

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-798019

186 do 3

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1839 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TAOUZI AHMED

Date de naissance : 12-9-1952

Adresse : 11 RUE Ibn HAÏAM 6^{ème} ETAGE-AP. 24

TANCER

Tél. : 06 65 23 12 93 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 : TANCER Le : 05 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[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 :

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

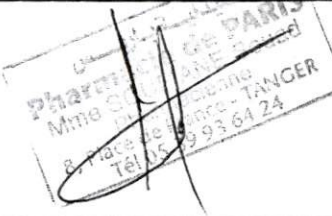
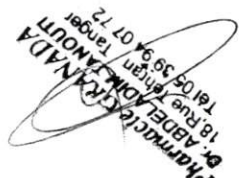
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Description des actes effectués				وصف العمايات المجرة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
04/09/2023		C	(250 DH)		
INPE et code à Barres					
Maphar Bd Akimia N° 6, Ol, Sidi Bernoussi, Casablanca Tanganil 600mg cp b30 P.P.V: 50,10 DH					
OÉDES 20mg 14 gélules					

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
25/09/23		B31180	1259,000	LABORATOIRES ANALYSES MEDICALES Dr. Y. SAKALAT 30 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger Tel: 0539 32 22 80 - Fax: 0539 32 25 55 MP: 163000367	
INPE et code de l'acte				LABORATOIRES ANALYSES MEDICALES Dr. Y. SAKALAT 30 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger Tel: 0539 32 22 80 - Fax: 0539 32 25 55 MP: 163000367	
1-163000367					
21/10/23		IRM Cerebrale	3000	LABORATOIRES ANALYSES MEDICALES Dr. Y. SAKALAT 30 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger Tel: 0539 32 22 80 - Fax: 0539 32 25 55 MP: 163000367	
INPE et code de l'acte				LABORATOIRES ANALYSES MEDICALES Dr. Y. SAKALAT 30 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger Tel: 0539 32 22 80 - Fax: 0539 32 25 55 MP: 163000367	
1-161-2079172					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مهن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
04.09.2023	159,00	
INPE et code à Barres 162029425		
4.9.23	106,200	
INPE et code à Barres 162029425		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA
Le : 20/10/2023

أصدر ب :
بتاريخ :

Page 1 / 1

الصفحة

N° d'immatriculation 192135518

رقم التسجيل

Règlements de la période

أداءات الفترة

du : 20/10/2023 : من
au : 20/10/2023 : إلى

Destinataire

المرسل إليه

OURIAGHLI AMINA

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Número de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sement	Taux de rembour- sement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
OURIAGHLI AMINA											
120722493	04/09/2023	B	LABORATOIRES D	1250,00	1298,00	1180,00	1,00	1298,00	70,00	20/10/2023	875,00
120722493	04/09/2023	IRM	ANALYSES RADIOLOGIE	3000,00	2200,00	1,00	1,00	2200,00	70,00	20/10/2023	1540,00
120722493	04/09/2023	PH	PHARMACIES D	265,20	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00	20/10/2023	36,96
120722493	04/09/2023	CS	OFFICINES NEUROCHIRURGIE	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	20/10/2023	105,00
Total remboursé											2556,96
Total général remboursé											2556,96

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Dr. El Youssfi Abdennasser

Neurochirurgien

Crâne, Cerveau, moelle épinière
et colonne vertébrale



الدكتور اليوسفي عبد الناصر

اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس
والعمود الفقري والجهاز العصبي

ORDONNANCE

Tanger, Le :

Dr. El Youssfi Abdennasser
Neurochirurgien
Place des Nations 112 Rés. Redoane
2ème étage N°35 Av. Med. V - Tanger
Tél.: 0539 94 63 63 - Gsm: 0661 37 81 91

- N.F.S
- Vs - CRP
- Muc oligo
- Creat
- Hb oligo
- Trans
- T.S.H
- Vit
- Calc

ALAS
ABAB

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Y. S. CAT
60 Av. de la Liberté 90
Tél: 05 39 94 63 63 Fax 05 39 92 25 90
N° 162000167

