

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-669553

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 333 Société : 18445

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/05/2019

Nom et prénom du malade : Asmane Talida

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Vertige

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
- 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 signatures du Médicinal attestant le Prélèvement des Actes |
| 31/3/2022                      | C + ord           | 15                    | 200                             |                                                                      |
| 19/4/2022                      | C + ord           | 1                     | 6                               |                                                                      |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                   |            |
|---------------------------------------------|------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fourmeur ASNE | Date       |
| <b>ARMACIE LAMOUN</b>                       | 31/03/2022 |
| <b>ARMACIE LAMOUN</b>                       | 5/6/20     |
| <b>ARMACIE LAMOUN</b>                       | 12/04/2022 |
| <b>ARMACIE LAMOUN</b>                       | 4/3/20     |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES                                                                                                                                                                        |          |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| Cachet et signature du<br>Laboratoire et du Radiologue                                                                                                                                          | Date     | Désignation des<br>Coefficients |
|                                                                                                                                                                                                 |          | Montant<br>des Honoraires       |
| Laboratoire d'Analyses Médicales<br><b>LABOMAC</b><br>Dr. LOUANJLI Nourredine - Biologiste<br>40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa<br>Tél : 521 20 74 22 - 0522 29 77 05 - Fax : 0522 26 83 03 | 22/04/22 | 2025 DH                         |

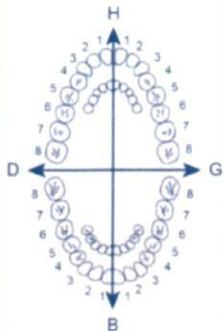
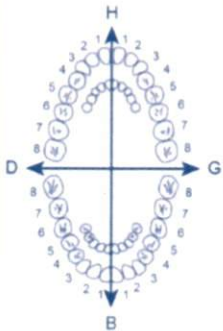
[illegible]

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES                                                                      | Dents<br>Traitées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nature des<br>Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/>                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             | 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.<br>PROTHESES DENTAIRES                                                        | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b><br/>           25533412   21433552<br/>           00000000   00000000<br/> <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b><br/>           00000000   00000000<br/>           35533411   11433553<br/> <b>B</b> </div> </div> |                     |             | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |
|                                                                                      | <b>(Création, remont, adjonction)</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             | DATE DU DEVIS <input type="text"/>           |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>     |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |             |                                              |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Bouchaib DYANI

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage

Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

Résidence Avec Ascenseur

كتور بوشيب الدياني

الصب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشرفية - عمارة A - الشقة رقم 2

الطابق الأول - حي الشرفية - عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.50.70.22 - المحمول : 06.61.95.72.88

إقامة بالمصعد

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le 31/11/2022 في الدار البيضاء

Nom & Prénom : M. M. Adame Hafida

1. Tangamil 500 mg  
51.00 x 3  
2. up x 2 g au milieu repas

188.00  
3. up x 2 g

4. Piascle line 300  
1 g x 2 g

35.10 x 5

5. Beidouze  
up x 3 g au milieu repas 1 mois

516.50

Docteur Bouchaib DYANI  
Médecine Générale  
Bd Dakhla Résidence Espace  
Chrifa - Im. A - Appt. 2 1er étage  
Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
Tél. 05 22 50 70 22 - GSM : 06 61 95 72 88

PPV 188.00 DH

PHARMACIE LAMOUN  
Lot. Lamoun Route de El Jadida - Casablanca  
Tél. 05 22 90 94 94  
Docteur Bouchaib DYANI  
466 - Centre Commercial Lamoun



# Tanganil® 500 mg

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes.**

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

- Gardez cette notice à portée de main.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.



## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
ANTIVERTIGINEUX

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

**Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé** dans les cas suivants:

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des autres composants de ce médicament,

- allergie ou intolérance à l'amidon de blé.

