

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**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

M22- 0049852

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1995**

Société :

**R.A.M.**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BOLIDCHAR M'HAMED**

Date de naissance : **17.7.1955**

Adresse : **39 Bd 11 JAN VIER**

**ANFA**

**TOMAHMEDIA**

Tél. **0661192324**

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **24.11.2013**

Nom et prénom du malade : **Boudchar M'hamed** Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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
29/11/23	CS	6	300,00	<i>Docteur El MEHDI Spécialiste des Maladies mentales Centre d'entraide et d'assistance Quida Gahoum - N.P. : 091058297</i>

Dr. El Mekdad, Specialist in Internal Medicine, Center of Internal Medicine, 1 Bd Ouidah, BP 09105297, N.P. 09105297.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE EL AHL</b> Dr. KHALID ZIOUD 394 Bld. El Houch E Alia Mohammedia Tél. 02 22 77 77 99	24/11/203	604,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		0.400 + 40 INP : 093002509	430, 00 DA

achet et signature du  
ratoire et du Radiologue

## 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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

**(Création, remont, adjonction)**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## **مركز أمراض الكلى والكلية الصناعية بلقدير**

## CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

**Docteur d'Etat Français de Médecine  
Spécialiste des Maladies des Reins  
(Major de promotion du CES Français)  
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.  
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté  
de Médecine de Marseille.**

**Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse  
de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.**

**Ex 1<sup>er</sup> Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).**



الدكتور م.المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب  
اختصاصي في أمراض الكلى  
(متفوقة الدفع في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)

أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.

ملحق بالتعليم سابق بكلية الطب مارسيليا.  
رئيس مصلحة أمراض الكلى والكلية الاصطناعية.

سابقاً بمصحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.

Casablanca, le



090001330

Bandchar Hamed

Portancy 1 r

(13,40) x 3

Portancy 1 a 1/2 Aug 2m

(75,20) x 2 1/4 et 1/2/15

Amet 10/11/1

T. Wafee 10

(207,09) x 2 2/11

**Doktor EL MEHDI M.**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse  
5 Bd Oujda Belvédère - Casablanca  
T.N.P : 091058297

# ~~PHARMACIE EL AHI~~

Dr. KHALID ZIOUD

CONGO

**Docteur EL MEHDI M.**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Uoijda Belmeddyse  
126, Bd d'Oujda - Casablanca  
I.N.P : 091058297

**Docteur EL MEHDI M.**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hemodialyse  
126, Bd Ouida Belvédère - Casablanca  
T.N.P. : 091058297

126، شارع وجدة، بفدير ( أمام محطة المحروقات )  
الموقع الالكتروني : Site web : [www.homedaylesbelvedere.ma](http://www.homedaylesbelvedere.ma)  
Tel : 05 22 40 87 56 / 24 61 43 - Fax : 00 22 40 96 43 - Email : [info@homdaylesbelvedere.ma](mailto:info@homdaylesbelvedere.ma)  
ICP : 0016919300054 - IF : 46700808 - Coss : 2342468 - TVA : 625043 - Pat : 3502235

# TRIATEC® 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

## COMPOSITION

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxy  
prégalatinisé, cellulose microcrista  
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg),

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PI**  
TRIATEC® 1,25 mg : comprimés d  
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés do  
TRIATEC® 5 mg : comprimés dos  
TRIATEC® Protect 10 mg : compri

TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



6 118 000 060215

## INDICATIONS

- Hypertension
- Insuffisance cardiaque
- Réduction de l'aggravation aiguë d'un infarctus du myocarde
- Néphropathie dans le diabète de type II
- Début de l'hypertension dans le diabète de type II
- Maladie ischémique cérébral ou périphérique dans le diabète de type II)

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

207,00



26679-01

# **TRIATEC®** 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

**sanofi aventis**

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

## **COMPOSITION**

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxy  
prégalatinisé, cellulose microcrista  
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg),

