

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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  
ractère personnel.

PRAS : 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° P19-0030823

ND: 29620

☒ 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 : RESIDENCE EL MANSOUR AG 8e GHANDI 1037

APP 6 CASABLANCA

Tél. 0663285031 Total des frais engagés : 4600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHIMA Touria  
Endocrinologie Maladies  
Métaboliques  
10, Rue Felix et Max Guérin  
Tél : 022.29.81.50 / 29.83

Date de consultation : 16/06/2020

Nom et prénom du malade : FANGAR AHMED Age : 74 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : métabolique

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 17/06/2020





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes      Natures des Actes      Nombre et Coefficient      Montant détaillé des Honoraires

02/6/2020 — 1 gratuit  
16/6/2020 — 1 300,00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16.6.2020 1451,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02 06 20  
B30+B30  
B80+B30  
B100+B40  
B100+B50  
B150+B45  
B50+B30  
B100+B100+PC

2849 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

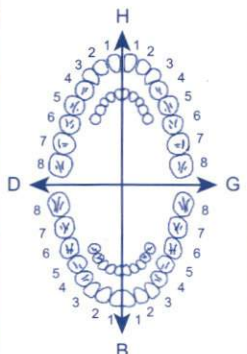
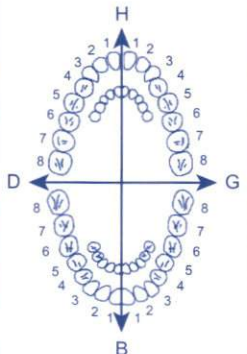
Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous

الذكتورة بنهيمّة ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز

اختصاصية في أمراض الغدد

الهرمونية

السكر - التغذية - السمنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموعد

Casablanca, le 16/6/2020

França DAMEN

81,60.

Moulin 30 flex Ben

25 USC mat

02 USC son

~~Ipradiaz CP 000~~

CONTINU

12,90 x 6 = 77,40

Moulin 8m

26,20 x 4 = 104,80

ly 80 pui = 100

42,20 x 4 = 168,80

Calcifin D3

D. am 100.000

141,50 x 3 = 424,50

Glyna 0,5

+ w candidiasis

+ w murel

94,90.

Suprimase 00

1451,40



Régimes - - sin  
- Rénel  
- southe  
- PERSMEN

**Dr. BENHIA Touria**  
Endocrinologie Maladies  
Métaboliques  
70, Rue Felix et Max Guédy  
Tel : 022.29.84.50 / 29.83.54

<b>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. BENHIMA Touria
Certifie que Mlle, Mme, M. :	M. BEN AHMED
Présente	Dr. BEN AHMED
Nécessitant un traitement d'une durée de :	3 mois
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

# 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**

## SANG

- ☒ Glycémie
- à jeûn = 8h J1 (106)
  - 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'
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Magnésium sérique et globulaire
- ☐ NFS - Plaquettes
- ☐ VS - C.R.P
- ☐ Groupage
- ☐ Fer sérique - Ferritine
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☐ Temps de Céphaline Kaolin
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Transaminases - C.P.K
- ☐ GGT
- ☐ Taux de Prothrombine
- ☐ AG - HBs
- ☐ AC - Anti HBs
- ☐ AC - Anti HBc
- ☐ AC - Anti HCV
- ☐ Bilirubine
- ☐ Amylasémie - Lipasémie
- ☐ AC antiendomysium
- ☐ AC antigliadine
- ☐ AC Anti Transglutaminases
- ☐ Latex Xaler Rose
- ☐ ACAN

Casablanca, la

FANGAR AHMED

**Dr. BENHIMA Touria**  
Endocrinologie Métaboliques  
Rue Félix et Max Guedj  
022.29.84.50

- ☐ 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
- ☐ AFP

## URINES

- ☐ ECU ± 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



INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 02-06-2020

**MUPRAS**  
**Mr Ahmed FANGAR**  
**Prescripteur : Dr Touria BENHIMA**

Demande N° 2006020007

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0117	Fructosamine	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B
0257	Recherche de sang par méthode immunologique	B150	B
0439	Vitamine D	B450	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
0498	Helicobacter pylori antigenes	B300	B
	Ac Antithyroglobuline (Anti-TG)	B200	B
	Ac Anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)	B200	B

