

## 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

N° W19-467676

*complément*

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09677 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMHANNAS Abdelilah

Date de naissance : 16/03/1966

Adresse : 87 Rue IBRAHIM FARIS MARRAKESH  
CASA

Tél. : 0662104664 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Age : .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : .....

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

# Instructions à suivre par les assurés pour faciliter le traitement des dossiers

1. Les noms et prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.

2. Les pièces « Maladie » doivent nous être transmises dans les 30 jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.

3. Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent préciser le nombre et la nature des traitements ainsi que le coefficient y correspondant et détail d'honoraires.

4. Les factures de pharmacie et les notes de frais d'analyse ou de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin qui les a prescrites ainsi que des photocopies des résultats d'analyses biologiques ou des comptes rendus d'examen radiologiques.

5. Les prospectus et les P.P.M (Prix Public Maroc) concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

6. Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus que 21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.

7. Dans le cas où le conjoint de l'assuré ne bénéficierait d'aucun régime de prévoyance, merci de demander le questionnaire relatif à la prise en charge du conjoint et/ou des enfants. Ce document doit nous être retourné dûment rempli et accompagné des pièces justificatives nécessaires.

8. Intervention chirurgicale : En cas d'intervention chirurgicale, merci de faire indiquer sur la note de la clinique :  
a. Les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient « K » correspondant à l'intervention ;

b. La ventilation des frais annexes, aide anesthésie, etc ;  
c. Le nombre de jours d'hospitalisation ;  
d. Le détail des fournitures pharmaceutiques.

9. Maternité : le versement de l'indemnité forfaitaire de maternité s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance de l'enfant.

10. Accident : en cas d'accident, merci d'en préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

11. Traumatisme : une lettre explicative précisant les causes et circonstances, date, heure et lieu de l'accident de la voie publique, merci de joindre une photocopie du procès-verbal de la police ou de la gendarmerie.

12. Optique : la déclaration doit comporter la prescription médicale de la facture acquittée de l'opticien précisant les références des verres achetés selon le tarif des opticiens en vigueur au Maroc.

13. Pli confidentiel : dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci d'en préciser la nature sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : aussitôt qu'une grossesse est diagnostiquée, la déclaration doit nous en être faite immédiatement. À la naissance, merci de nous transmettre un extrait d'acte de naissance du (ou des) nouveau-né(s).

15. Réclamations : toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai d'1 mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie n° 9679

## À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie \_\_\_\_\_ Date du dépôt du dossier \_\_\_\_\_

Numéro du bordereau \_\_\_\_\_

Numéro du sinistre \_\_\_\_\_

Matricule de l'assuré \_\_\_\_\_

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc \_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise

## À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)  
ELOFIR ILHAN

Date des soins 10/16/2016 Signature de l'assuré

Montant des frais exposés 519,30

## À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade  
ELOFIR ILHAN

Lien de parenté \_\_\_\_\_ Âge du malade \_\_\_\_\_

Nature des soins Pathologie

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci de communiquer le renseignement à l'attention de notre médecin-conseil.

## Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux » Cachet de la cellule « traitement »

## Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.







# Quittance de remboursement

## Maladie-Maternité

Société : STE SOTHEMA  
Contrat n° : V80 465101/00  
N° d'affiliation : 000981  
Matricule société : 000000  
Assuré : EL OFIR ILHAM  
Bénéficiaire : EL OFIR ILHAM

N° de sinistre : 19452026  
N° dossier : TAHA  
Date de survenance : 3/10/2019  
Date de traitement : 18/10/2019  
Date de remboursement : 18/10/2019  
Médecin : AFANE

Nature des prestations	Dépense réelles en dh	Base de remboursement	Cot. (nbre.)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULTATION GENERAL	120,00	120,00	000	80,00	0,00	96,00
ANALYSES B	1.499,00	1.499,00	000	80,00	0,00	1.199,20
MEDICAMENTS	399,30	399,30	000	80,00	0,00	319,44
Total	2.018,30	2.018,30			0,00	1.614,64
Observations :						
Informations :						