Dr. El Youssfi Abdennasser
Neurochirurgien
Place des Nations 112 Rés. Redoane
2ème étage N°35 Av. Med. V - Tanger
Tél.: 0539 94 63 63 - Gsm: 0661 37 81 91

(Place des Nations) 112, Rés. Redoane, 3^{ème} étage N° 35, Avenue Med V - Tanger

Tél : 0539 94 63 63 - Gsm : 0661 37 81 91

Dr. El Youssfi Abdennasser

Neurochirurgien

Crâne, Cerveau, moelle épinière
et colonne vertébrale



الدكتور اليوسفي عبد الناصر

اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس
والعمود الفقري والجهاز العصبي

ORDONNANCE

Tanger, Le : 04/09/2022

5610 Mouni Aghli Amin

1 TANGUANTIL

2 1 - 0 - 1 X 150

1 Xootopyl seluk

1h 30 minutes

50,110

106,20



Place des Nations 112 Rés. Redoane
2ème étage N° 35 - Avenue Med V - Tanger
Tél : 0539 94 63 63 - Gsm : 0661 37 81 91

X 200

Pharmacie UNANADA
Dr. ABDELADIM TANOUTI
18, Rue Tahan Tanger
Tel 05 39 94 07 72

(Place des Nations) 112, Rés. Redoane, 3^{ème} étage N° 35, Avenue Med V - Tanger

Tél : 0539 94 63 63 - Gsm : 0661 37 81 91

COMPOSITION :

Piracétam 20 g
Excipients q.s.p. 100 ml

Excipients à effet notoire : sodium (4 mg de sodium par 5 ml), parahydroxybenzoate de méthyle (E 218), parahydroxybenzoate de propyle (E 216).

Ce flacon contient 25 g de Piracétam.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

التركيبية :

بيراسيتام 20 غ
السواغات كمية كافية ل 100 مل
سواغات ذات تأثير معروف : الصوديوم (4 ملغ من
الصوديوم لكل 5 مل)، بارا-هيدروكسيبنزوات المثلث
(E218)، بارا-هيدروكسيبنزوات البروبيل (E216).

تحتوي هذه القارورة على 25 غ من البيراسيتام.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.



Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Liste II (Tableau C) - Uniquement sur ordonnance

ناجمة II (لائحة س) - يصرف بموجب وصفة طبية

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

لفظ هذا الدواء بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال



Sothema

Titulaire d'AMM/Fabricant

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires UCB PHARMA S.A. - Fra

صاحب رخصة التسويق/الصانع

مختبرات سوطيما

ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب

برخصة من مختبرات UCB PHARMA S.A - فرنسا

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM



Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml



COMPOSITION :

Piracétam 20 g
Excipients q.s.p. 100 ml

Excipients à effet notoire : sodium (4 mg de sodium par 5 ml), parahydroxybenzoate de méthyle (E 218), parahydroxybenzoate de propyle (E 216).

Ce flacon contient 25 g de Piracétam.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

التركيب :

بيراسيتام 20 غ
السواغات كمية كافية لـ 100 مل
سواغات ذات تأثير معروف : الصوديوم (4 ملغ من
الصوديوم لكل 5 مل)، بارا-هيدروكسيبنزوات المثيل
(E218)، بارا-هيدروكسيبنزوات البروبيل (E216).
تحتوي هذه القارورة على 25 غ من البيراسيتام.
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

نوتروبيل®
بيراسيتام

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

محلول للشرب



Solution buvable

عن طريق الفم
قارورة من سعة 125 مل

Voie orale
Flacon de 125 ml

Dr. El Youssfi Abdennasser

Neurochirurgien

Crâne, Cerveau, moelle épinière
et colonne vertébrale



الدكتور اليوسفي عبد الناصر

اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس
والعمود الفقري والجهاز العصبي

ORDONNANCE

Tanger, Le :