Total des B : 2110

TOTAL DOSSIER : 2849.99 DH

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

Dr Nouredine LOUANJLI

Dr LOUANJLI Nouredine  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - 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  
ICE: 001654761000041 / PATENTE: 33202488 / IF: 41502000

Prélèvement a Domicile Tél: 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 02-06-2020 à 07:32  
Code patient : 1906110020  
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**  
Dossier N° : 2006020007  
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA



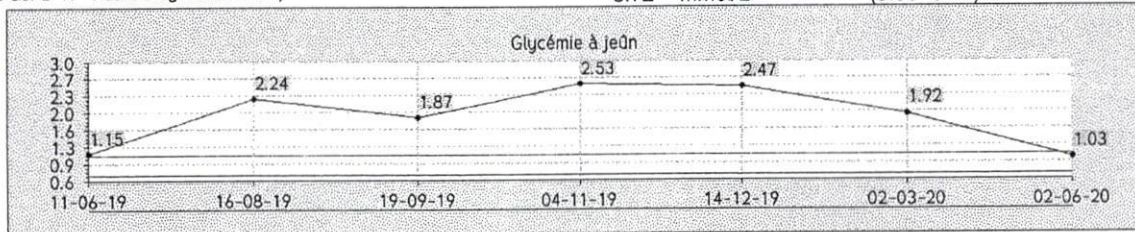
## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.03 g/L (0.70-1.10)  
5.72 mmol/L (3.89-6.11)

02-03-2020  
1.92

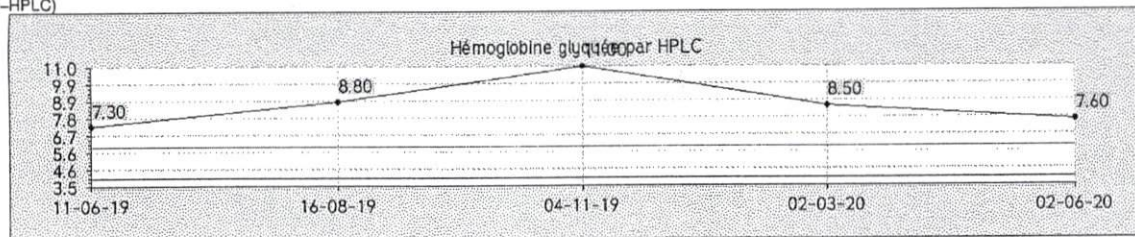


### Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

7.6 % (4.0-6.0)

02-03-2020  
8.5



### Les pièges de l'HbA1c:

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

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

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

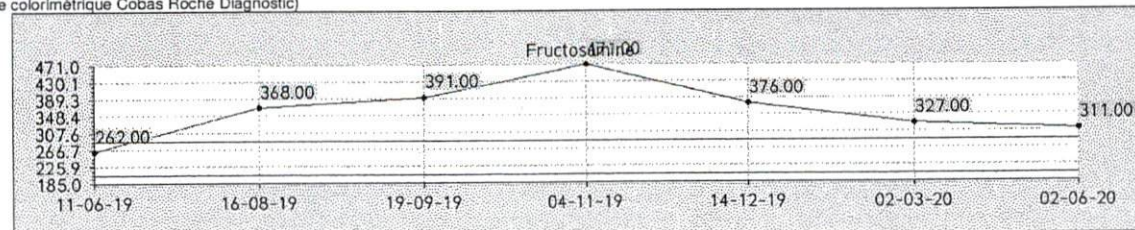
Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

### Fructosamine

(Technique colorimétrique Cobas Roche Diagnostic)

311 µmol/L (205-285)

02-03-2020  
327



Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

Page 1 / 5





Date du prélèvement : 02-06-2020 à 07:32  
Code patient : 1906110020  
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**  
Dossier N° : 2006020007  
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

## ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

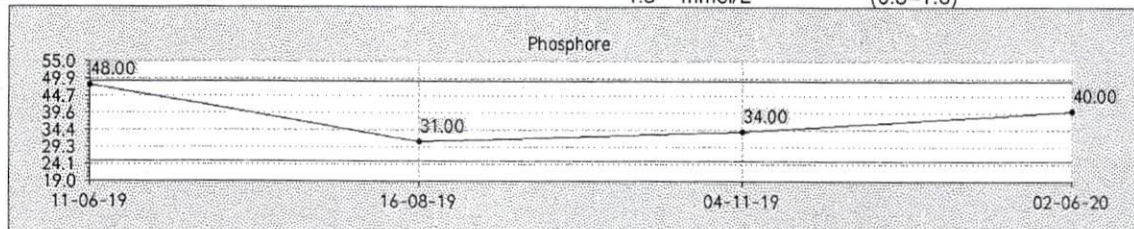
Créatinine	11.6 mg/L 103 µmol/L	02-03-2020 11.6
<b>Clairance calculée selon Cockcroft :</b> Cockcroft-Gault	57 mL/min/1.73m <sup>2</sup> (>90)	56
<b>Clairance calculée selon MDRD :</b> Modification of Diet in Renal Disease	66 mL/min/1.73m <sup>2</sup> (>90)	66
<b>Clairance calculée selon CKD-EPI :</b> Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration	62 mL/min/1.73m <sup>2</sup> (>90)	62

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m<sup>2</sup> 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.

<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	45 mg/L 0.27 mmol/L	(35–70) (0.21–0.42)	02-03-2020 47
<b>25OH-Vitamine D total (D2+D3)</b> (ECLIA – Roche Diagnostics Cobas E411)	48.3 ng/ml	(30.0–100.0)	04-11-2019 67.3

## IONOGRAMME

<b>Phosphore</b> (Phosphomolybdate – Cobas Roche Diagnostic)	40 mg/L 1.3 mmol/L	(25–49) (0.8–1.6)	04-11-2019 34
---	-----------------------	----------------------	------------------



<b>Calcium</b> (Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)	96 mg/L 2.40 mmol/L	(88–105) (2.20–2.63)	02-03-2020 95
--	------------------------	-------------------------	------------------

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 2 / 5

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

40. محج الأمير مولاي عبدالله – 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 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-06-2020 à 07:32  
Code patient : 1906110020  
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**  
Dossier N° : 2006020007  
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

## BILAN THYROIDIEN

02-03-2020

### TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

1.97 mUI/L (0.25-5.00)

4.80

**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

### Thyroxine libre (T4L)

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

9.3 pg/mL (9.3-17.0)

11.9 pmol/L (11.9-21.8)

### Ac Anti-Thyroglobuline (anti-Tg)

(Technique ECLIA - Cobas 6000)

10.0 UI/mL (<115.0)

### Ac anti-Thyropéroxydase (Anti-TPO)

(Technique ECLIA - Cobas 6000)

8.0 UI/mL (<34.0)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 5

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

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

40. محج الأمير مولاي عبدالله - 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 / IF : 41502000



Date du prélèvement : 02-06-2020 à 07:32

Code patient : 1906110020

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**

Dossier N° : 2006020007

Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

## MICROBIOLOGIE

Recherche de l'ag H.Pylori dans les selles: Recherche négative  
(Immunochromatographie)

## EXAMEN COPRO-PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Recueil

Apportées au laboratoire

### Examen macroscopique :

Aspect	Moulées
Couleur	Brûne
Mucus	Absence
Parasites adultes	Absence
Éléments non fécaux	

### Examen microscopique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée
levures	Quelques
Recherche de parasites	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
<b>Examen après enrichissement</b> (Méthode de Baillanger, willis, Ritchie)	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

### Coproculture

Culture (Sur milieux S.S.Hechtien et Sabouraud)	Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)
--	--

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 4 / 5

Date du prélèvement : 02-06-2020 à 07:32  
Code patient : 1906110020  
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**  
Dossier N° : 2006020007  
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

## COPROLOGIE

### RECHERCHE DE SANG OCCULTE DANS LES SELLES

Méthode immunologique quantitative (QuikRead - iFOBT)

Résultat

<15 µg/g

(<15)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 5 / 5

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

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

محج الأمير مولاي عبدالله - 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 / IF : 41502000



# CALCIFIX<sup>®</sup>

CALCIUM + VITAMINE



سوطيما  
• Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

3 0 0 0 0 3  
8 0 0 4 2  
3 0 2 4 2

**CALCIFIX®**  
CALCIUM + VITAMINE

CALCIUM + VITAMINE



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20



CALCIUM + VITAMINE



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20





# LYSOPURIC®

ALLOPURINOL 100 mg

## FORME ET PRESENTATIONS:

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.