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PI**  
TRIATEC® 1,25 mg : comprimés d  
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés do  
TRIATEC® 5 mg : comprimés dos  
TRIATEC® Protect 10 mg : compri

**TRIATEC® Protect® 10mg**  
**30 Comprimés**



6 118 000 060215

## **INDICATIONS**

- Hypertension
- Insuffisance cardiaque
- Réduction de l'aggravation aiguë d'un infarctus du myocarde
- Néphropathie diabétique
- Début de l'insuffisance cardiaque du type II
- Maladie de l'artère coronaire (type II) : prévention de l'accident cérébral ou oculaire

## **CONTRE-INDICATIONS**

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

207,00



26679-01

# TRIATEC® 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

## COMPOSITION

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxy  
prégalatinisé, cellulose microcrista  
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg),

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PI**  
TRIATEC® 1,25 mg : comprimés d  
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés do  
TRIATEC® 5 mg : comprimés dos  
TRIATEC® Protect 10 mg : compri

TRIATEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



6 118 000 060215

## INDICATIONS

- Hypertension
- Insuffisance cardiaque
- Réduction de l'aggravation aiguë d'un infarctus du myocarde
- Néphropathie diabétique
- Début de l'insuffisance cardiaque du type II
- Maladie de l'artère coronaire (type II) : prévention de l'accident cérébral ou oculaire

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

207,00



26679-01

# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés

Boîtes de 14, 28 & 56.

## Amlodipine

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

3. Comment prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que l'AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

l'AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

l'AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, l'AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui recçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

Ne prenez pas l'AMEP® comprimé :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

• Si vous présentez une bâillette sévère de la pression artérielle (hypotension).

• Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).

• Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

Faites attention avec l'AMEP® comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre l'AMEP®.

Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

• crise cardiaque récente,

• insuffisance cardiaque,

• augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),

• maladie du foie,

• vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

Enfants et adolescents :

l'AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. l'AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

Autres médicaments et l'AMEP® comprimés :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

l'AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

• le ketoconazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),

• le ritonavir, l'indinavir, le neflavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),

• la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),

• Hypericum perforatum (millepertuis),

• le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),

• le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),

• le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'everolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),

• la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),

• la cilostazole (médicament immunosuppresseur).

l'AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez déjà

d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

AMEP® comprimés avec des aliments et boissons :

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par l'AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines de l'ingrédient actif, l'amiodipine, ce qui peut entraîner une augmentation imprévisible de l'effet hypotenseur de l'AMEP®.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :  
La sécurité de l'amiodipine chez la femme enceinte n'a pas été établie. Si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez d'être enceinte, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre l'AMEP®.

Allaitement :

Il a été démontré que l'amiodipine est excrétée dans le lait maternel en petites quantités. Si vous allaitez ou si vous êtes sur le point d'allaiter, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre l'AMEP®.

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

Effets de l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :  
l'AMEP® peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Si les comprimés provoquent des nausées, des vertiges ou une fatigue, ou encore des maux de tête, vous ne devez pas conduire des véhicules ni utiliser des machines, et vous devez contacter votre médecin immédiatement.

Mentions relatives aux excipients à effet notable :  
Sans objet.

3. Comment prendre l'AMEP® comprimés ?

VEUVEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUivant EXACTEMENT LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIÉZ APRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUCE.

La posologie initiale recommandée d'AMEP® est de 5 mg une fois par jour. Cette dose peut être augmentée jusqu'à 10 mg d'AMEP® une fois par jour.

Ce médicament peut être utilisé avant ou après la consommation d'aliments et de boissons. Il est préférable de prendre ce médicament à la même heure tous les jours avec un verre d'eau. NE PENEZ PAS AMEP® avec du jus de pamplemousse.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Pour les enfants et les adolescents (de 6 à 17 ans), la dose initiale habituelle recommandée est de 2,5 mg par jour. La dose maximale recommandée est de 5 mg par jour. Les comprimés d'AMEP® à 2,5 mg ne sont actuellement pas disponibles.