24/9/2020

M^{me}

OUNIAOHLI AMINA

1) TANGUANIL cr

1 - 0 - 1

SV

x 20 j

50,10

2) Nootropyl solut

56,10

1/2 pipette x 26 j

SV

3) oe de do

x 20 j

SV

x 20 j

5280

159,00

Dr. El Youssfi Abdennasser
Neurochirurgien
Place des Nations 112 Rés. Redoane, 3^{ème} étage N° 35, Avenue Med V - Tanger
Tél. 0539 94 63 63 - Gsm 0661 37 81 91

صيدلية باريس
Pharmacie de PARIS
M^{me} SOUFIANE SOUAD
Pharmacienne
8, Place de France - TANGER
Tél 05 39 93 64 24

(Place des Nations) 112, Rés. Redoane, 3^{ème} étage N° 35, Avenue Med V - Tanger

Tél : 0539 94 63 63 - Gsm : 0661 37 81 91

Dr. El Youssfi Abdennasser

Neurochirurgien

Crâne, Cerveau, moelle épinière
et colonne vertébrale



الدكتور اليوسفي عبد الناصر

اختصاصي في أمراض وجراحة الرأس
والعمود الفقري والجهاز العصبي

ORDONNANCE

Tanger, Le :

22/09/2022
M. OUMIA EL AMINA Age 79

Troubles d'équilibre avec
syndrome vestibulaire

F I-M. C. A. I
+ C. A. I

Dr. El Youssfi Abdennasser
Neurochirurgien
Place des Nations 112 Rés. Redoane
3ème étage N° 35, Avenue Med V - Tanger
Tél.: 0539 94 63 63 - Gsm: 0661 37 81 91

RADIOLOGIE GÉNÉRALE
Dr. El Youssfi Abdennasser
5 Rue Ben Attia (Côté Rue de l'Église) - Tanger
Tél.: 0539 37 47 50 - Gsm: 77 99 52

(Place des Nations) 112, Rés. Redoane, 3^{ème} étage N° 35, Avenue Med V - Tanger

Tél : 0539 94 63 63 - Gsm : 0661 37 81 91



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЉ ӨөНөӨНө өНӨӨн

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOIDENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): AMINA OURLAGHLI
Médecin traitant: Abdenasser EL YOUSSEFI

Tanger, le: 02/10/2023

IRM CEREBRALE - IRM CONDUITS AUDITIFS - IRM ANGLES PONTO-CEREBELLEUX

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : trouble de l'équilibre avec syndrome vertigineux.

TECHNIQUE :

- Séquence sagittale : T1
- Séquence axiale : FLAIR, T2, écho de gradient (T2*), diffusion, 3D T2 CISS centrée sur les angles ponto-cérébelleux, 3D T1
- Séquences coronale : T2

DESCRIPTION - OBSERVATIONS : examen comparé à celui du 26/04/2023.

- Structures médianes en place. Selle turcique de grande taille, quasi vide.
- Élargissement des espaces sous-arachnoïdiens et du système ventriculaire, à pondérer à l'âge.
- Minime leucopathie punctiforme de la substance blanche supra-tentorielle, dont la plus grande est de topographie sous corticale frontale gauche (Fazekas 1).
- Pas de restriction de la diffusion : pas d'accident vasculaire cérébral récent.
- Pas de stigmates hémorragiques intra ou extra axiaux en pondération T2*.
- Pas d'effet de masse. Angles ponto-cérébelleux et citernes de la base libres.
- Pas d'anomalie de signal ou de morphologie endolabyrinthique.
- Dilatation des ganglions de Gasser et de la fossette du ganglion géniculé du nerf facial droit.
- Petite dilatation de la gaine des nerfs optiques présentant un aspect légèrement tortueux.
- Pas d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.
- Aération satisfaisante des sinus de la face. Comblement de quelques cellules mastoïdiennes droites.