## PROPRIETES:

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

En cas de traitement prolongé, la valeur antérieure de l'uraturie doit être prise en compte pour évaluer l'efficacité du traitement et assurer la poursuite le

**LYSOPURIC®**  
Allopurinol 100 mg  
Boîte de 50 comprimés

**PPV : 26,20 DH**



6 118000 190561

**LYSOPURIC®**  
Allopurinol 100 mg  
Boîte de 50 comprimés

**PPV : 26,20 DH**



6 118000 190561

Enfant de moins de 6 ans : la posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine. L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

## POSOLOGIE:

La posologie usuelle est de 100 mg à 300 mg par jour soit 1 à 3 comprimés/j en fonction de l'uricémie et de l'uraturie. Dans les hyperuricémies secondaires aux hémopathies malignes et à leur traitement par cytotoxique : la posologie moyenne peut s'élever jusqu'à : chez l'adulte : 10 mg/kg/jour, à répartir dans la journée chez l'enfant : 20 mg/kg/jour.

Chez les insuffisants rénaux, la posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine.

100 à 60 ml/min : 100 mg/jour ; 60 à 30 ml/min : 200 mg/jour ; 30 à 15 ml/min : 300 mg/jour ; 15 à 10 ml/min : 400 mg/jour ; 10 à 5 ml/min : 500 mg/jour ; 5 à 0 ml/min : 600 mg/jour.

Dialyse : en cas d'insuffisance rénale, la posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine.

par séance. La posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine.

**MISES EN GARDE :** L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

**Mises en garde :** L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

- L'hyperuricémie : L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

- En cas de traitement prolongé, la valeur antérieure de l'uraturie doit être prise en compte pour évaluer l'efficacité du traitement et assurer la poursuite le

- Le syndrome de Lyell : L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

- Dans ce cas, il est recommandé de corriger l'hyperuricémie ou l'hyperuraturie existante avant d'initier le traitement par les cytotoxiques.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les patients atteints de diabète sucré.

- malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

**Précautions d'emploi :** L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

- 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 leish-nyhan ou de lymphome, une diurèse (boire abondamment) abondante sera assurée afin d'éviter la survenue de lithiase 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 :** L'allopurinol est contre-indiqué pendant la grossesse.

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

**Allaitement :** 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 DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**TENIR HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.**

**EFFETS INDESIRABLES :** L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

- 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 labyrinthique : très rares vertiges.

- Système gastro-intestinal : peu fréquent : douleurs gastriques, nausées, diarrhée, vomissements - généralement évités en absorbant le médicament après les 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 :** L'allopurinol est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

**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 I - uniquement sur ordonnance.

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

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

**Revision : janvier 2012**





vous avez une fonction rénale réduite, votre médecin peut vous prescrire une dose plus faible.  
En outre, vous devez prendre les comprimés une fois par jour, avec votre repas du soir.

Dans certains cas, votre médecin peut vous recommander de prendre les comprimés avec de l'eau.  
Si vous avez pris une dose prolongée que vous ne devez pas continuer à prendre, vous devez vous inquiéter par rapport à vos symptômes habituels, contactez votre médecin ou l'hôpital.  
Si vous oubliez de prendre un comprimé, ne prenez pas de supplément. Si vous oubliez de prendre un comprimé, ne prenez pas de supplément. Si vous oubliez de prendre un comprimé, ne prenez pas de supplément.

**IPRADIA® LP 500 mg**

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12.90 DH



**IPRADIA® LP 500 mg**

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12.90 DH



QUELS SONT

Si vous avez des effets indésirables, contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche, car l'acidose lactique peut entraîner un coma.  
L'IPRADIA LP peut induire des résultats anormaux des tests de la fonction hépatique et une hépatite (inflammation du foie) pouvant entraîner une jaunisse (peut affecter jusqu'à 1 utilisateur sur 1000). Si vous développez un jaunissement des yeux et / ou de la peau, contactez votre médecin immédiatement.  
Les autres effets indésirables possibles sont listés par fréquence, comme suit :

Effets indésirables très fréquents (observés chez plus d'une personne sur 10)

Troubles digestifs, tels que nausées, vomissements, diarrhées, douleur de ventre (douleurs abdominales) et perte d'appétit. Si ces effets indésirables se produisent, n'arrêtez pas de prendre les comprimés car ces symptômes disparaîtront normalement dans environ 2 semaines. Il aide si vous prenez les comprimés avec ou sans nourriture immédiatement après un repas.  
Effets indésirables fréquents (observés chez moins d'une

personne sur 10 mais plus de 1 personne sur 100)

• Perturbation du goût.

