

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractéristiques personnelles.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0039761

ND-23/162

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1896

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GHAZAL DRASSIA

Date de naissance : 28/11/1953

Adresse : AEROCITY Imm. I. Etage 10 n° 10

Coex Anfa

Tél. : 06 75 36 47 54

Total des frais engagés : 16.86,62 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2020

Nom et prénom du malade : Ghazzal Drissia

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Goutte

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 : 28/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
28/5/20	C2		25000	DR IDH A PROFESSIONNEL RHU/CHU DE TOULOUSE APOT 3 Immeuble de la Cité Universitaire Angle Rue de l'Université Bvd Sidi Bach El Djedid Casablanca Tel 0522 63 56 50/95

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29.05.20	139,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. H. Braham Radiologe - Diagnostiqueur Tel: 0522 23 35 64	28/05/2020	B 800-fc	1097,00 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline 0 & 00000000 \quad 00000000 \\ D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

**Dr. Houda IBN ABDELJALIL**

Rhumatologue - Spécialiste  
des Maladies des Os et Articulations



**الدكتورة هدى ابن عبد الجليل**  
اختصاصية في  
أمراض العظام والمفاصل

Casablanca, le

29/5/2020

Mme Ghazal Driss



79.50

1) Das Neme

30 gtt / j x 4 mas

46.70

2) Zybarec 100



1 cp / j x 15 j

12.40 pures

2 cp / j

3 mas



3) Colchicine 1mg

Consultation sur rendez-vous

1 cp / j x 15 j

**Cabinet :** Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane- Immeuble de la commune  
Appt N° 3 - 3ème Etage - Tél. : 05 22 89 38 88 / 95 - e-mail : ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

139.60

**Dr. Houda IBN ABDELJALIL**

Rhumatologue - Spécialiste  
des Maladies des Os et Articulations



**الدكتورة هدى ابن عبد الجليل**

اختصاصية في

أمراض العظام والمفاصل

Casablanca, le

28/5/20

Yne

Ghazzal Drissia

2) NFS + Pg - VS -

Uricure - Urea Creat

Glycure - Cholecole total TC

Calorie - dosage 25 hydrol

Calafed

DR IBN ABDELJALIL H.  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune d'Azemmour  
Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane  
Bvd Sidi Abderahman Casablanca  
Tel 0522 89 38 88/95



Consultation sur rendez-vous

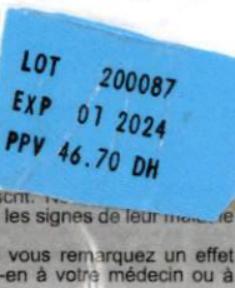
**Cabinet :** Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane - Immeuble de la commune  
Appt N° 3 - 3ème Etage - Tél. : 05 22 89 38 88 / 95 - e-mail : ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

052347

# ZYLORIC® 100 mg, 200 mg et 300 mg, comprimés ALLOPURINOL

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Ce médicament contient des informations importantes.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été prescrit par un autre professionnel de la santé. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.



Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que ZYLORIC comprimés, et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZYLORIC, comprimés ?
- Comment prendre ZYLORIC comprimés ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver ZYLORIC comprimés ?
- Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE ZYLORIC comprimés, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'allopurinol. Il agit en ralentissant la vitesse de certaines réactions chimiques dans votre organisme afin de diminuer le taux d'acide urique dans le sang et les urines. ZYLORIC, comprimé est utilisé pour réduire ou prévenir la formation de dépôts d'urate/d'acide urique lorsque votre organisme produit en trop grande quantité une substance appelée l'acide urique. Ces dépôts sont responsables de la goutte ou de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de problèmes rénaux.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC comprimés ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais ZYLORIC, comprimé :**

- En cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre ZYLORIC mg, comprimé si vous :

- Avez des problèmes au niveau de votre foie ou de vos reins.
- Souffrez de problèmes cardiaques ou d'une hypertension artérielle et si vous prenez des diurétiques et/ou un médicament appelé un IEC (inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine).
- Souffrez actuellement d'une crise de goutte.
- Etes d'origine chinoise, ethnies Han, africaine ou indienne.
- Avez des problèmes de thyroïde.