CONCLUSION :

- Petite atrophie cortico-sous-corticale, à pondérer à l'âge. Pas d'hémorragie intracrânienne ni d'effet de masse.
- Aspect libre des angles ponto-cérébelleux et des conduits auditifs internes.
- Petite dilatation de la gaine des nerfs optiques présentant un aspect légèrement tortueux, selle turcique de grande taille, dilatation des ganglions de Gasser et de la fossette du ganglion géniculé du nerf facial droit. Bien que peu spécifique, cette sémiologie est compatible avec un syndrome d'hypertension intracrânienne idiopathique.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e). Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
5 Rue Ben Attia (Boulevard de Fès) Tanger
Tél: 0539 37 47 56 - 0539 33 40 05

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDI - LAB

Docteur Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

60, avenue Ibn Al Khattab - TANGER

INPE : 163000367



Tanger le 25 septembre 2023

Mme OURIAGHLI AMINA

AMO

FACTURE N° 160888

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Calcium -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
25 HDROXY CALCIFEROL D2+3 -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1180

TOTAL DOSSIER

1 250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Medi-Lab
Dr. Y. SEKKAT
60 Av. Omar Ibn Khatab - Tanger
Tél: 05 39 32 2590 - Fax: 05 39 32 2590
INPE: 163000367



NOOTROPYL 20 %, solution buvable

Flacon de 125 ml

Piracétam

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS CETTE NOTICE

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST CE QUE NOOTROPYL 20%, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes:

Chez l'adulte:

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences),
- traitement symptomatique des vertiges,
- les myoclonies d'origine corticale (trouble caractérisé par des secousses musculaires anormales).

Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):

- la dyslexie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Ne prenez jamais NOOTROPYL 20 %, solution buvable dans les situations suivantes:

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

Faites attention avec NOOTROPYL 20 %, solution buvable:

Mises en garde spéciales

Prévenir votre médecin:

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,
- si vous présentez des troubles de la coagulation.

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

- En cas d'insuffisance rénale, prévenir votre médecin afin qu'il puisse adapter la posologie.

- Ce médicament contient du sodium. Ce médicament contient 4 mg de sodium par 5 ml de solution buvable (= 1 dose de 1000 mg). À prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

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

Conduite de véhicules et utilisation des machines

Les vertiges, pour lesquels ce médicament peut être prescrit, peuvent rendre dangereux la conduite d'un véhicule ou l'utilisation d'une machine.

3. COMMENT UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Posologie :

La posologie est fixée par votre médecin.

À titre indicatif, la posologie habituelle est:

- dans les troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement et dans les vertiges: 1 dose de 800 mg matin, midi et soir;
- dans les myoclonies, la dose est augmentée progressivement;
- dans la dyslexie: la dose varie en fonction du poids de l'enfant.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Utiliser la mesurette-graduée pour mesurer la dose prescrite. La mesurette permet de délivrer une dose de 200 mg à 1000 mg de principe actif.

Vous ne devez pas l'utiliser pour compter les gouttes une à une, ni pour mesurer d'autres solutions médicamenteuses.

Diluer la solution dans un peu d'eau.

Fréquence d'administration

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

Durée du traitement

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

Si vous avez pris plus de NOOTROPYL 20 %, solution buvable que vous n'auriez dû:

Consulter immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre NOOTROPYL 20 %, solution buvable:

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS

Comme tous les médicaments, NOOTROPYL 20 %, solution buvable est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- nervosité, agitation, instabilité, troubles du sommeil,
- troubles gastro-intestinaux: nausées, vomissements, diarrhée, maux d'estomac,
- en raison de la présence de glycérol, risque de troubles digestifs et de diarrhée,
- en raison de la présence de parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle, risque d'eczéma et exceptionnellement, risque de réactions allergiques avec urticaire et gêne respiratoire.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMM

Tenir hors
Ne pas
Ne pas
Pas de p
Les méd
ménager
inutilisés

6. INFO

Que con

La subs

Piracétam

Les autr

Glycérol

parahydroxybenzoate de méthyle

parahydroxybenzoate de propyle

abricot, etc.