**✓ CAS DE DOUTE, IL EST PRÉFÉRABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN.**

**Précautions d'usage ou utilisation d'autres médicaments :**  
Si vous prenez ou avez pris récemment un médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Grossesse et allaitement :**  
Il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin. La nécessité de poursuivre le traitement doit être évaluée. Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout autre médicament.

## **Liste des excipients à effets indésirables :**

## **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

### **Posologie**

*Chez l'adulte*

### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés par jour.

### **Durée de traitement**

La durée du traitement est déterminée par le médecin au début du traitement ou en cours de traitement. Elle peut être augmentée.

**DANS TOUS LES CAS, SUIVEZ LA DOSE ET LA DURÉE DE TRAITEMENT DONNÉES PAR VOTRE MÉDECIN.**

### **Mode d'administration**

Voie orale.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet. Des réactions cutanées (démangeaisons) ont été traitées.

# Tanganil® 500 mg

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes.**

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

- Gardez cette notice à portée de main et relisez-la.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.



## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
ANTIVERTIGINEUX

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

**Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé** dans les cas suivants:

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des autres composants de ce médicament,

- allergie ou intolérance à l'un des composants du médicament, en particulier à l'amidon de blé.

**✓ CAS DE DOUTE, IL EST PRÉFÉRABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN.**

**Précautions d'emploi ou utilisation d'autres médicaments :**  
Si vous prenez ou avez pris récemment un médicament, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

**Grossesse et allaitement :**  
Il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin. La nécessité de poursuivre le traitement doit être évaluée. Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout autre médicament.

**Liste des excipients à évaluer :**

## **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

### **Posologie**

*Chez l'adulte*

### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés par jour.

### **Durée de traitement**

La durée du traitement est déterminée par le médecin au début du traitement ou en cours de traitement. Elle peut être augmentée.

**DANS TOUS LES CAS, SUIVEZ LA DURÉE DU TRAITEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

### **Mode d'administration**

Voie orale.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet. Des réactions cutanées (démangeaisons) ont été traitées.

# Tanganil® 500 mg

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes.**

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

- Gardez cette notice à portée de main.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.



## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
ANTIVERTIGINEUX

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

**Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé** dans les cas suivants:

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des autres composants de ce médicament,

- allergie ou intolérance à l'amidon de blé.

**✓ CAS DE DOUTE, IL EST PRÉFÉRABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN.**

**Précautions d'usage ou utilisation d'autres médicaments :**  
Si vous prenez ou avez pris récemment un médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Grossesse et allaitement :**  
Il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin. La nécessité de poursuivre le traitement doit être évaluée. Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout autre médicament.

## **Liste des excipients à effets particuliers :**

## **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

### **Posologie**

*Chez l'adulte*

### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés par jour.

### **Durée de traitement**

La durée du traitement est déterminée par le médecin au début du traitement ou en cours de traitement. Elle peut être augmentée.

**DANS TOUS LES CAS, SUIVEZ LA DURÉE DU TRAITEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

### **Mode d'administration**

Voie orale.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet. Des réactions cutanées (démangeaisons) ont été traitées.



# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>).....

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>).....

Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>).....

Excipients q.s.p.....

## CLASSE PHARMACOTHE

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILIS

Ce médicament est utilisé d  
et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PA

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub> ou B<sub>12</sub> ou à l'un des excipients.

- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B<sub>12</sub> sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

### Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

**20 dragées**

PTV 35DH10

EXP 10/2024

LOT 18004 1

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>).....

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>).....

Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>).....

Excipients q.s.p.....

## CLASSE PHARMACOTHE

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILIS

Ce médicament est utilisé d  
et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PA

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub> ou B<sub>12</sub> ou à l'un des excipients.

- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B<sub>12</sub> sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

### Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

**20 dragées**

PTV 35DH10

EXP 10/2024

LOT 18004 1



# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>).....

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>).....

Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>).....

Excipients q.s.p.....

## CLASSE PHARMACOTHE

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILIS

Ce médicament est utilisé d  
et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PA

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub> ou B<sub>12</sub> ou à l'un des excipients.

- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B<sub>12</sub> sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

### Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

**20 dragées**

PTV 35DH10

EXP 10/2024

LOT 18004 1

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>).....

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>).....

Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>).....

Excipients q.s.p.....

## CLASSE PHARMACOTHE

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILIS

Ce médicament est utilisé d  
et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PA

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub> ou B<sub>12</sub> ou à l'un des excipients.

- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B<sub>12</sub> sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

### Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrotoires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrotoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

**20 dragées**

PTV 35DH10

EXP 10/2024

LOT 18004 1



# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>).....

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>).....

Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>).....

Excipients q.s.p.....

## CLASSE PHARMACOTHE

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILIS

Ce médicament est utilisé d  
et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PA

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub> ou B<sub>12</sub> ou à l'un des excipients.

- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B<sub>12</sub> sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

### Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

**20 dragées**

PTV 35DH10

EXP 10/2024

LOT 18004 1

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 02-04-2022

**PRELEVEMENT DOMICILE**  
**Mme Hafida ADNANE**  
**Prescripteur : Dr Bouchaib DYANI**

Demande N° 2204020082

Analyses :

| Récapitulatif des analyses |                        |      |       |
|----------------------------|------------------------|------|-------|
| CN                         | Analyse                | Val  | Clefs |
| 9105                       | Prélèvement sanguin    | E22  | E     |
| 0100                       | Acide urique           | B30  | B     |
| 0106                       | Cholestérol total      | B30  | B     |
| 0108                       | Cholestérol H D L      | B50  | B     |
| 0111                       | Créatinine             | B30  | B     |
| 0118                       | Glycémie               | B30  | B     |
| 0119                       | Hémoglobine glycosylée | B100 | B     |
| 0134                       | Triglycérides          | B60  | B     |
| 0135                       | Urée                   | B30  | B     |
| 0146                       | Transaminases O (TGO)  | B50  | B     |
| 0147                       | Transaminases P (TGP)  | B50  | B     |
| 0149                       | Troponine              | B250 | B     |
| 0164                       | TSH us                 | B250 | B     |
| 0216                       | Numération formule     | B80  | B     |
| 0223                       | VS                     | B30  | B     |
|                            | D-Dimères              | B375 | B     |
|                            | LDL calculé            | B50  | B     |

Total des B : 1495

TOTAL DOSSIER : 2025.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille vingt-cinq dirhams

**Dr Nouredine LOUANJLI**  
مختبرات الطب لـبـومـاك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Docteur Bouchaib DYANI**

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage

Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

Résidence Avec Ascenseur

**الدكتور بوشيب الدياني**

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريعة - عمارة A - الشقة رقم 2

الطابق الأول - حي الشريعة - عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.50.70.22 - المحمول : 06.61.95.72.88

إقامة بالمصعد

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le 12/4/2022 الدار البيضاء في

Nom & Prénom : Mme Adnanet Hafida

437,00 Jannet 50mg / 1000mg

0 ————— 1 cp ————— 1 cp

au mi-lieu repa

1 mois

5.7

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/MQ.  
P.P.V. 437,00 DH.

**Docteur Bouchaib DYANI**  
Médecine Générale  
Bd Dakhla Résidence Espace  
Chrifa, Im. A - Appt. 2 1er étage  
Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 022 50 70 22 - GSM: 061 95 72 88

**PHARMACIE LAIMOUN**  
Dr. Lamine NALLI, ep. 102431  
Instituteur en Pharmacie  
46b, Centre Commercial Laimoun  
Lot Laimoun Route d'El Jadida - Lissasfa  
Casablanca - Tél: 05 22 90 94 94



Date du prélèvement : 02-04-2022 à 09:59  
Code patient : 2002190055  
Né(e) le : ( )

**Mme Hafida ADNANE**

Dossier N° : 2204020082

Prescripteur : Dr Bouchaib DYANI

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

3.16 g/L (0.70-1.10)