Effets indésirables très rares (observés chez moins d'une personne sur 10 000)

• Réaction cutanée telle que rougeur de la peau (érythème),

démangeaison

Ba

lib

ni

l'ut

di

ère

**IPRADIA® LP 500 mg**

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12.90 DH



À conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Rappelez-vous d'éliminer les médicaments.

né

on

De

La

500

100

Le

**IPRADIA® LP 500 mg**

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12.90 DH



et

IP

de

IP

de

Co

Da

**IPRADIA® LP 500 mg**

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12.90 DH



comprimé à

pour les enfants.  
Préemption  
La date de

INFORMATIONS

à libération prolongée  
IPRADIA LP  
en contient

microcristalline,

Hydroxypropylméthylcellulose, Povidone K 90, Dioxyde de silice colloïdale, Stéarate de magnésium.

Qu'est-ce que IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée

prolongée, boîtes

prolongée, boîtes

(Tableau A).

سوطيما  
SOTHEMA

Titulaire d'AMM / Fabricant :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

N13703A00

sent p  
ne réa  
que u  
n certa  
nporta  
si vo  
rend  
la faç  
ne per

NAITR  
vériat

longée  
ou à l'  
cama

tutané

réna  
ple, ur  
ng), d  
le poi  
ctique

se, le  
dans  
je. Le

c, ur  
si vot

ixemp  
ez vor  
ner de  
acido

tion de

is. De

ains q  
(voir

rdiaqu

si vou

(tel u

ici pe

jui pe  
ement



# NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,

**Suspension injectable en stylo pré-rempli**

30 % d'insuline aspartate soluble et 70 % d'insuline aspartate cristallisée avec de la protamine

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser le médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à tout moment.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre infirmier/ère ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur nuire même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien. Ceci inclut tout effet indésirable non mentionné au niveau de cette notice.

**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 (analogue 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**

- ▶ Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'insuline aspartate ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).
- ▶ Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoMix® 30).
- ▶ Avec les pompes à insuline.
- ▶ Si FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- ▶ S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoMix® 30?).
- ▶ Si l'insuline remise en suspension n'apparaît pas uniformément blanche, opaque et aqueuse.
- ▶ Si après la remise en suspension, des grumeaux sont présents ou si des particules solides et blanches restent collées au fond ou sur la paroi de la cartouche.

## Avant d'utiliser NovoMix® 30

- ▶ Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- ▶ Utilisez toujours une nouvelle aiguille lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- ▶ Les aiguilles et NovoMix® 30 FlexPen® ne doivent pas être partagés.



## Faites attention avec NovoMix® 30

▶ Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales d'hypophyse ou de thyroïde.

**En voyage à l'étranger :** les décalages horaires peuvent modifier vos besoins en insuline. Vous pouvez avoir besoin de plus ou de moins d'injections. Veuillez consulter votre médecin avant de partir.

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

## Autres médicaments

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)
- Bêta-bloquants (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 du squelette et la croissance somatique, et agissant sur les processus métaboliques du corps)
- Danazol (médicament agissant sur l'ovulation).

L'octéotide et le lanréotide (utilisés pour le traitement de l'acromégalie, un trouble hormonal rare qui survient généralement chez les adultes d'âge moyen, dû à une sécrétion excessive d'hormone de croissance par la glande hypophysaire) peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle) peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

## Thiazolidinediones (classe d'antidiabétiques oraux utilisés dans le traitement du diabète de type 2)

Certains patients ayant un diabète de type 2 ancien, présentant des maladies cardiaques ou ayant déjà présenté un accident vasculaire cérébral, et traités par les thiazolidinediones en association avec de l'insuline ont développé une insuffisance cardiaque. Informez votre médecin dès que possible si vous avez des signes d'une insuffisance cardiaque tels qu'une difficulté à respirer inhabituelle, une augmentation rapide du poids ou un gonflement localisé (oedème).

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : S81 DH



- avez peu ou pas de signes annonciateurs d'hypos.

Votre médecin vous définira votre dose.

Si vous avez d'autre

المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد
					

PPV 141.50 DH

informer vc

المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد
					

PPV 141 50 DH

Ne pas utili

المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد



- si vous prenez trop peu de GLYNORM, comprimés,