Il EST TRÈS IMPORTANT DE CONTINUER À PRENDRE Votre TRAITEMENT. PENSEZ À CONSULTER Votre MÉDECIN SI VOUS NE VOULEZ PAS PLUS DE TRAITEMENT.

Si Vous Avez Pris Plus D'AMEP® Comprimés Que Vous N'auriez Dû :

PRENDRE TROP DE COMPRIMÉS PEUT ENTRAÎNER UNE BAISSE PARFOIS DANGEREUSE DE VOTRE PRESSION ARTÉRIELLE. VOUS POUVEZ RESSENTER DES VERGIES, DES ÉTOURNEMENTS, PERDRE CONNAISSANCE OU VOUS SENTIR FAIBLE. SI LA PRESSION ARTÉRIELLE DIMINUE DE MANIÈRE TROP SÉVÈRE, UN CHOC PEUT SURVENIR. VOUS PEUVEZ DEVENIR FROIDE ET MOITE ET VOUS POUVEZ PERDRE CONSCIENCE. CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN SI VOUS AVEZ PRIS TROP DE COMPRIMÉS D'AMEP®.

Si Vous Oubliez De Prendre L'AMEP® Comprimés :

NE VOUS INQUIEZ PAS. SI VOUS AVEZ OUBLIÉ DE PRENDRE UN COMPRIMÉ, PASSEZ COMPLÈTEMENT LA DOSE. PRENEZ LA DOSE SUIVANTE SELON LE RYTHME NORMAL. NE PENEZ PAS DE DOSE DOUBLE POUR COMPENSER LA DOSE MANQUANTE.

Si Vous Avez De Prêche :

VOIR MÉDECIN. VOUS MÉDICAMENT. VOTRE MÉDECIN SAIT QU'ELLE NE SOIT PAS LA DOSE CORRECTE. SI VOUS AVEZ D'AUTRES D'INFORMATIONS À VOTRE MÉDECIN.

4. Quels sont les effets indésirables possibles ?

COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, IL NE SURVIENTRAINT PAS. CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN SUIVANTES APRÈS LA PRISE DE L'AMEP®.

• Respiration sifflante

• Respirations rapides

• Gonflement des paupières, des yeux, du visage

• Gonflement de la langue et de la tête

• Réactions cutanées sévères, rougeur de la peau sur l'ensemble

• vésicules, desquamation et gonflement (syndrome de Stevens-Johnson, néo-allergiques).

• Crise cardiaque, battements cardiaques

• Inflammation du pancréas pour

• sévère accompagnée d'un très grand

• Les effets indésirables très fréquents deviennent gênant ou s'il dure plus d'une

• Effets indésirables très fréquents :

• Edème (réention d'eau).

Les effets indésirables fréquents suivants ont été observés. Si l'un de ces effets devient gênant ou s'il dure plus d'une semaine, vous devez contacter votre médecin.

Effets indésirables fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 :

AMEP® 10 mg  
28 comprimés



6 118000 081784

piratrices,  
urticaria,  
réaction de  
queuses  
éactions

durée  
indicament  
idez, plus  
sirables,  
sirables  
Tcultés

75,20

# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés

Boîtes de 14, 28 & 56.

## Amlodipine

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

3. Comment prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que l'AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

l'AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

l'AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, l'AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui recçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

Ne prenez pas l'AMEP® comprimé :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

• Si vous présentez une bâillette sévère de la pression artérielle (hypotension).

• Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).

• Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

Faites attention avec l'AMEP® comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre l'AMEP®.

Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

• crise cardiaque récente,

• insuffisance cardiaque,

• augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),

• maladie du foie,

• vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

Enfants et adolescents :

l'AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. l'AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

Autres médicaments et l'AMEP® comprimés :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

l'AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

• le ketoconazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),

• le ritonavir, l'indinavir, le neflavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),

• la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),

• Hypericum perforatum (millepertuis),

• le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),

• le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),

• le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'everolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),

• la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),

• la cilostazole (médicament immunosuppresseur).

l'AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez déjà

d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

AMEP® comprimés avec des aliments et boissons :

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par l'AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines de l'ingrédient actif, l'amiodipine, ce qui peut entraîner une augmentation imprévisible de l'effet hypotenseur de l'AMEP®.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :  
La sécurité de l'amiodipine chez la femme enceinte n'a pas été établie. Si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez d'être enceinte, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre l'AMEP®.

