

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.

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-507175

95935

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

479

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FANGAR AHMED

Date de naissance :

01/01/1946

Adresse :

RÉSIDENCE EL MANSOUR AG 1^{er} étage
CASABLANCA

Tél. :

0663 29 50 31

Total des frais engagés :

3507 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENHILY A.T.
Endocrinologie Maté
Metabolismes
Rue Felix et
19/3/2020

Date de consultation :

19/3/2020

Nom et prénom du malade :

FANGAR AHMED Age: 74 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Endocrine

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 :

19/3/2020

Le : 19/3/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Fangar Ahmed

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-507175

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

479

Nom de l'adhérent(e) :

FANGAR

Total des frais engagés :

3507 DH

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/3/2020	-	gratuit		INP : 081077571
19/3/2020	Q	300100		Dr Hixia Te Chologie Maladie des Yeux

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU BOURG 10, Bd Taine 22200 SAINT-BRIEUC</i>	<i>15/12/2020</i>	<i>1176,80</i>

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02	330+1330+	
		330+1330	
	03	1330+1350	
		138,2+1330	
	09		203010

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important:

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>												

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Nutrition - Obésité
Cholestérol - Glandes - Stérilité

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 02/03/2022.
ENHIXIA T
Endocrinologie et Maladies
Metaboliques
Rue Felix et Max Guedj
Tél. : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

FAN GAQ AHMERS

- PTH intacte
- TSH.US - T4L - T3L
- ACAT : anti Tg et anti TPO.
- AC antirécepteurs de la TSH
- Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
- Cortisol de 8 h - de 16 h
- ACTH - ARP
- Aldostéronémie
- FSH - LH
- Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
- Δ 4 - androstène dione
- SDHA
- Testostéronémie
- PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé(e))
- GH - I.G.F1
- Stimulation GH / Insuline
- Stimulation GH / Glucagon
- Stimulation GH / L dopa
- AC. anti HIV
- PSA totale
- ACE
- αFP
-

URINES

- ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis
- Micro - albuminurie (échantillon)
- RAC= $\frac{\text{micro albuminurie}}{\text{créatinurie}}$ (sur échantillon)
- Glycosurie / 24 H
- Protéinurie / 24 H
- Clearance de la créatinine /24 heure corrigée
- Cortisol libre / 24 H
- 17 Céto - 17 OH / 24H
- Calciurie / 24H
- Phosphatiurie / 24 H
- Métanéphrine- Normétanéphrine / 24H
- V.M.A. / 24H
- Aldostéronurie / 24H

SELLES

- Hélicobacter pylori
- Coprologie et parasitologie
- Recherche de sang

AUTRES

- Frottis cervico-vaginal
- Spermogramme ± Culture
- ECB vaginal ± Culture
- IDR à 10 u. tuberculine
- Recherche de BK : ED ± Culture

SANG

- Glycémie • à jeûn = 8h J1
- pp 2h = 10h J2
- pp 4h = 12h J3
- pp 2h = 15h J3
- pp 4h = 16h J4
- pp 2h = 22h J1

- HGPO (75G) toutes les demi - heures sur deux heures
à 8h à jeûn J1

- Hb A1 C
- Fructosamine
- Urée
- Créatinine
- Débit de filtration glomérulaire (MDRD) - (CKD épi)
- Acide urique
- Cholestérol Total
- C.HDL - LDL
- Triglycérides
- Ionogramme sanguin - Kaliémie

- Calcémie - Phosphorémie - 25 OH D (2+3)
- Phosphatasées alcalines
- Magnésium sérique et globulaire
- NFS - Plaquettes
- VS - C.R.P
- Groupage
- Fer sérique - Ferritine
- Electrophorèse des protides
- Temps de Céphaline Kaolin
- Fibrinémie
- Transaminases - CPK
- GGT
- Taux de Prothrombine
- AG - HBs
- AC - Anti HBs
- AC - Anti HBC
- AC - Anti HCV
- Bilirubine
- Amylasémie - Lipa
- AC antiendomysium
- AC antigliadine
- AC Anti Transglutaminases
- Latex Xaler Rose
- ACAN