Liste de

parahydroxybenzoate de méthyle

Qu'est-ce

extérieur

Ce médicament

Conditio

Date d'expiration



NOOTROPYL 20 %, solution buvable **Flacon de 125 ml** **Piracétam**

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS CETTE NOTICE

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST CE QUE NOOTROPYL 20%, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes:

Chez l'adulte:

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences),

- traitement symptomatique des vertiges,

- les myoclonies d'origine corticale (trouble caractérisé par des secousses musculaires anormales).

Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):

- la dyslexie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Ne prenez jamais NOOTROPYL 20 %, solution buvable dans les situations suivantes:

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle ou à l'un des composants du médicament,

- anomalie grave de la fonction des reins,

- hémorragie cérébrale,

- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

Faites attention avec NOOTROPYL 20 %, solution buvable:

Mises en garde spéciales

Prévenir votre médecin:

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,

- si vous présentez des troubles de la coagulation.

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

- En cas d'insuffisance rénale, prévenir votre médecin afin qu'il puisse adapter la posologie.

- Ce médicament contient du sodium. Ce médicament contient 4 mg de sodium par 5 ml de solution buvable (= 1 dose de 1000 mg). A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

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

Conduite de véhicules et utilisation des machines

Les vertiges, pour lesquels ce médicament peut être prescrit, peuvent rendre dangereux la conduite d'un véhicule ou l'utilisation d'une machine.

3. COMMENT UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Posologie :

La posologie est fixée par votre médecin.

A titre indicatif, la posologie habituelle est:

- dans les troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement et dans les vertiges: 1 dose de 800 mg matin, midi et soir;
- dans les myoclonies, la dose est augmentée progressivement;
- dans la dyslexie: la dose varie en fonction du poids de l'enfant.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Utiliser la mesurette-graduée pour mesurer la dose prescrite. La mesurette permet de délivrer une dose de 200 mg à 1000 mg de principe actif.

Vous ne devez pas l'utiliser pour compter les gouttes une à une, ni pour mesurer d'autres solutions médicamenteuses.

Diluer la solution dans un peu d'eau.

Fréquence d'administration

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

Durée du traitement

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

Si vous avez pris plus de NOOTROPYL 20 %, solution buvable que vous n'auriez dû:

Consulter immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre NOOTROPYL 20 %, solution buvable:

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, NOOTROPYL 20 %, solution buvable est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- nervosité, agitation, instabilité, troubles du sommeil,

- troubles gastro-intestinaux: nausées, vomissements, diarrhée, maux d'estomac,

- en raison de la présence de glycérol, risque de troubles digestifs et de diarrhée,

- en raison de la présence de parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle, risque d'eczéma et exceptionnellement, risque de réactions allergiques avec urticaire et gêne respiratoire.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser NOOTROPYL 20 %, solution buvable après la date de péremption mentionnée sur le flacon.

Pas de précautions particulières de conservation.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient NOOTROPYL 20 %, solution buvable ?

La substance active est:

Piracétam 20 g

Pour 100 ml.

Les autres composants sont:

Glycérol à 85 %, saccharine sodique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), acétate de sodium, arôme caramel, arôme abricot, acide acétique glacial, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire : Sodium (4 mg de sodium par 5 ml), parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216).

Qu'est-ce que NOOTROPYL 20 %, solution buvable et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de solution buvable. Flacon de 125 ml.

Conditions de prescription et de délivrance : Liste II (Tableau C).

Date d'édition : Février 2017.