Faites particulièrement attention avec ZYLORIC, comprimé :

- Des éruptions cutanées ont été signalées chez des patients prenant de l'allopurinol. Fréquemment, l'éruption cutanée peut entraîner des ulcères au niveau de la bouche, de la gorge, du nez, des organes génitaux et une conjonctivite (yeux rouges et gonflés). Ces éruptions cutanées graves sont souvent précédées par des symptômes pseudo-grippaux, fièvre, maux de tête, courbatures (symptômes ressemblant à la grippe). L'éruption peut évoluer vers une apparition de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas d'éruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez de prendre

l'allopurinol et contactez immédiatement un professionnel de la santé.

**Autres médicaments et ZYLORIC**  
Informez votre médecin ou votre pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre l'un des médicaments suivants :

- Aspirine**  
Theophylline, utilisée pour traiter l'asthme et d'autres maladies respiratoires.
- Médicaments utilisés pour traiter les infections**  
Vidarabine (anti-viral), utilisée pour traiter les infections virales.
- Didanosine, utilisée pour traiter les infections bactériennes**  
Antibiotiques (ampicilline).
- Médicaments utilisés pour traiter les maladies cardiovasculaires**  
Médicaments utilisés pour traiter les maladies cardiovasculaires.
- Médicaments utilisés pour traiter les maladies diabétiques**  
Antidiabétiques (pour éliminer l'insuline).
- Médicaments utilisés pour traiter les maladies hépatiques**  
Warfarine.

Tout autre médicament utilisé pour traiter une autre maladie. Veuillez aviser votre médecin de tout autre médicament récemment pris tout autre que celui prescrit sans ordonnance, y compris les vitamines et les minéraux.

**Grossesse et allaitement**  
Si vous êtes enceinte ou si vous pensez être enceinte, ou si vous planifiez une grossesse, contactez votre médecin. L'utilisation de ce médicament pendant la grossesse n'a pas été étudiée. En raison du passage de ce médicament dans le lait maternel, il est recommandé de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

**Conduite de véhicules et conduite de machines**  
Dans de rares cas, la prise de ZYLORIC peut entraîner des vertiges, ou des étourdissements, qui peuvent empêcher la conduite de véhicules et de machines.

## Liste des excipients à effets thérapeutiques

Si votre médecin vous a donné ce médicament, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament. L'utilisation de ce médicament peut entraîner une intolérance au galactose, une malabsorption du glucose et de la galactose.

## 3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC

Veillez à toujours prendre ce médicament exactement comme votre médecin ou pharmacien vous l'a prescrit.

Les comprimés doivent être pris avec de l'eau.

### Posologie

La posologie recommandée est de 1 comprimé par jour.

Les posologies recommandées sont les suivantes : Vous commencerez généralement par 1 comprimé par jour.

Si vous êtes âgé(e) ou si vous avez une maladie chronique, votre médecin pourra vous prescrire une posologie adaptée. Si vous avez une maladie chronique, votre médecin pourra vous prescrire une posologie adaptée. Si vous avez une maladie chronique, votre médecin pourra vous prescrire une posologie adaptée.

**Utilisation chez les enfants et les adolescents**  
Les posologies habituelles sont les suivantes :

**Mode et voie d'administration**  
Voie orale.

Les comprimés sont à prendre avec de l'eau.

# D3 NORM®

Lot: 190887  
A consommer avant le: 12/2022  
PPC: 79,50 DH

## FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

## COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide, Vitamine D3.

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

D3 NORM® gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalciférol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM® gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

## UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.
- Fragilité osseuse.

## CONSEILS D'UTILISATIONS :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 100 UI

Convient aux femmes enceintes.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20181711311DMP/20UCAv1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16

# COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable - Boîte de 20 (DCI colchicine cristallisée)

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car 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.

## COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Substance active :  
Colchicine cristallisée

Excipients : saccharose, stéarate de magnésium, polyvidone  
comprimé sécable.

Liste des excipients à effet notable : Lactose, saccharose,  
**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'AC**

Antigoutteux Anti-inflammatoire Code ATC M04AC01

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est préconisé dans :

- le traitement et la prévention des crises de goutte.
- la maladie périodique.
- la maladie de Behçet
- autres accès aigus microcristallins.

## POSOLOGIE :

### Instructions pour un bon usage

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin, ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Accès aigu de goutte

Les prises de COLCHICINE OPOCALCIUM par comprimé ou par demi-comprimé doivent être réparties dans journée, sans dépasser la 1 mg de colchicine (1 comprimé sécable) par prise.

En cas de traitement précoce, des posologies faibles de 1 mg à 2 mg de colchicine doivent être utilisées pour le 1er jour de traitement. Les jours suivant, 1mg de colchicine (en l'absence de facteur de risque de surdosage) doivent être pris. Dans certains cas, des posologies supérieures peuvent exceptionnellement être prescrites. Ne jamais dépasser :

- 3 mg de colchicine le 1er jour de traitement, réparties dans la journée,
- 2 mg de colchicine les 2ème et 3ème jours de traitement, réparties dans la journée,
- 1 mg de colchicine le 4ème jour de traitement et les jours suivant.

En cas de diarrhée, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être nécessaire.

**Prophylaxie des accès aigus de goutte/autre accès aigus microcristallins/Maladie de Behçet :**

1 mg de colchicine par jour.

Réduire la posologie à 0.5m de colchicine (1/2 comprimé) en cas de diarrhée

### Maladie périodique :

Adulte

1 mg à 2 mg de colchicine par jour.

Votre médecin peut augmenter la posologie par palier de 0.5 mg (1/2 comprimé) jusqu'à un maximum un de 2 mg de colchicine par jour en fonction de la réponse clinique et biologique.

Enfant

0.5 mg à 2 mg/jour de colchicine (1/2 à 2 comprimés) en une ou deux prises. La posologie sera adaptée en fonction de l'âge et de la réponse clinique.

La posologie de colchicine sera augmentée par votre médecin de façon progressive.

### Mode et voie d'administration :

Viale orale.

### Fréquence d'administration :

Ce médicament doit être administré de préférence au moment des repas.

### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COLCHICINE OPOCALCIUM 1mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) aux substances actives ou à l'un des autres composants contenues dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition.
- Si vous avez une Maladie rénale grave. (Défaillance du fonctionnement du rein)
- Si vous avez une Maladie grave du foie. (Défaillance du fonctionnement du foie)
- Si vous prenez un Traitement par des antibiotiques comme la pristinamycine ou ceux de la famille des macrolides (à l'exception de la sparamycine)

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

### EFFECTS INDESIRABLES

Description des effets indésirables :

13,40

1 mg  
Q.s.p 1

Exp :

PPV :

N° LOT :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Troubles digestifs (diarrhées, nausées, vomissements), urticaire, éruptions cutanées.
- Exceptionnellement : troubles sanguins (Diminution du nombre de globules blancs dans le sang (leucopénie), diminution du nombre de certains globules blancs (neutropénie) dans le sang (neutropénie) diminution du nombre de plaquettes (thrombopénie)) voir rubrique « Mises en garde et précaution d'emploi »
- Azoospermie (absence de spermatozoïdes dans le sperme) et troubles neuro-musculaires réversibles à l'arrêt du traitement.