Allaitement :

Il a été démontré que l'amiodipine est excrétée dans le lait maternel en petites quantités. Si vous allaitez ou si vous êtes sur le point d'allaiter, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre l'AMEP®.

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

Effets de l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :  
l'AMEP® peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Si les comprimés provoquent des nausées, des vertiges ou une fatigue, ou encore des maux de tête, vous ne devez pas conduire des véhicules ni utiliser des machines, et vous devez contacter votre médecin immédiatement.

Mentions relatives aux excipients à effet notable :  
Sans objet.

3. Comment prendre l'AMEP® comprimés ?

VEUVEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUivant EXACTEMENT LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIÉZ APRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUCE.

La posologie initiale recommandée d'AMEP® est de 5 mg une fois par jour. Cette dose peut être augmentée jusqu'à 10 mg d'AMEP® une fois par jour.

Ce médicament peut être utilisé avant ou après la consommation d'aliments et de boissons. Il est préférable de prendre ce médicament à la même heure tous les jours avec un verre d'eau. NE PENEZ PAS AMEP® avec du jus de pamplemousse.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Pour les enfants et les adolescents (de 6 à 17 ans), la dose initiale habituelle recommandée est de 2,5 mg par jour. La dose maximale recommandée est de 5 mg par jour. Les comprimés d'AMEP® à 2,5 mg ne sont actuellement pas disponibles.

Il EST TRÈS IMPORTANT DE CONTINUER À PRENDRE Votre TRAITEMENT. PENSEZ À CONSULTER Votre MÉDECIN SI VOUS NE VOULEZ PAS PLUS DE TRAITEMENT.

Si Vous Avez Pris Plus D'AMEP® Comprimés Que Vous N'auriez Dû :

PRENDRE TROP DE COMPRIMÉS PEUT ENTRAÎNER UNE BAISSE PARFOIS DANGEREUSE DE VOTRE PRESSION ARTÉRIELLE. VOUS POUVEZ RESSENTER DES VERGIES, DES ÉTOURNEMENTS, PERDRE CONNAISSANCE OU VOUS SENTIR FAIBLE. SI LA PRESSION ARTÉRIELLE DIMINUE DE MANIÈRE TROP SÉVÈRE, UN CHOC PEUT SURVENIR. VOUS PEUVEZ DEVENIR FROIDE ET MOITE ET VOUS POUVEZ PERDRE CONSCIENCE. CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN SI VOUS AVEZ PRIS TROP DE COMPRIMÉS D'AMEP®.

Si Vous Oubliez De Prendre L'AMEP® Comprimés :

NE VOUS INQUIEZ PAS. SI VOUS AVEZ OUBLIÉ DE PRENDRE UN COMPRIMÉ, PASSEZ COMPLÈTEMENT LA DOSE. PRENEZ LA DOSE SUIVANTE SELON LE RYTHME NORMAL. NE PENEZ PAS DE DOSE DOUBLE POUR COMPENSER LA DOSE MANQUANTE.

Si Vous Avez De Prêche :

VOIR MÉDECIN. VOUS MÉDICAMENT. VOTRE MÉDECIN SAIT QU'ELLE NE SOIT PAS LA DOSE CORRECTE. SI VOUS AVEZ D'AUTRES D'INFORMATIONS À VOTRE MÉDECIN.

4. Quels sont les effets indésirables possibles ?

COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, IL NE SURVIENTRAINT PAS. CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN SUIVANTES APRÈS LA PRISE DE L'AMEP®.