Titulaire d'AMM/Fabricant

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires UCB PHARMA S.A - France





فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЎ ӨөНөСөһө оНСөLoH

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS : 1116954



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 02/10/2023

Patient(e) : AMINA OURIAGHLI

Facture	14012
---------	-------

Nature de l'examen	Prix (DHS)
IRM CEREBRALE	3000
Total à payer	3000

Règlement : espèce



Dossier ouvert le : 25/09/23

Edité le : 25/09/23

Prélèvement effectué à 11:26

Mme OURIAGHLI AMINA

Dossier N° : 2311226

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDENASSER EL YOUSSEFI

Code patient : 

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XT 1800i)

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 29/04/2023
HEMATIES	3,92 *	M/mm ³	4,2 - 5,4	3,95
HEMOGLOBINE	11,6 *	g/100 ml	12 - 16	12,3
HEMATOCRITE	36 *	%	37 - 46	37
- VGM	93	μ ³	80 - 95	
- TCMH	30	pg	28 - 32	
- CCMH	32	g/100 ml	30 - 35	
LEUCOCYTES	4 560	/mm ³	4000 - 10000	4160
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	48,9 %	soit 2 230 /mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	3,5 %	soit 160 /mm ³	100 - 400	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0,0 %	soit 0 /mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES	38,6 %	soit 1 760 /mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES	9,0 %	soit 410 /mm ³	200 - 800	
PLAQUETTES	257 000	/mm ³	150000 - 400000	239000
(Cytométrie de flux sur automate Sysmex XT 4000 ou Yumizen H550)				

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère HEURE	26 *	mm	< 10	18
2 ème HEURE	61 *	mm	< 20	40

BIOCHIMIE

CALCIUM	93,87	mg/l	86 - 102	89,80
(Colorimétrie arzenazo III sur KONELAB 30i) Soit	2,35	mmol/l	2,15 - 2,55	2,25

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Médi-Lab
Dr. Y. SEKKAT
60 Av. Omar Ibn Al-Khattab - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90
E-mail: medi_lab@yahoo.fr

Dossier ouvert le : 25/09/23
Edité le : 25/09/23
Prélèvement effectué à 11:26

Mme OURIAGHLI AMINA

DDN : 20/09/1948

Dossier N° : 23I1226

Docteur ABDENASSER EL YOUSSEFI

Code patient :

Page : 2/4

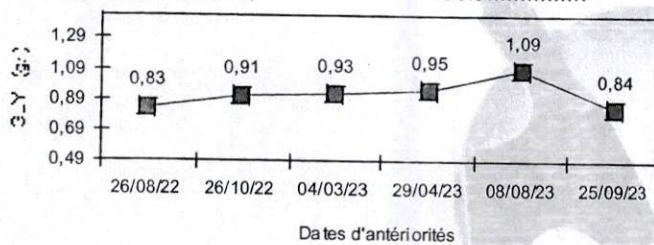
GLYCEMIE A JEUN
(Colorimétrie sur KONELAB 30i) Soit

0,84 g/l
4,7 mmol/l

Normales Antériorités

08/08/2023

0,7 - 1,1 1,09
3,9 - 6,1 6



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (Hb A1c)
BIORAD D10 : CHROMATOGRAPHIE LIQUIDE HAUTE PERFORMANCE (HPLC)

5,50 %

4,4 - 6,4

Interprétation:

- Taux HBA1C < 6,5%: sujet sain ou diabète équilibré.
- Taux HBAC entre 6,5 et 8 %: Une vérification de l'observance du régime et/ou modification du traitement peuvent être envisagées.
- Taux HBA1C > 8%: changement thérapeutique impératif.

UREE
(enzymatique; urease UV sur KONELAB 30i) Soit
Résultat contrôlé.

0,49 * g/l
8,17 mmol/l

29/04/2023
0,15 - 0,45 0,53
2,5 - 7,5 8,83

CREATININE
(Jaffé compensée sur KONELAB 30i) Soit
Résultat contrôlé.