**SI VOUS CONSTATEZ L'APPARITION DE DIARRHÉES IMPORTANTES (SELLES LIQUIDES PLUS DE 3 FOIS PAR JOUR) PENDANT LE TRAITEMENT, PRENEZ RAPIDEMENT CONTACT AVEC VOTRE MEDECIN. UNE DIMINUTION DE LA DOSE OU UNE SUSPENSION DU TRAITEMENT PEUT ETRE NÉCESSAIRE.**

## Déclaration des effets secondaires

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque des médicaments.

## MISE EN GARDE SPÉCIALE ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRE D'EMPLOI :

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre COLCHICINE OPOCALCIUM 1 mg, comprimé sécable.  
Mises en garde spéciales.

Si vous constatez l'apparition de diarrhées (selles liquides plus de 3 fois par jour) pendant le traitement, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être nécessaire.

Si votre médecin vous a informé (e) d'une intolérance à certains sucre, contactez- le avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose ou fructose un déficit en lactase de Lapp, un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose, (maladies héréditaires rares). Ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

La prise concordante de colchicine avec certains antibiotiques ( voir rubrique « Autres médicaments et COLCHICINE OPACALCIUM 1 mg, comprimé sécable) est contre-indiquée

## Précautions d'emploi.

En cas de traitement au long cours, surveiller la formule sanguine régulièrement.

En cas de maladie du foie et du rein, CONSULTER VOTRE MEDECIN.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS :

Autres médicaments et COLCHICINE OPOCALCIUM 1mg, comprimé sécable

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez pris récemment ou pourriez prendre tout autre médicament. Ce médicament ne doit pas être pris en même temps que certains antibiotiques comme la pristinamycine ou ceux de la famille des macrolides (l'exception de la sparamycine).

Si vous prenez l'un de ces médicaments, vous ne devez pas prendre de la colchicine en même temps. Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

## Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

## Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET ALLAITEMENT:

Si vous êtes enceinte ou que vous allaité, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

## LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ À CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES :

Sans objet.

## SYMPTÔMES ET CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Si vous avez pris plus de COLCHICINE OPOCALCIUM 1mg, comprimé que vous n'auriez dû:

En cas de surdosage, CONSULTER IMMÉDIATEMENT VOTRE MEDECIN, UN CENTRE ANTI-POISON OU UN CENTRE DE SOINS D'URGENCE même si votre état ne semble pas modifié

## CONDUITE À TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié de prendre COLCHICINE OPOCALCIUM 1 mg, comprimé:

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

## MENTIONS, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE :

Sans objet

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Tenir hors de portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

## Précautions particulières de conservation :

A conserver à une température ne dépassant pas +25°C

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

## CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE Tableau A (Liste I)

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est Avril 2016

IMPRIMEPEL 774.038.12.18



Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, rue Med Djoudi 20110- CASABLANCA  
Sous licence des LABORATOIRES MAYOLI SPINDLER

# مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 28-05-2020

Mme GHAZZAL Drissia

Code : 17051212

Référence : A20050347

Normes

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE

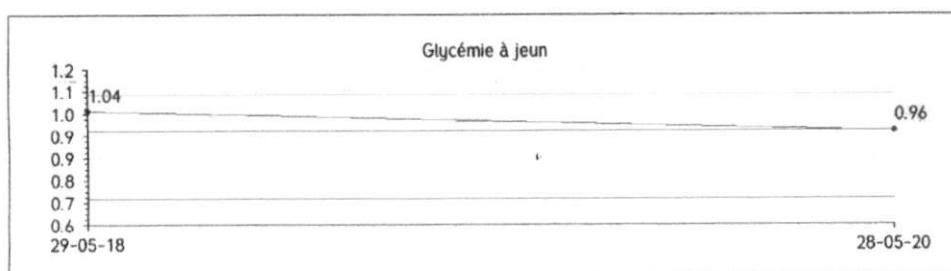
29-05-2018

Glycémie à jeun

0.96 g/L  
5.33 mmol/L

(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

1.04



Calcium

101 mg/L  
2.51 mmol/L

(86–105)  
(2.14–2.61)

