne, opérée puis CTH adjudante, fin de traitement en 03/2023.

**TECHNIQUE :** Examen réalisé par un scanner multi barrettes en acquisition spiralée, après injection intraveineuse de produit de contraste, depuis la base du cou jusqu'à la symphyse pubienne.

**RESULTATS : Comparativement à l'examen du 09/06/2023, on note :**

#### **1/ A l'étage thoracique :**

- Transparence parenchymateuse pulmonaire normale, sans nodule évolutif suspect.
- Absence d'épaississement bronchique.
- Absence d'épanchement pleural de nature liquidienne ou aérique.
- La lecture en fenêtre médiastinale, retrouve une bonne opacification des gros troncs vasculaires, sans épanchement péricardique ni adénomégalie.
- cathéter de chimiothérapie en projection normale.

#### **2/ A l'étage abdomino-pelvien :**

- **Œdème sous muqueux rectal et en regard de l'anastomose recto sigmoidienne avec épaississement en regard réduisant la lumière digestive.**
- Il s'y associe une infiltration de la graisse pré sacrée à gauche, rétractile par endroit ; avec épaississement du fascia recti et infiltration du méso rectum.
- Présence de quelques diverticules en regard de la paroi du sigmoïde sans signe de complication.
- Hernie hiatale.
- Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène sans anomalie focale, ni prise de contraste pathologique suspecte.
- Vésicule biliaire à paroi fine, avec persistance de la macrolithiasis mesurant 28.6 x 19mm.
- Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.
- Bonne perméabilité de la veine cave inférieure, des veines sus-hépatiques et des branches portes.
- Rate, surrénales et pancréas de taille et de densité normales.
- Reins de taille normale, de contours réguliers bien différenciés, sans dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image lithiasique.
- Persistance du kyste cortical polaire inférieur gauche, à paroi finement calcifiée, mesurant 64 x 60mm vs 55 x 57 mm.
- Lame d'épanchement pelvien.
- Vessie de bonne capacité, sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Calcification athéromateuse de l'aorte et des artères iliaques primitives.

#### **3/ En fenêtre osseuse :**

- Absence de lésion osseuse suspecte sur un rachis dégénératif au niveau lombaire.

### **CONCLUSION : comparativement à l'examen du 09/06/2023**

**Aspect stable de l'épaississement sténosant de l'anastomose recto sigmoidienne**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fkcm.ma](http://www.hck.fkcm.ma)



avec infiltration de la graisse pré sacrée et du fascia recti évoquant en premier des remaniements post thérapeutique fibreux, à confronter au reste du bilan.  
• Vésicule biliaire macro-lithiasique.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr Rami - Dr Chirwa-Pr Ass BOUKNANI**

Signature of Professeur Arzoo RAMI ATTAL  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Professeur Arzoo RAMI ATTAL  
Rabat-Morocco  
09.18.8135  
[REDACTED]