17.54 mmol/L (3.89-6.11)

19-02-2020

1.25

### Hémoglobine glyquée par HPLC (RC)

(Tosoh G8-HPLC)

11.2 % (4.0-6.0)

### Les pièges de l'HbA1c:

#### 1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

#### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

### Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.46 g/L (0.10-0.50)

7.66 mmol/L (1.67-8.33)

19-02-2020

0.30

### Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

6.0 mg/L (3.0-11.0)

53.1 µmol/L (26.6-97.4)

19-02-2020

8.0

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

### Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

59 mg/L (25-70)

0.35 mmol/L (0.15-0.42)

19-02-2020

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.68 g/l (1.30-2.30)

4.35 mmol/L (3.36-5.95)

2.18

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.52 g/L (>0.55)

1.35 mmol/L (>1.42)

19-02-2020

0.43

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.90 g/L

2.33 mmol/L

19-02-2020

1.19

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-04-2022 à 09:59  
Code patient : 2002190055  
Né(e) le : ( )

Mme Hafida ADNANE  
Dossier N° : 2204020082  
Prescripteur : Dr Bouchaib DYANI



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

|                               |              |                   |            |
|-------------------------------|--------------|-------------------|------------|
|                               |              |                   | 19-02-2020 |
| <b>Hématies :</b>             | 4.82 M/mm3   | (4.50-5.50)       | 4.91       |
| Hémoglobine :                 | 13.1 g/dL    | (12.0-16.0)       | 13.3       |
| Hématocrite :                 | 41.2 %       | (37.0-52.0)       | 42.1       |
| VGM :                         | 85 fL        | (80-95)           | 86         |
| TCMH :                        | 27 pg        | (28-32)           | 27         |
| CCMH :                        | 31.8 g/dL    | (28.0-36.0)       | 31.6       |
| RDW-CV :                      | 12.5 %       | (11.0-15.0)       | 12.3       |
| <b>Leucocytes :</b>           | 7 680 /mm3   | (4 000-10 100)    | 9 470      |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 48 %         |                   | 44         |
| Soit:                         | 3 686 /mm3   | (2 000-7 000)     | 4 167      |
| Lymphocytes :                 | 40 %         |                   | 44         |
| Soit:                         | 3 072 /mm3   | (1 500-4 000)     | 4 167      |
| Monocytes :                   | 8 %          |                   | 9          |
| Soit:                         | 614 /mm3     | (<1 100)          | 852        |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3 %          |                   | 2          |
| Soit:                         | 230 /mm3     | (0-600)           | 189        |
| Polynucléaires Basophiles :   | 1 %          |                   | 1          |
| Soit:                         | 77 /mm3      | (0-150)           | 95         |
| <b>Plaquettes :</b>           | 270 000 /mm3 | (150 000-400 000) | 295 000    |

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 78 85

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدار البيضاء - ر.ب. الأمير مولاي عبد الله

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



Date du prélèvement : 02-04-2022 à 09:59  
Code patient : 2002190055  
Né(e) le : ( )

**Mme Hafida ADNANE**  
Dossier N° : 2204020082  
Prescripteur : Dr Bouchaib DYANI

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

19-02-2020

|                                          |       |    |
|------------------------------------------|-------|----|
| VS 1ère heure<br>(Méthode de Westergren) | 14 mm | 19 |
| VS 2ème heure                            | 29 mm | 40 |

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ( $VS < \text{âge}/2$ ), Femme [ $VS < (\text{âge}+10)/2$ ]  
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

### HEMOSTASE

**D-Dimères (2ème génération)** 87 ng/ml (<500)  
(Méthode ImmunoTurbidimétrique - Roche Diagnostics)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدار البيضاء. رب. مح الأمير مولاي عبد الله

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

ص. خ. التحليلات الطبية  
LABOMAC  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Boulevard Prince Moulay Abdellah - Casa  
Dr. LOUANJLI Nouredine  
Tél.: 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03