INP : 093001980
 IF : 706552
 ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 02-03-2020

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0117	Fructosamine	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0179	Sodium	B30	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1500

TOTAL DOSSIER : 2030.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trente dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

ر ب

محل الأمير مولاي عبد الله

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

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

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000



valable 3 mois

Le 18/03/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Du Bentima Tounsi

Certifie que M^{me}, M^{me}, M. :

RAMZEN AHMED

Présente

DID + HTA + Méropathie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELAH et Rue Fakir Mohammedi (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. B.G.
Enseignant à l'Institut Touria
Professeur de Maladie
CS 22298354/0522298450

Date du prélèvement : 02-03-2020 à 06:35
 Code patient : 1906110020
 Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)



Bactériologie Clinique	Hématologie
Virologie Médicale	Immuno-Hématologie
Parasitologie Médicale	Biochimie Clinique (Enzymologie-Hormonologie)
Mycologie Médicale	Biologie de la Reproduction Humaine

Mr Ahmed FANGAR
 Dossier N° : 2003020011
 Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure (Méthode de Westergren)	30 mm	16-08-2019
VS 2ème heure	58 mm	28

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

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) (Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)	1.1 mg/L	(<5.0)	16-08-2019
Sodium (Na) (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	136 mmol/L	(135–145)	0.6
Potassium (K) (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	4.43 mmol/L	(3.50–5.10)	28
Chlore (Cl) (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	98 mmol/L	(95–110)	50
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	28 mmol/L	(23–31)	50
"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"			
Protéines totales (Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)	72 g/L	(56–83)	04-11-2019
Acide Urique (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	47 mg/L 0.28 mmol/L	(35–70) (0.21–0.42)	37

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 4

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

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-03-2020 à 06:35
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2003020011
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

Créatinine 11.6 mg/L
 103 µmol/L

Clairance calculée selon Cockcroft : 56 mL/min/1.73m² (>90)
Cockcroft-Gault

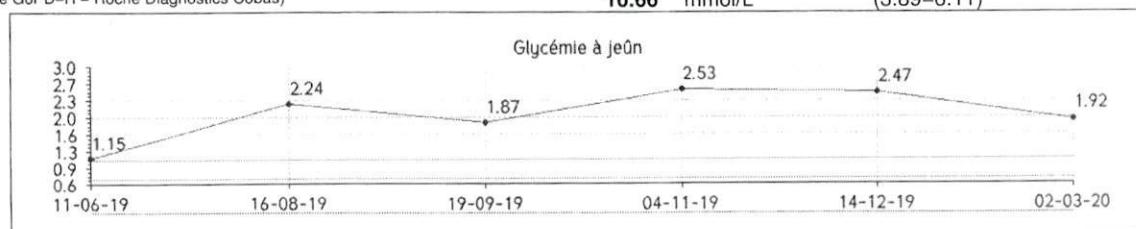
Clairance calculée selon MDRD : 66 mL/min/1.73m² (>90)
Modification of Diet in Renal Disease

Clairance calculée selon CKD-EPI : 62 mL/min/1.73m² (>90)
Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration

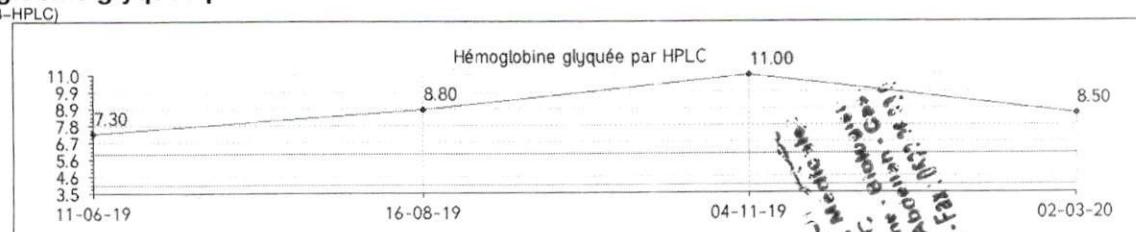
Les valeurs de D.F.G exprimées en ml/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs).
 Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments néphrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