10,7 * mg/l
95 µmol/l

5,5 - 10,5 12,0
48,7 - 92,9 106

Dossier ouvert le : 25/09/23

Edité le : 25/09/23

Prélèvement effectué à 11:26

Mme OURIAGHLI AMINA

Dossier N° : 2311226

Docteur ABDENASSER EL YOUSSEFI

Code patient : 

DDN : 20/09/1948

Page : 3/4

ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE PAR L'EQUATION MDRD

Normales Antériorités

MDRD (Estimation de la fonction rénale): **53,3** * ml/mn/1,73 m² > 60 46,7

(*) L'équation MDRD (Modification of Diet Renal Disease) permet d'estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG)

DFG (ml/mn/1,73 m²)

> 90 : Pas d'insuffisance rénale
60 - 89 : Légère insuffisance rénale
30 - 59 : Insuffisance rénale modérée
15 - 29 : Insuffisance rénale sévère

c

TRANSAMINASES	-SGOT (ASAT)	22	UI/l	7 - 35	23
(Méthode enzymatique sur KONE LAB 30i)					
TRANSAMINASES	-SGPT (ALAT)	12	UI/l	7 - 35	14
(Méthode enzymatique KONE LAB 30i)					

VITAMINES

VITAMINE D (25 Hydroxy-cholécalciférol- D2+D3): **46,3** µg/l 30 - 80 39,2

(VIDAS-Immunoenzymatique)

interprétation:

Carence < à 10 µg/l
Insufisane Entre 10 et 30 µg/l
Taux recommandés Entre 30 et 70 µg/l
Possible toxicité > 150 µg/l

IMMUNO-SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP): **4,0** mg/l < 6 < 3

(Néphélométrie)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr Youssef SEKKAT
60 Av. Ibn Khattab - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 / Fax: 0539 32 25 90 / E-mail: medi_lab@yahoo.fr

04/03/2023

Dossier ouvert le : 25/09/23
Edité le : 25/09/23
Prélèvement effectué à 11:26

Mme OURIAGHLI AMINA
Dossier N° : 23I1226

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDENASSER EL YOUSSEFI

Code patient : 

Page : 4/4

HORMONOLOGIE

Traitement en cours : Sans Traitement

		Normales	Antériorités
TSH. Hyper Sensible	1,268 $\mu\text{UI/ml}$	0,3 - 5,6	26/10/2022 1,679
(Technique Chemiluminescence- ACCESS)			

ميدى لاب
MEDI-LAB

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Médi-Lab
Dr. Y. SEKKAT
60, Av. Ibn Khattab - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90
M.D. 1630448

Rapport de patient

Bio-Rad

D-10

N° Série: #DJ7A053404

Id. de l'échantillon :

Date d'injection

N° d'injection : 24

N° de portoir : ---

DATE : 25/09/2023

HEURE :

Version Logiciel : 4.20-2

Laboratoire certifié

25/09/2023 02:41

Méthode : HbA1c

Position du portoir : 8



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES & BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain (UCL) Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

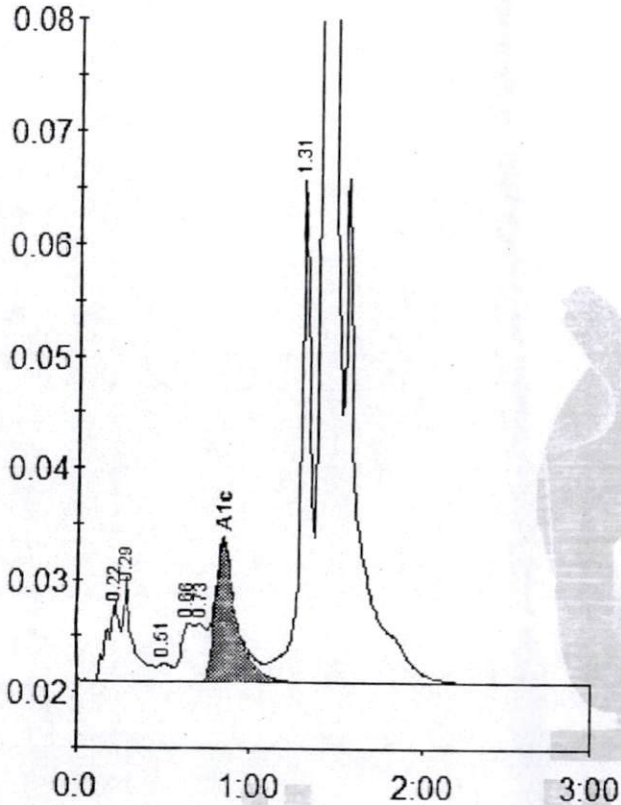


Table des pics - ID : 2311226

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.22	7198	38067	1.4
A1b	0.29	9299	39046	1.4
F	0.51	1628	8848	0.3
LA1c/CHb-1	0.66	5292	28047	1.0
LA1c/CHb-2	0.73	5149	31706	1.2
A1c	0.85	12512	106853	5.5
P3	1.31	45217	181290	6.6
A0	1.42	903993	2293244	84.1