• Respiration sifflante

• Respirations rapides

• Gonflement des paupières, des yeux, du visage

• Gonflement de la langue et de la tête

• Réactions cutanées sévères, rougeur de la peau sur l'ensemble

• vésicules, desquamation et gonflement (syndrome de Stevens-Johnson, néo-allergiques).

• Crise cardiaque, battements cardiaques

• Inflammation du pancréas pour

• sévère accompagnée d'un très grand

• Les effets indésirables très fréquents deviennent gênant ou s'il dure plus d'une

• Effets indésirables très fréquents :

• Edème (réention d'eau).

Les effets indésirables fréquents suivants ont été observés. Si l'un de ces effets devient gênant ou s'il dure plus d'une semaine, vous devez contacter votre médecin.

Effets indésirables fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 :

AMEP® 10 mg  
28 comprimés



6 118000 081784

piratrices,  
urticaria,  
réaction de  
queuses  
éactions

durée  
indicament  
idez, plus  
sirables,  
sirables  
Tcultés

75,20

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

### Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle, autre (herpès, zona)).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour eux.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la varicelle jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setaâ Casablanca  
Cortancyl 1 mg, cp b 30  
P.P.V : 13,40 DH  
Barcode  
6 118001 080328

### Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffririez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 1 mg, comprimé ?

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

### Ne prenez jamais CORTANCYL 1 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 1 mg, comprimé, mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle, autre (herpès, zona)).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour eux.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la varicelle jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain setaâ Casablanca  
Cortancyl 1 mg, cp b 30  
P.P.V : 13,40 DH  
Barcode  
6 118001 080328

### Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing,
- Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 1 mg, comprimé. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffririez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

# مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلفديز

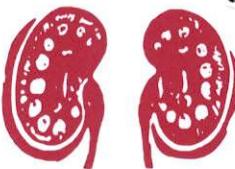
## CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine  
Spécialiste des Maladies des Reins  
(Major de promotion du CES Français)  
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.  
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté  
de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse  
de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1<sup>er</sup> Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).  
Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénale.



الدكتور م.المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب  
اختصاصي في أمراض الكلى  
(متخصص في امراض الكلى في فرنسا)  
أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سارتراد  
ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا  
رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية  
سابقا بمصحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء

Casablanca, le 26/9/2023



090001330

A faire par Dr Baudchaw D'Kamel  
2 Mars 2023

. Crétat / Unicellule  
. Protéines / Crétat en  
gr/g / gr / un eau  
d'eau / un



Dr. EL MEHDI M.  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse  
Belvédère - Casablanca

# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED

Abderahmane serghni– Mohammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



093002509

## FACTURE N° : 231101038

MOHAMMEDIA le 23-11-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED  
2311230023

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 430.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirham s.





# الختبر الرئيسي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE  
CENTRAL

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 23-11-2023 à 08:47  
 Code patient : 1811070066  
 Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
 Edition du : 23-11-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED  
 Référence : 2311230023  
 Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

INPE



093002509

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUIN

(La fluorescence en cytométrie de flux Sysmex XN-1000)  
 Méthode modifiée le 03/01/2023

#### GLOBULES ROUGES

		25-09-2023
Hémoglobine	4.76	M/mm3 (4.40-5.70)
Hématocrite	16.10	g/dl (13.40-17.00)
VGM	46.90	% (41.00-50.00)
TCMH	<u>99</u>	$\mu$ 3 (83-97)
CCMH	<u>34</u>	pg (27-33)
<b>GLOBULES BLANCS</b>	34	g/100ml (32-35)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	<u>13 680</u>	/mm3 (3 700-9 200)
		14 170