Acide urique

44 mg/L  
262 µmol/L

(25–60)  
(149–357)

Urée

0.28 g/L  
4.67 mmol/L

(0.20–0.50)  
(3.33–8.34)

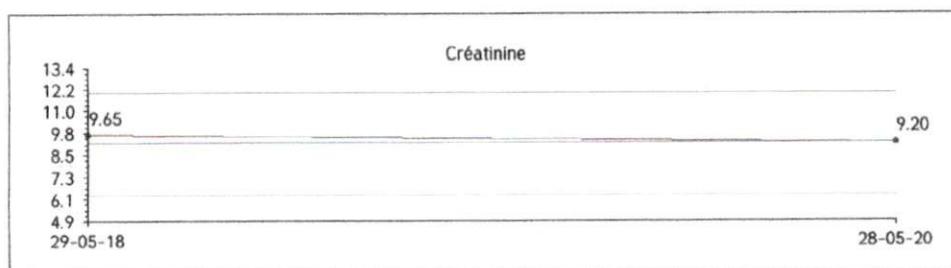
Créatinine

9.20 mg/L  
81.3 µmol/L

(6.30–12.00)  
(55.7–106.1)

29-05-2018

9.65



# مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 28-05-2020

Mme GHAZZAL Drissia

Code : 17051212

Référence : A20050347

Du : 28-05-2020

Prescripteur : Dr IBN ABDELJALIL HOUDA

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

Hématies	4.5	M/mm <sup>3</sup>	(4.0–5.3)
Hémoglobine	13.3	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite	39	%	(37–46)
VGM	87	μ <sup>3</sup>	(80–95)
TCMH	30	pg	(28–32)
CCMH	34	g/100mL	(30–35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	9 540	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Neutrophiles	64 %	soit	6 106 /mm <sup>3</sup> (1 500–7 500)
Eosinophiles	3 %	soit	286 /mm <sup>3</sup> <400
Basophiles	0 %	soit	0 /mm <sup>3</sup> <100
Lymphocytes	25 %	soit	2 385 /mm <sup>3</sup> (1 500–4 000)
Monocytes	8 %	soit	763 /mm <sup>3</sup> (200–1 000)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	265 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	10.0	fl	(6.0–11.0)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure 46 mm

(2-21)



**مختبر التحليلات الطبية المعاريف**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF**



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 28-05-2020

Mme GHAZZAL Drissia

FACTURE N° A20050347

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 800

**TOTAL DOSSIER : 1097.00 DH**

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



مختبر التحاليلات الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 28-05-2020

Mme GHAZZAL Drissia

Code : 17051212

Référence : A20050347

Normes

Antériorités

Cholestérol total 1.90 g/L (1.30–2.00)  
4.90 mmol/L (3.35–5.16)

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

Triglycérides 2.23 g/L (<1.50)  
2.54 mmol/L (<1.71)

## VITAMINES

Vitamine D <8.10 ng/ml  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence) /

Valeurs de référence :

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



# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
 Pharmacien Biogiste  
 Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 28-05-2020

Mme GHAZZAL Drissia

FACTURE N° A20050347

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 800

TOTAL DOSSIER : 1097.00 DH

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



Docteur Mouad CRIQUECH  
Spécialiste  
Maladies du cœur et des vaisseaux



نور معاد كريشك  
أخصاصي  
اض القلب و الشرايين

Casablanca le : 06/06/2020

Mme GHAZZAL DRISSIA

1 - COVERSYL 10 MG

1 comprimé par jour

2 - DETENSIEL 10mg

1/2-0-1/2

traitement de 6 mois

Docteur Mouad CRIQUECH  
Cardiologue  
262 Bd Yaâcoub El Mansour  
Tél: 0522 94 09 10 - GSM: 06 62 80 19 7

262, Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca - Tél. : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 7