Docteur Nissrine AFFANE

Médecine générale

Echographie

Electrocardiogramme

Ex. Médecin interne au CHU Ibn Rochd

Ex. Médecin à l'hôpital Hassani



الدكتورة نسرین عفان

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

طبيبة سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقا بمستشفى الحسنى

Casablanca le ,

04/10/14  
لا نغير تاريخ الفحص

Eloufir ICHAM

60.00

Mazex CP



ncph (3T)

Cotipreal 20mg CP

3CP / 5 (5T)

- esouex SL  
1005



PHARMACIE D'ANTON  
Docteur en Pharmacie  
Mme Amal EL GABBAJ BAKRI  
47 Boulevard B. Anzalone  
Casablanca  
Tél: 0522 26 09 78

59.50

Dr. Nissrine AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikamat Al Amal G H 4, Imm. 33  
N°1 Rue El Rahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

إقامة الأمل, ج ه 4 عمارة 33 الشقة رقم 1, مدينة الرحمة, الدار البيضاء

Résidence Al Amal G H 4, imm 33, N°1 ville Errahma, Casablanca

Tél : 06 63 532 945

170,40

169,00

Choukri Logeet

Schede 301 (801)

388,90

~~Dr. Nissrine AFFANE~~  
~~Médecin Généraliste~~  
~~Ikamat Al Amal Gh4 - Hamm. 33~~  
~~N°1 RDC El Rahma - Casablanca~~  
~~Tél: 05 33 53 29 45~~

~~Mme Amal El GABRAJ BAHRI~~  
~~PHARMACIE DANTON~~  
~~Docteur en Pharmacie~~  
~~47, Boulevard Bir Anzarine~~  
~~Tél: 0522 25 69 78 - Casablanca~~



Docteur Nissrine AFFANE  
Médecine générale  
Echographie  
Electrocardiogramme  
Ex. Médecin interne au CHU ibn Rochd  
Ex. Médecin à l'hôpital Hassani



الدكتورة نسرین عفان  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
طبيبة سابقا بمستشفى ابن رشد  
طبيبة سابقا بمستشفى الحسنى

Casablanca le ,

02/10/19  
لا تغير تاريخ الفحص

M<sup>re</sup> EL OUFILHAM

10/10 - Metformin 500mg

Tel: 06 63 53 29 45  
47, Boulevard B. Kharane  
Casablanca  
PHARMACIE DANTON  
Mme Amal EL GABBAJ BAHRI  
Docteur en Pharmacie

29/10  
LCP

(Lmm)

- 1 a hot long CP

LCP 10/10  
(Lmm)

Dr Nissrine AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikamar Al Amal G H 4, imm. 33  
N°1 ville Errahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

إقامة الأمل, ح ه 4 عمارة 33 الشقة رقم 1, مدينة الرحمة, الدار البيضاء  
Résidence Al Amal G H 4, imm 33, N°1 ville Errahma, Casablanca  
Tél : 06 63 532 945

# AZAX

## Azithromycine

(l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament, s'il y a des effets secondaires, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Si vous êtes personnellement prescrit, ne le donnez jamais à une autre personne. Si vous avez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible. Si vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.)

500 mg, comprimé pelliculé, boîte de 3 comprimés

thromycine  
comprimé pelliculé, contient 500 mg d'azithromycine anhydre

comprimé pelliculé

**ERAPÉUTIQUE**  
Médicament appartenant à la famille des Macrolides.

**EUTQUES**  
Le traitement des infections bactériennes à germes sensibles.

infections à streptocoque A bêta-hémolytique, en alternative au traitement par des bêta-lactamines, particulièrement lorsque celui-ci ne peut être poursuivi.

bronchites aiguës,  
bronchites chroniques  
chroniques

**IS**  
AZAX 500 mg, comprimé pelliculé,  
léger, à l'azithromycine, à l'érythromycine, à tout autre  
famille des macrolides, au kétole ou à l'un des excipients  
de la dihydroergotamine et l'ergotamine  
et le colchicine  
et le colchicine  
et le colchicine

**ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**  
un gonflement du visage ou du cou (œdème) ou une éruption  
compagnée de démangeaisons sur la peau, des urticaires  
ou d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

