

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- N° 003922

199926

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0005520 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAIS SALAH DINE

Date de naissance :

Adresse : B. SALMAN LAHGH 21 IMMOG ET G 03 APP 13

HAF M L A H D S H I C O S A

Tél : 07 07 53 2654 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2019

Nom et prénom du malade : H. SALAH DINE Age :

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

Nature de la maladie : Prob digestif + Gynécologique

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-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/03/24	Oral	1	150,00	D. F. A. Z. M. 26000 Médecine Générale Rég. 26000 Imm. D. 26000 - Casa Tél: 0522 72 70 01 GSM: 0661 61 67 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALI MEDICAL N° 3, Imm. B, G. 26000 Casablanca - Tél: 05 22 70 03 61	08/03/24	356,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie ALI MEDICAL N° 3, Imm. B, G. 26000 Casablanca - Tél: 05 22 70 03 61	09/03/24	B240	180

AUXILIAIRES MEDICAUX

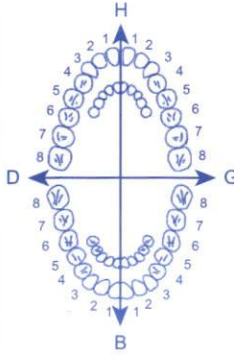
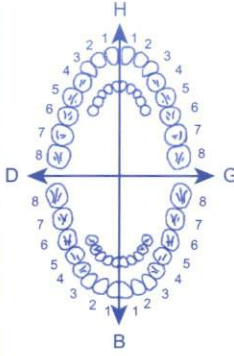
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AZREG Zahra

الدكتورة أزرق زهرة

Médecine Générale

Echographie Générale

Maladie Gynécologique

et suivi de Grossesse

ECG

Suivi de diabète et HTA

dermatologie interventionnelle

et Médecine esthétique



الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض النساء ومتابعة الحمل

تخطيط القلب

مراقبة السكري و الضغط الدموي

الأمراض الجلدية التدخلية

وطب التجميل

Casablanca le 08/03/2024 في الدار البيضاء

Mme Hachimi fahue

129,50

201 - Curcoul cp



1cp x 215 mg

58,60

201 - Alépérindol 80 mg



08/03/24
20249

19,50 x 2 0 - 0 - 0 - 1

301 - Vit D3 BON.



x 2

1 amp / 457
du Lital

Résidence Al Baida II, GH 98 Imm D Appt 23 Hay Mly Rachid - Casablanca - Tél: 05 22 72 72 01

إقامة البيضاء 2 مجموعة 98 عمارة D رقم الشقة 23 الطابق السفلي حي مولاي رشيد

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 72 72 01

40/- Ptythocolum y

41,00 1 - 0 - 1
AS!



56/- Gynodermodox v f y u:

37,40 1 v- le nt



356,50
Casablanca
Tél: 05 22 70 83 60

Dr. AZIZ ZAHRA
Médecine Générale
Rés. Babia 2 GH 98
Imm.D 23 - Casa
Tél: 0522 72 72 03 / GSM: 0661 61 67 0

Dr. Aziz

25/03/2024

GYNO-DERMOFIX® ovules

Sertaconazole

Composition :

Sertaconazole nitrate

Excipients q.s.p

Propriétés :

Antifongique de la classe des imidazolés dont l'activité in vitro a été démontrée contre Candida. Le sertaconazole manifeste un effet antibiotique sur les germes gr.

Indications thérapeutiques :

- Traitement local des infections à Candida de la muqueuse vaginale ; en l'absence de candidose, la seule constatation d'une levure (candida...) sur la muqueuse vaginale ne peut constituer en soi une indication.
- Candidose génitale

Contre-indications :

- Hypersensibilité aux nitro-imidazolés.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.

Effets indésirables :

- Sensation de brûlure ou de prurit disparaissant généralement.
- Réactions allergiques.

Précautions d'emploi :

- Il est souhaitable de traiter simultanément tout foyer à Candida.
- En cas d'intolérance locale ou de réaction allergique, le traitement doit être interrompu.
- Il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorisant la multiplication des candidoses).
- L'utilisation du sertaconazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- En raison d'un passage systémique extrêmement faible, l'allaitement est possible.

Mode d'emploi et posologie :

- Un ovule le soir au coucher, introduit profondément dans le vagin, de préférence en position allongée.
- En cas de persistance des signes cliniques, un deuxième ovule sera appliqué après sept jours.

Conseils pratiques :

- toilette génitale externe avec un savon à pH neutre ou alcalin ;
- porter de sous-vêtements en coton, éviter les douches vaginales ;
- traiter les extensions vulvaires ou périanales de la mycose en associant une crème antifongique appliquée localement ;
- traiter le partenaire selon les cas et ne pas interrompre le traitement pendant les règles ;
- éviter l'utilisation des préservatifs et des diaphragmes en latex.