Aire totale : 2727100

Concentration :	%	mmol/mol
A1c	5.5	37

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Medi-Lab
Dr. Youssef SEKKAT
60 Av. Omar el-Khatib - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 / Fax: 0539 32 25 90
E-mail: medi_lab@yahoo.fr

Laboratoire soumis à un contrôle de qualité externe

60, Av. Ibn Khattab - Tanger (A côté de la wilaya - Devant Super Marché BARAKA) - Tél.: 0539 32 22 90 / Fax : 0539 32 25 90 / E-mail : medi_lab@yahoo.fr

Patente : 50499613 - IF : 81550058 - RC : 67580 - CNSS : 7415624 - BP : TangerAlBoughaz 164640212117538175000932 MAD

AMINA OURIAGHLI
2178
*20/07/1948, M, 75Y
CURRENT
02/10/2023
T2 CISS 3D
latest
--> Current.3D_tra
116876
STUDY ID 116876
15.02.31
12 IMA -38

AHR

RADIOLOGIE DU NORD
Ref: Abdenasser EL YOUSSEFI
Sempra
MR E11
HFS
+LPH

AMINA OURIAGHLI
2178
*20/07/1948, M, 75Y
CURRENT
02/10/2023
T2 CISS 3D
latest
--> Current.3D_tra
116876
STUDY ID 116876
15.02.31
12 IMA -32

AHR

RADIOLOGIE DU NORD
Ref: Abdenasser EL YOUSSEFI
Sempra
MR E11
HFS
+LPH

RFP
MPR
SL 0.5
SPC 0.5

FOSSETTE GANGLION GENICULE

10cm



TR 6,6
TE 2,9
BW 400,0
MPR THICK/SIEMENS_APR
A1/PFP
HL, HU, NL, NU
*ci3d1 / 70

E
TP 0
SP F41,6
320p*320s
Tra>Cor(-15)>Sag(3)
W 454
C 174

RFP
MPR
SL 0.5
SPC 0.5

GANGLION GASSER

10cm



E
TP 0
SP F45,6
320p*320s
Tra>Cor(-15)>Sag(3)
W 454
C 174

AMINA OURIAGHLI
2178
*20/07/1948, M, 75Y
CURRENT
02/10/2023
T2 CISS 3D
latest
--> Current.3D_tra
116876
STUDY ID 116876
15.02.31

AHR

RADIOLOGIE DU NORD
Ref: Abdenasser EL YOUSSEFI
Sempra
MR E11
HFS
+LPH

AMINA OURIAGHLI
2178
*20/07/1948, M, 75Y
02/10/2023
SAG T1
116876
STUDY ID 116876
15.01.17
11 IMA 10

HPR

RADIOLOGIE DU NORD
Ref: Abdenasser EL YOUSSEFI
Sempra
MR E11
HFS
+LPH

RFP
MPR
SL 7,8
SPC 0,3

APC LIBRES

10cm



TR 6,6
TE 2,9
BW 400,0
MPR THIN/SIEMENS_APR
A1/PFP
HL, HU, NL, NU
*ci3d1 / 70

E
TP 0
SP F45,9
320p*320s
Tra>Cor(-15)>Sag(3)
W 557
C 240

AHR
2D
SL 5,0
SPC 7,0

SELLE THURCIQUE

10cm



E
TP 0
SP R2,0
FoV 230*230
256p*320
Sag>Tra(-3)>Cor(1)
Zoom 4,02
W 1070
C 489