#### Poly. Neutrophiles

Soit: 46.70 % 50.20

#### Poly. Eosinophiles

Soit: 6 389 /mm3 (1 600-5 800) 7 113

#### Poly. Basophiles

Soit: 4.00 % 4.00

#### Lymphocytes

Soit: 547 /mm3 (50-530) 567

#### Monocytes

Soit: 0.70 % 0.60

#### Total

96 /mm3 (20-100) 85

#### PLAQUETTES

41.30 % 37.60

#### FROTTIS SANGUIN

5 650 /mm3 (1 100-3 300) 5 328

#### Total

7.30 % 7.60

#### Lymphocytose

999 /mm3 (300-800) 1 077

100 % 100

221 000 /mm3 (164 000-369 000) 223 000

Lymphocytose

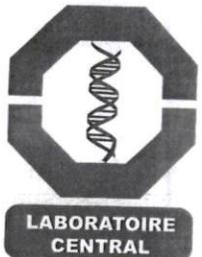


Page 1 sur 4

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Biv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
 Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com - www.labcentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



# الختبر الرئيسي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE  
CENTRAL

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 23-11-2023 à 08:47  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 23-11-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2311230023  
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

### BIOCHIMIE URINAIRE

#### Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

Créatinurie:	1 093.80 mg/l	25-09-2023
(Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)		902.50
Protéinurie :	160.94 mg/l	181.30
(Test colorimétrique par photométrie: AU480)		
Rapport protéinurie sur créatinurie:	0.15 g/g	(0.00-0.15)
		0.20

Compte rendu complet



Page 4 sur 4

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com - www.labocentral.ma  
Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



# الختبر المركزي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE  
CENTRAL

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 23-11-2023 à 08:47

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)

Édition du : 23-11-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2311230023

Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

#### Créatinine

(Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)

10.87 mg/L	(8.10-14.40)	9.93
95.66 µmol/L	(71.28-126.72)	87.35

#### Clairance calculée:

(par méthode de filtration glomérulaire MDRD)

Interprétation (Selon l'ANASE):

- |          |  |
|----------|--|
| >ou=60 : | Absence d'atteinte rénale si aucun marqueur anormal            |
| >ou=60 : | Maladie rénale chronique si un ou plusieurs marqueurs(Stade 1) |
| 30-59 :  | Insuffisance rénale modérée (Stade2)                           |
| 15-29 :  | Insuffisance rénale sévère(Stade 3)                            |
| <15 :    | Insuffisance rénale terminale(Stade4)                          |

25-09-2023

72 ml/mn/1.73<sup>2</sup>

80



Page 3 sur 4

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC :1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



# الختبر المركزي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE  
CENTRAL

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 23-11-2023 à 08:47  
 Code patient : 1811070066  
 Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
 Edition du : 23-11-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED  
 Référence : 2311230023  
 Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode photométrique/Roller20PN)

1ère heure :

7 mm (3-30)

25-10-2022

8

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Glycémie à jeun

(Test enzymatique (méthode hexokinase): AU480)

0.81 g/L (0.74-1.06)  
 4.50 mmol/L (4.11-5.88)

#### DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE (FRACTION A1C)

#### HEMOGLOBINE GLYCOSYLE

6.00 % (<6.50)

(HPLC:GX723)

Interprétation des résultats selon la standardisation de l'ADA 2010 et utilisation de l'HbA1C dans le diagnostic du diabète OMS 2011.

- > ou = 6.5 % : Seuil de diagnostic du diabète
- 5.7 – 6.4% : Prédiabète (catégorie présentant un risque accru de diabète)

Suivi du diabète :

- valeur cible pour le cas général : 7% (à moduler selon les particularités du patient HAS 2013).

#### Acide Urique

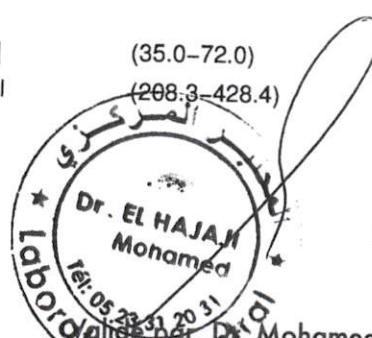
(Test de coloration enzymatique:AU480)

58.2 mg/l  
 346.3 µmol/l

25-09-2023

65.6

390.3



stamp by Dr. Mohamed EL HAJAJI

25-09-2023

Page 2 sur 4

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
 Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88