Forme et présentation :

Boîte de 1 ovule

Liste I (tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

Gyno-Dermofix®
Sertaconazole

1 ovule - 300 mg
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241232

LOT : 23004

PER : 05/26

PPV : 37DH40





PHYTOCALM

Aide à l'endormissement

30 gélules

PHYTOCALM est un complément alimentaire *allier* aider à retrouver le calme et la sérénité. **PHYTOCALM** renforcée entre 3 plantes *sédatives*: la Mélisse, la Valériane.

PHYTOCALM
LOT: 501033
EXP: 10/2026
PPC: 95.00 Dhs

COMPOSITION :

Extrait sec de Passiflore (*Passiflora incarnata*): Plante grimpante originaire des régions tropicales et subtropicales de l'Amérique, la Passiflore se distingue par sa propriété calmante.

Extrait sec de Valériane (*Valeriana officinalis*): Originaire d'Europe et d'Asie du Nord, la valériane favorise l'endormissement et améliorer la qualité du sommeil.

Extrait sec de Mélisse (*Melissa officinalis*): Originaire de la Méditerranée, la Mélisse fait partie de la pharmacopée universelle depuis la Grèce antique. Les usages traditionnels étaient sensiblement les mêmes d'une culture et d'un lieu à l'autre : pour maintenir une humeur positive, contribue à une relaxation optimale et assure le confort mentale et physique.

NOS CONSEILS:

Bien dormir est souvent une question de bon sens et voici quelques règles primordiales.

- Respecter une bonne hygiène alimentaire: horaire des repas constant, éviter un gros repas avant le coucher, ne pas manger le soir peut provoquer une insomnie.
- Maintenir un horaire de sommeil constant en évitant les heures de coucher et de lever trop variables.
- S'exposer à la lumière vive le jour et dormir dans l'obscurité.
- Aérer la chambre à coucher avant de dormir et régler la température.
- Profiter des détenteurs diurnes pour diminuer la fatigue accumulée.
- Éviter l'alcool, la caféine et la nicotine.
- Se garder un moment de relaxation avant le sommeil.

Attention :

Éviter de conduire un véhicule ou de manipuler des outils dangereux dans les heures qui suivent la prise du PHYTOCALM en raison de son effet sédatif.

CLASSE : complément alimentaire.

EFFETS : Aide à apaiser.

FORME : gélule.

CONSEILS D'UTILISATION :

1 à 3 gélules par jour.

Les compléments alimentaires ne substituent pas une alimentation variée et équilibrée.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas dépasser la date limite de consommation figurant sur l'emballage.

A conserver dans un endroit frais et sec.

V115010323P

Fabriqué et distribué en Tunisie par : Les Laboratoires VITAL : Avenue Bahri - Boumhel - Tunisie - Tél. : 00216 71 258 259

Importé et distribué en Maroc par : IMP (Innovation Management Pharmaceutique)

Importé et distribué en Libye par : Société TY



PHYTOCALM

Aide à apaiser

PHYTOCALM est un complément alimentaire alliant la valériane, la mélisse et la passiflore pour aider à retrouver le calme et la sérénité. PHYTOCALM est renforcée entre 3 plantes sédatives: la Mélisse, la Valériane et la Passiflore.

COMPOSITION :

Extrait sec de Passiflore (*Passiflora incarnata*): Plante grimpante originaire des régions tropicales et subtropicales de l'Amérique, la Passiflore se distingue par sa propriété calmante.

Extrait sec de Valériane (*Valeriana officinalis*): Originaire d'Europe et d'Asie du Nord, la valériane favorise l'endormissement et améliore la qualité du sommeil.

Extrait sec de Mélisse (*Melissa officinalis*): Originaire de la Méditerranée, la Mélisse fait partie de la pharmacopée universelle depuis la Grèce antique. Les usages traditionnels étaient sensiblement les mêmes d'une culture et d'un lieu à l'autre : pour maintenir une humeur positive, contribue à une relaxation optimale et assure le confort mental et physique.

NOS CONSEILS:

Bien dormir est souvent une question de bon sens et voici quelques règles primordiales.

- Respecter une bonne hygiène alimentaire: horaire des repas constant, éviter un gros repas avant le coucher, ne pas manger le soir peut provoquer une insomnie.
- Maintenir un horaire de sommeil constant en évitant les heures de coucher et de lever trop variables.
- S'exposer à la lumière vive le jour et dormir dans l'obscurité.
- Aérer la chambre à coucher avant de dormir et régler la température.
- Profiter des détenteurs diurnes pour diminuer la fatigue accumulée.
- Éviter l'alcool, la caféine et la nicotine.
- Se garder un moment de relaxation avant le sommeil.