04-11-2019
Calcium 95 mg/L (88-105)
 (Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas) 2.38 mmol/L (2.20-2.63) 98

14-12-2019
Glycémie à jeûn 1.92 g/L (0.70-1.10)
 (Hexokinase G6PDH – Roche Diagnostics Cobas) 10.66 mmol/L (3.89-6.11) 2.47



04-11-2019
Hémoglobine glyquée par HPLC 8.5 % (4.0-6.0)
 (Tosoh G8-HPLC) 11.0



Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 02-03-2020 à 06:35
 Code patient : 1906110020
 Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR
 Dossier N° : 2003020011
 Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

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 acétysalicylique, 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.

14-12-2019

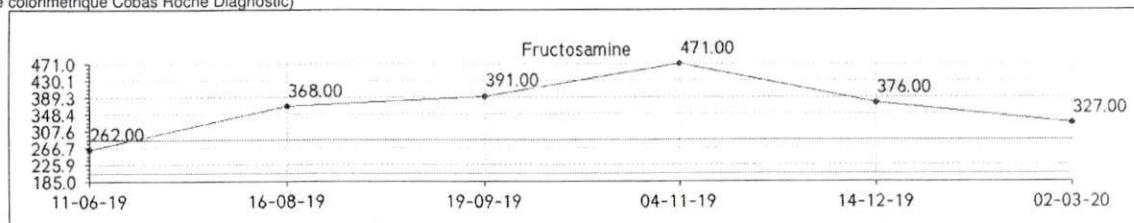
Fructosamine

(Technique colorimétrique Cobas Roche Diagnostic)

327 μmol/L

(205-285)

3/6



Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.60 g/l

(1.30–2.30)

4.14 mmol/L

(3.36–5.95)

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.53 g/L

(0.35–1.50)

0.60 mmol/L

(0.40–1.71)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.69 g/L

(0.40–0.94)

1.78 mmol/L

(1.03–2.43)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.80 g/L

2.07 mmol/L

(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 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

12 UI/L

(<55)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

21 UI/L

DI LOUANJLI LABORATOIRE
 10, Avenue Abdellah Benkaddour
 Bâtiment B1, 1er étage
 1000 Casablanca
 Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03
 e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 ٤٠. شارع الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

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

Date du prélèvement : 02-03-2020 à 06:35
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2003020011
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

Gamma G.T (GGT)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

19 UI/L (<>45)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible
(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL– Mindray 2000CLI))

4.80 mUI/L (0.25-5.00)

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

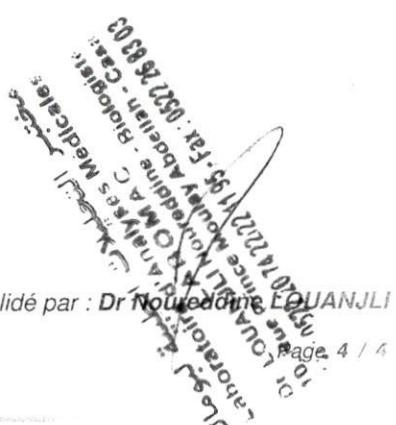
MARQUEURS

PSA Total
(Technique ECLIA – (Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000i))

2.77 ng/mL

Les valeurs de référence mentionnées correspondent à l'âge du patient
En dehors de toute pathologie tumorale, on observe une augmentation des valeurs sériques dans l'hyperplasie bénigne de la prostate , la prostatite, la rétention urinaire et le massage prostatique.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

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

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

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

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IEF : 41502000

LYSOPURIC®

ALLOPURINOL 100 mg

FORME ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 100 mg d'allopurinol : boîte de 50 ou de 100.

COMPOSITION :

Allopurinol : 100 mg.

Excipients Q.S.P. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIÉTÉS :

L'Allopurinol est un inhibiteur de la formation d'acide úrique par blocage compétitif de la xanthine- oxydase. Il diminue l'uricémie et l'uraturie. C'est un puissant hypo-uricémiant.

En cas d'arrêt du traitement, l'uricémie remonte à sa valeur antérieure au bout de 7 à 10 jours, d'où la nécessité de poursuivre le traitement après interruption.