Si vous avez un symptôme correspondant à une éruption  
ou à d'autres effets secondaires, arrêtez le traitement et  
consultez votre médecin ou votre pharmacien car ces effets peuvent mettre votre  
vie en danger.

d'un traitement antibiotique antérieur vous  
ou autres éruptions cutanées, démangeaisons  
(brûlures, gonflement du visage et du cou d'œdème)  
avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin ou votre pharmacien de :  
- maladie rénale,  
- maladie du foie sévère,  
- allongement de l'intervalle QT (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),  
- hypokaliémie, hypomagnésémie (baisse du potassium ou du magnésium dans le sang),  
- bradycardie, arythmie cardiaque, insuffisance cardiaque ou  
- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'QT : notamment certains médicaments antiarythmiques (ex : amiodarone, sotalolol), les antipsychotiques (ex : phénothiazine, pimozide), les antidépresseurs tricycliques (ex : clomipramine) ou d'autres antibiotiques (ex : moxifloxacine, levofloxacine).

**INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS**  
Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excess de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament utilisé dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisdexedrine (médicament utilisé dans le traitement de la maladie de Parkinson) ou l'excess de prolactine-hormone provoquant la lactation), l'atorvastatine et la simvastatine (médicaments pour baisser le taux de cholestérol), la doxorubicine (médicament immunosuppresseur), la digoxine (médicament utilisé dans certains troubles du cœur), les médicaments pouvant provoquer des torsades de pointe (trouble du rythme cardiaque) et les antivitamines K (médicament empêchant la coagulation du sang), il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

**INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS**  
Sans objet.

**INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTHOTHERAPIE OU THÉRAPIES ALTERNATIVES**  
Sans objet.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**  
Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. À partir du début du 4<sup>ème</sup> mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.  
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**SPORTS**  
Sans objet.

**EFFETS SUR L'APTITUDE À CONDUIRE DES VÉHICULES OU À UTILISER DES MACHINES**

Vous pouvez présenter des effets indésirables, tel qu'une sensation vertigineuse, somnolence, certains troubles visuels ou auditifs au cours du traitement. Vous devez prendre des précautions pendant la réalisation de certaines activités telles que conduire des véhicules, et utiliser des outils ou des machines.

Si vous ressentez une fatigue, vous devez éviter d'effectuer des tâches



**Dénomination du médicament**  
CLAVULIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose  
CLAVULIN 500 mg/62.5 mg ADULTES, comprimé pelliculé  
Amoxicilline/Acide clavulanique

**Veillez 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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ou a été prescrit à votre enfant. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.  
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Dans cette notice :**  
1. QU'EST-CE QUE CLAVULIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?  
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CLAVULIN ?  
3. COMMENT PRENDRE CLAVULIN ?  
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?  
5. COMMENT CONSERVER CLAVULIN ?  
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES  
7. QU'EST-CE QUE CLAVULIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique**  
CLAVULIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines » qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

**Indications thérapeutiques**  
CLAVULIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CLAVULIN ?**  
Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

**CLAVULIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**  
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**CLAVULIN 500 mg/62.5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet.  
**Ne prenez jamais CLAVULIN :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans CLAVULIN (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

— Ne prenez pas CLAVULIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre CLAVULIN.

**Faites attention avec CLAVULIN :**  
Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre CLAVULIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de CLAVULIN ou un autre médicament.

**Reactions nécessitant une attention particulière**  
CLAVULIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires :

PPV : 120.40  
LOT : 573229  
PER : 06/20  
DH

graves, notamment des réactions du gros intestin. Lorsque vous présentez des symptômes tels que des douleurs abdominales, des nausées, des vomissements, des diarrées, des selles molles, des réactions nécessitant une attention particulière, à la rubrique 4.

**Tests sanguins et urinaires**  
Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (rien que vous prenez CLAVULIN. En effet CLAVULIN peut influencer sur les résultats de ces types de tests).