Attention :

Éviter de conduire un véhicule ou de manipuler des outils dangereux dans les heures qui suivent la prise du PHYTOCALM en raison de son effet sédatif.

CLASSE : complément alimentaire.

EFFETS : Aide à apaiser.

FORME : gélule.

CONSEILS D'UTILISATION :

1 à 3 gélules par jour.

Les compléments alimentaires ne substituent pas une alimentation variée et équilibrée.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas dépasser la date limite de consommation figurant sur l'emballage.

A conserver dans un endroit frais et sec.

Fabriqué et distribué en Tunisie par : Les Laboratoires VITAL : Avenue Bahri - Boumhel - Tunisie - Tel. : 00216 71 258 259

Importé et distribué en Maroc par : IMP (Innovation Management Pharmaceutique)

Importé et distribué en Libye par : Société TY

PHYTOCALM
LOT: 501063
EXP: 10/2026
PPC: 95.00 Dhs

V115010323P

VITAMINE D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Cholécalficérol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalficérol (vitamine D3)..... 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle

92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA

1, Rue Comte de Sinard

26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

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. En cas de besoin, ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D :

1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi

en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule

(soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI)

en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI)

ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI)

3 mois.

En cas de pathologie digestive,

anticonvulsivant ou autres conditions pathologiques,

ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement

après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PRESCRIT

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/2/NNPR
118001272228
PPV: 19,50 DH

VITAMINE D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Cholécalficérol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalficérol (vitamine D3)..... 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle

92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA

1, Rue Comte de Sinard

26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

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. En cas de besoin, ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D :

1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi

en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule

(soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI)

en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI)

ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI)

3 mois.

En cas de pathologie digestive,

anticonvulsivant ou autres conditions pathologiques,

ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement

après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PRESCRIT

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/2/NNPR
118001272228
PPV: 19,50 DH

capsule **CurCol**®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

FORME ET PR

Capsule, boîte

COMPOSITION

Extrait bio-opt
curcumine, h
Émulsifiant :
végétale : géla
titane.

PROPRIÉTÉS :

Curcol® est à base d'acti
de Fenouil riche en Trar
manifestations de l'irrita
(ballonnement, douleurs,
améliorer le confort intest

CONSEILS D'UTILISATION

Phase d'attaque : 2 capsul

Phase d'entretien : 1 capsul

A prendre de préférence avant les repas.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans, la femme enceinte, la femme allaitante, et en cas de prise d'anticoagulants coumariniques ou d'héparine.
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par **bioXtract** - les Isnes Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé et de la protection sociale n° :

20231710523MAv3/CA/DPS/DMP/18

capsules
CurCol®

LOT: B220402001

PER: 04/2025

PPC: 129,50 DH



6 111261 640035

e essentielle
r contre les
es intestins
uant ainsi à

البيريديد 50 100 200 و400 ملغ

أقراص قابلة للكسر

علب من 30 قرصا



تعريف الدواء

التركيب

المادة

أميسول

في كل قرص

بإلى المكونات: كمية كافية لقرص واحد

سواء ذات تأثير معروف

لاكتونز.

الصف الصيدلي والعلاجي:

مضاد نهائي (الجهاز العصبي).

في أية حالة يستعمل هذا الدواء؟

يوصى بهذا الدواء في بعض حالات الاضطرابات النفسية والسلوكية.

تحذير:

في أية حالة لا يجب استعمال هذا الدواء؟

لا ينبغي استعمال البيريديد، أقراص قابلة للكسر، في الحالات التالية:

- إذا كان لديك ورم القواتم (زائدة فطرية لغدة لب الكظر تفرز مواد

تسبب ارتفاعا شديدا لضغط الدم).

- الأطفال أقل من 15 سنة.

- المرأة المرضع.

- في حالة حساسية معروفة للأميسولبريد أو لأحد المكونات الأخرى.

- في حالة ورم معروف يعتمد على البرولاكتين.

- في حالة مرض خطير للكلى.

- مع:

* سيلتوبريد

* منبهات الدوبامين (أمانطادين، أبومورفين، بروموكريبتين،

كابرغولين، أوتاكابون، ليسريد، بيرغوليد، بيريديدل، براميبكسول،

كيناغوليد، روبينيترول، سيليجيلين) إلا في حالة مريض مصاب

بالباركينسون.

في حالة شك، يجب عليكم استشارة الطبيب أو الصيدلي.

تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال:

تحذيرات خاصة:

إن حدوث تصلب عضلي واضطرابات في الانتباه، مع حمى غير مفسرة

خلال العلاج يستلزم التوقيف الفوري لأخذ الدواء والاستشارة العاجلة

للطبيب.