- Traite

- Traite

- Traite

- Traite

- Prise

CONTR

- Hyper

- Enfant

- Allaitement

POSOLOGIE

La posologie

Dans les

s'élèvera jusqu'à

chez les

insuffisants rénaux,

la posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine.

100 à 80 ml/min : 300 mg/j - 80 à 40 ml/min : 200 mg/j et 40 à 20 ml/min : 100 mg/j - < à 20 ml/min : 100 mg / 1 jour sur 2.

Dialyse : en cas de nécessité absolue, administrer l'allopurinol à la fin des séances d'hémodialyse sans dépasser la dose de 200 mg par séance.

MISES EN GARDE/PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

- L'hyperuricémie asymptomatique modérée n'est pas une indication au traitement par l'allopurinol.

- En cas de réactions cutanées graves éventuellement accompagnées de fièvre, le traitement doit être arrêté et sa reprise est contre-indiquée.

- Le syndrome d'hypersensibilité généralisé est rare et peut être fatal. Il a lieu le plus souvent durant les 4 premières semaines de traitement et concerne généralement les patients dont la posologie n'a pas été adaptée (sujets âgés et insuffisants rénaux).

Dans ce cas, l'arrêt du traitement est nécessaire et sa reprise est contre-indiquée.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactose.

Précautions d'emploi :

- Ne jamais commencer un traitement par l'allopurinol lors d'une crise aiguë de goutte.

- Chez les goutteux, la colchicine (1mg/24h) doit être systématiquement associée à l'allopurinol dans les 2 ou 3 premiers mois de traitement, afin d'éviter le déclenchement d'une crise aiguë.

- L'uricémie et l'uraturie des 24 heures seront vérifiées à intervalles réguliers.

- Chez les patients atteints de syndrome de lesch-nyan ou de lymphome, une diurèse (boire abondamment) abondante sera assurée afin d'éviter la survenue de lithiasis xanthique.

- Chez les patients atteints d'hémopathies malignes, il est recommandé de corriger l'hyperuricémie ou l'hyperuraturie existante avant d'initier le traitement par les cytotoxiques.

- Une attention particulière est recommandée chez les insuffisants rénaux en raison de la fréquence accrue des effets indésirables.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : L'utilisation de l'allopurinol est déconseillée pendant la grossesse.

Allaitemt : Ce médicament passe en quantité non négligeable dans le lait maternel. Il est donc contre-indiqué en cas d'allaitement.

Conduite et utilisation de machines : Prévenir les patients de la survenue possible de vertiges.

EN CAS DE DOUZE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

TENIR HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

EFFECTS INDESIRABLES :

- Système sanguin et lymphatique : rarement modification de la formule sanguine et très rarement aplasie médullaire chez les patients à risque souffrant d'insuffisance rénale.

- Système immunitaire : risque peu fréquent de réaction d'hypersensibilité généralisée avec fièvre, éruption cutanée, polyadénopathie, atteinte hépatique et/ou rénale, hyperéosinophilie. Le syndrome d'hypersensibilité généralisée est rare et peut être fatal. Des chocs anaphylactiques ont rarement été rapportés.

- Système nerveux : très rarement, neuropathies périphériques, céphalées.

- Système auditif et labyrinth : très rarement vertiges.

- Système gastro-intestinal : peu fréquent : douleurs gastriques, nausées, diarrhée, vomissements - généralement évités en absorbant le médicament après le repas - très rare : stomatites.

- Système hépatique : peu fréquent : hépatite, élévation des enzymes hépatiques.

- Système cutané et sous-cutané : fréquent : éruptions et prurit, rougeurs, vésicules, syndrome Stevens-Johnson ou de Lyell (rarement).

Arrêter immédiatement le traitement dans ce cas. Très rare : alopecie.

- Système musculo-squelettique: accès de goutte en début de traitement.

- Système génital : très rare : gynécomastie.

TOUT EFFET INDESIRABLE SURVENU LORS DU TRAITEMENT DOIT ETRE SIGNALÉ AU MEDECIN TRAITANT OU AU PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Déconseillées : Vidarabine, Azathioprine, Didanosine.