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**  
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'aspirine (en traitement de la goutte), avec CLAVULIN le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de CLAVULIN.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec CLAVULIN, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

CLAVULIN peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

CLAVULIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Grossesse et allaitement**  
Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
CLAVULIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

**Informations importantes concernant certains composants de Clavulin 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

- CLAVULIN contient de l'Aspartame (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- CLAVULIN contient de la maltodextrine (glucose). Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**CLAVULIN 500 mg/62.5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet

**3. COMMENT PRENDRE CLAVULIN ?**  
Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Posologie, Mode et/ou voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

**Posologie**  
Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62.5 mg trois fois par jour
- Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62.5 mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec CLAVULIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62.5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de Clavulin à des enfants pesant moins de 40 kg.

**Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques**  
• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

**Comment prendre CLAVULIN ?**  
• CLAVULIN 1g/125 mg sachets : Juste avant la prise de Clavulin, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau. Avalez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

CLAVULIN 500 mg/62.5 mg adulte comprimés : Avalez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.
- Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien
- Ne prenez pas CLAVULIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

**Si vous avez pris plus de Clavulin que vous n'auriez dû :**  
La prise d'une quantité excessive de Clavulin peut entraîner des maux de ventre, nausées, vomissements ou diarrées ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

**Si vous oubliez de prendre CLAVULIN :**  
Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite



## عن

هذه النشرة بأكملها قبل تناول هذا الدواء

ملاحظة: قد تحتاجون إلى قراءتها مجدداً.

- لكل استفساراتكم أو في حالة ما إذا كانت لديكم شكوك، اطلبوا مزيداً من المعلومات أو من الصيدلي.
- هذا الدواء وصف لكم شخصياً. لا تقدموه أبداً للغير حتى وإن ظهرت لديه نفس الأعراض. يؤدي ذلك إلى الإضرار به.
- إذا أصبحت بعض الآثار غير المرغوب فيها خطيرة أو إذا لاحظتم بعض الآثار غير التي لم يرد ذكرها في هذه النشرة، استشيروا طبيبكم أو الصيدلي.

في هذه النشرة :

1. ما هو ميتفورمين وين، قرص ملبس، وما الحالات التي يستعمل فيها؟
2. ما المعلومات الضرورية قبل تناول ميتفورمين وين، قرص ملبس؟
3. كيف يمكن تناول ميتفورمين وين، قرص ملبس؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يحفظ ميتفورمين وين، قرص ملبس؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو ميتفورمين وين، قرص ملبس، وما الحالات التي يستعمل فيها؟  
الصف الصيدلي العلاجي  
ميتفورمين وين يحتوي على الميتفورمين. هذا الدواء يستخدم لعلاج داء السكر.

فئة الأدوية المسماة ببيكوانيد.

الإرشادات العلاجية

- بالإقتراع مع حمية غذائية مناسبة، هذا الدواء هو مضاد للسكري عن طريق الفم.

- للعلاج داء السكري من صنف 2.

- عند البالغين، يمكن وصفه لوحده أو مع دواء آخر مضاد للسكري عن طريق الفم.

- الأنسولين.

- عند الطفل الذي يتجاوز عمره 10 سنوات والمراهقين: يمكن وصفه لوحده أو مع

- يمكن استعمال ميتفورمين وين 1000 ملغ بدل قرصين من ميتفورمين وين 500.

- يتطلب العلاج جرعة من 2 أو 3 غرامات يومياً من ميتفورمين.

2. ما المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناول ميتفورمين وين، قرص ملبس؟

مضادات الاستعمال

يجب عدم تناول ميتفورمين وين :

- إذا كانت لديكم حساسية (حساسية مفرطة) للميتفورمين، أو لأحد المكونات الأخرى

- في هذا الدواء. (انظر «ما المكونات التي يحتوي عليها ميتفورمين وين» في فقرة إضافية).

- إذا كانت لديكم مشاكل مقترنة بالكلى أو الكبد.