نظرا لاحتواء هذا الدواء على اللاكتوز فلا يجب استعماله في حالة

وجود الغلاكتوز في الدم، وسوء امتصاص الغليكويز والغلاكتوز أو

نقص في اللاكتوز (أمراض استقلابية نادرة).

احتياطات الاستعمال:

يمكن للطبيب أن يقوم بتخطيط للقلب قبل أن يصف لكم هذا العلاج.

يجب استعمال هذا الدواء بحذر في الحالات التالية:

- عند الأشخاص المسنين.

- في حالة قصور كلوي، في هذه الحالة يمكن للطبيب أن يخفض

الجرعة.

- في حالة الصرع أو مرض باركينسون.

كما هو الحال بالنسبة لجميع مضادات الاكتئاب من هذا الصنف

الصيدلي فلا ينصح بتناول الكحول أو الأدوية التي تحتوي على

الكحول.

في حالة شك، لا تترددوا في استشارة الطبيب أو الصيدلي.

الحمل والرضاعة:

يستحسن عدم استعمال هذا الدواء خلال الحمل.

إذا تم اكتشاف الحمل خلال فترة العلاج فيجب استشارة الطبيب لأنه

الوحيد الذي يمكنه أن يقرر بخصوص ضرورة متابعة العلاج.

لا يجب الإرضاع في حالة أخذ هذا الدواء.

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ أي دواء.

التأثيرات على القدرة على القيادة واستعمال الآلات:

تثير انتباه السائقين ومستعملي الآلات على الخصوص إلى أخطار

النعاس المترتبة عن استعمال هذا الدواء.

التفاعلات الدوائية وتفاعلات أخرى:

لا يجب استعمال هذا الدواء مع بعض الأدوية الأخرى (أن)

Bilan Biologique

le : 08/08/2024

Nom/Prénom

Age :

Sexe : ☒ H ☐ F

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO₃-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Autres:

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ G - GT
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine PhosphoKinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Électrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et Immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β-hCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde: (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaire
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément



LABORATOIRE AL MADINA D'ANALYSES MEDICALES

مختبر المدينة للتحاليل الطبية

Dr. Hajar DAHREDDINE

- Spécialiste en Analyses Médicales
- Doctorat en pharmacie
- DES biologie clinique
- DU assurance qualité



د. هاجر ظهر الدين

- أخصائية في التحاليل الطبية
- دكتورة في الصيدلة
- دبلوم علم الأحياء السريرية
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية

Facture

N° facture 24-2020

N° Dossier : 240309189

Date 09/03/2024

INPE:093063980

ICE:002740078000085

Mme HACHIMI Fatiha

Designation Acte		
GLY	Glycémie à jeun	30
AU	Acide Urique	30
TG	Triglycérides	50
CT	Cholestérol Total	30
HDL	HDL-Cholestérol	50
LDLC	LDL-Cholestérol calculé	50

Total en B 240,00

Total en dirhams 180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt dirhams***



مختبر المدينة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MADINA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Hajar DAHREDDINE

- Spécialiste en Analyses Médicales
- Doctorat en pharmacie
- D.E.S. biologie clinique
- D.U. assurance qualité



د. هاجر ظهر الدين

- أخصائية في التحاليل الطبية
- دكتورة في الصيدلة
- دبلوم علم الأحياء السريرية
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr: AZREG ZAHRA
Prélèvement du: 09/03/2024 9:13

Casablanca le : 11/03/2024

Mme HACHIMI Fatiha

Dossier N°: 240309189



BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	0,94	g/L	(0,7 - 1,1)
	5,22	mmol/L	(3,89 - 6,11)
Acide Urique	45	mg/L	(35 - 60)
	268	μmol/L	(208 - 428)
Triglycérides	1,08	g/l	(0,45 - 1,5)
	1,23	mmol/l	(0,51 - 1,71)
Cholestérol Total	2,24	g/L	(1,55 - 2)
	5,78	mmol/L	(4 - 5,16)
HDL-Cholestérol	0,61	g/L	(Supérieur à 0,4)
	1,57	mmol/L	(Supérieur à 1,03)
LDL-Cholestérol calculé	1,41	g/l	(Inférieur à 1,6)
	3,64	mmol/l	(Inférieur à 4,13)



Page : 1 / 1

30, شارع عبد القادر الصحراوي زنقة 1. GH2. إقامة المنزه الدار البيضاء

30, Bd Abdelkader Sahraoui Rue 1, GH2 Imm. B, Lot. Al Manzah Casablanca - +212 522 12 06 42 +212 660 71 51 82 laboalmadina@gmail.com

Patente : 32753787 - IF : 48545488 - ICE : 002740078000085