Nécessitant des précautions d'emploi : Anticoagulants oraux, Chlorpropamide, Théophylline (et par extrapolation, aminophylline).

A prendre en compte : - Pénicillines A : risque accru de réactions cutanées.

CONSERVATION : Conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

DELIVRANCE : Liste 1 - uniquement sur ordonnance.

LYSOPURIC® comprimés 100 mg Bte/50 : AMM N : 175 DMP/21/EXP.

LYSOPURIC® comprimés 100 mg Bte/100 : AMM N : PH 569.

Révision : janvier 2012



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA

Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

Notice : Information de l'utilisateur

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,

Suspension injectable en stylo pré-rempli

30 % d'insuline asparte soluble et 70 % d'insuline cristallisée avec de l'eau de注射水

NovoMix® 30 FlexPen®

100U/ml

Suspension injectable

5 stylos pré-remplis de 3ml

PPV : 581 DH



6 118001 121298

8-9674-73-270-1

mentionné au niveau

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (anologue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec les antidiabétiques oraux.

NovoMix® 30 commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 4 heures après l'injection et l'effet dure jusqu'à 24 heures.

2. Avant d'utiliser NovoMix® 30

N'utilisez jamais NovoMix® 30



Faites attention avec NovoMix® 30

- Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- Si vous êtes malade, continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.
- Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Autres médicaments

Certains médicaments influent sur votre taux de sucre dans le sang, ce qui veut dire que votre dose d'insuline peut changer. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avec récemment pris tout autre médicament en plus du NovoMix®, en incluant les médicaments obtenus sans prescription.

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)
- Thiazidiques (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle ou une rétention excessive de liquide)
- Glucocorticoïdes (tels que la « cortisone » utilisée pour traiter l'inflammation)
- Hormones thyroïdiennes (utilisées pour traiter les dysfonctionnements de la glande thyroïdienne)
- Sympathomimétiques (tels que l'épinéphrine [adrénaline] ou le salbutamol ou la terbutaline utilisés pour traiter l'asthme)
- Hormone de croissance (médicament stimulant la croissance

GLYNORM

0,5 mg, 1 mg et 2 mg, comprimés

Répaglinide

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 à votre pharmacien.

- Ce médicament

- Si l'un des

pharmacie

Dans cette

1. QU'EST-C

2. QUELLES

3. COMMEN

4. QUELS SI

5. COMMEN

6. INFORMA

1. QU'EST-C

Classe pharm

Indications t

GLYNORM, c

taux de sucre

Le diabète d

cours de laquelle

GLYNORM, compri

généralement initié

taux de sucre dans

GLYNORM, comprir

Il a été démontré qu

2. QUELLES SONT

Ne prenez jamais

- si vous êtes hyp

- si vous avez un c

- si le taux d'acide

- si vous avez une

- si vous prenez un

Si l'une des situati

Faites attention av

- si vous avez des

GLYNORM, comprim

- si vous avez des p

- si vous allez subir u

contrôle de votre dia

- si vous avez moins

étudiée dans ces tran

Parlez-en à votre m

vous conseillera.

Si vous avez une hy

Vous pouvez faire un

le sang est trop bas. Cela peut arriver:

- si vous prenez trop de GLYNORM, comprimés,

- si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude,

0,5 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم

گلینورم®
ریپاگلینید

49,40

0,5 ملغ

90 قرصا

عن طريق الفم

گلینورم®
ریپاگلینید

LOT 191135 2

EXP 05 2021

PPV 141.50 DH

0,5 ملغ

90 قرصا

عن طريق الفم

گلینورم®
ریپاگلینید

LOT 191135 2

EXP 05 2021

PPV 141.50 DH



CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



سوطيمـا
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

1 19 33 5
X 12 26
PV 4

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



سوطيمما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

1 19 33 5
X 12 26
PV 4

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



سوطيمما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

1 19 33 5
X 12 26
PV 4

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



سوطيمما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

1 19 33 5
X 12 26
PV 4

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



سوطيمما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 20180 Bouskoura - Maroc
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

1 19 33 5
X 12 26
PV 4