- إذا كان لديكم داء سكري غير منضبط، مصحوب مثلاً بارتفاع شديد لسكر الدم

- مرتفعة جداً في الدم، غثيان، قيء، جفاف، فقدان سريع للوزن أو ارتفاع الحموضة

- ارتفاع الحموضة السيتوزية هو مرض يعتمد على تراكم مواد في الدم تسبب

- Si vous avez des informations à vous.
- Ce médicament vous.
- Quelqu'un d'autre, même
- Si l'un des effets indésirables non mentionnés au pharmacien

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Metformine Win ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment prendre Metformine Win ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Metformine Win ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE METFORMINE WIN ?

CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacologique

Metformine Win contient

diabète. Il appartient à la

indications thérapeutiques

Associé à un régime alimentaire

destiné au traitement du

• Chez l'adulte, il peut

antidiabétique oral ou l'

• Chez l'enfant de plus

association avec l'insuline

Metformine Win 1000

metformine lorsque le

metformine.

2. QUELLES SONT

PRENDRE Metformine

Contre-indications

Ne prenez jamais Metformine

• Si vous êtes allergique

composants contenus

dans la rubrique 6. « Ir

• Si vous avez des protéi

• Si vous avez un d

hyperglycémie sévère

vomissements, d'une

acidocétose. L'acidocét

à sang de substance

pre-coma diabétique.

# Bilan Biologique

le : 01/10/19

Nom/Prénom : ILMAN ELAFI

Sexe : H O F O

## 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
- ☐ Antibiotogramme

## 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 Plasmaticque

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



NISSRINE AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikamat Al Amal Gh4, Imm. 33  
N°1 RDC El Rahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

Signature: [Signature] - Date: 01/10/19



Laboratoire de biologie médicale  
مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

اختصاصي في  
التحليلات الطبية

Casablanca le 03-10-2019

Mme EL OFIR Ilham

FACTURE N° B19100075

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1100

TOTAL DOSSIER : 1499.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
mille quatre cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams





Mme EL OFIR Ilham

Prescripteur :

Casablanca le : 03-10-2019 Du : 03-10-2019

Référence : B19100075

		Normes	Antériorités
Hémoglobine glyquée (HBA1c) (Technique HPLC)	7.7 %	(<6.5) /	
Commentaire	Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.		
Transaminase GOT (ASAT)	26 UI/L	(10-45)	
Transaminase GPT (ALAT)	26 UI/L	(10-35)	
Cholestérol total	2.12 g/L 5.47 mmol/L	(1.30-2.00) (3.35-5.16)	/
(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)			
Triglycérides	1.71 g/L 1.95 mmol/L	(<1.50) (<1.71)	/

## VITAMINES

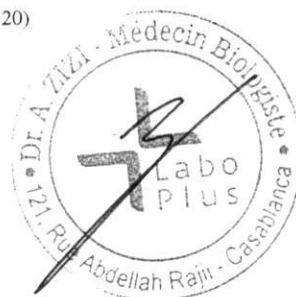
Vitamine D 19.47 ng/ml  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

### Valeurs de référence :

Taux recommandé	30 - 100	ng/mL
Insuffisance	10 - 30	ng/mL
Carence	< 10	ng/mL
Toxicité	> 100	ng/mL

## BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH) 2.12  $\mu$ UI/mL (0.27-4.20)  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)



Mme EL OFIR Ilham

Prescripteur :

Casablanca le : 03-10-2019

Du : 03-10-2019

Référence : B19100075

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME

## Numération Globulaire

Hématies	4.6	M/mm <sup>3</sup>	(4.0-5.3)
Hémoglobine	13.1	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	40	%	(37-46)
VGM	87	μ <sup>3</sup>	(80-95)
TCMH	28	pg	(28-32)
CCMH	33	g/100mL	(30-35)

## Formule leucocytaire

Leucocytes	5 670	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Neutrophiles	53 %	soit 3 005 /mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)
Eosinophiles	2 %	soit 113 /mm <sup>3</sup>	(<400)
Basophiles	1 %	soit 57 /mm <sup>3</sup>	(<100)
Lymphocytes	36 %	soit 2 041 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes	8 %	soit 454 /mm <sup>3</sup>	(200-1 000)

## Numération plaquettaire

Plaquettes	316 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	7.9	fl	(6.0-11.0)

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	1.58	g/L	(0.70-1.10) /
	8.77	mmol/L	(3.89-6.11)

