

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse :

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

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 Étage 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° P19-0026359

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0309901

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EDEBASH MAHJOURA

Date de naissance : 1946

Adresse : HAY ROULEY ABDELLAH Rue 9891-19

Tél. : 0664450555

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. JAEBRI LEILA

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Bd. El Qods Ain Chock - 3ème Etage
Casablanca 20000
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 091166082

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade : eddebash mahjoura

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : 24 AOUT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
04/06/2020			Consult	
09/06/2020	12		3000G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/06/2020	2 247,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08-06-2020	3.610	730 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Des Cartes

09 Juin 2020

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغة الدرقية

Casablanca, le في الدار البيضاء

Mme ED DEBBAGH MAHJOUBA

152,50x8

1/ LANTUS SOLOSTAR 5 STYLO 100U

26 U le matin pd 3 mois

647100

2/ NOVORAPIDE FLEXPEN

6 U le matin

6 U le midi

4 U le soir

pd 3 mois

3/ Aiguilles BD microfines + 4 mm

2 Boites.

89,20

4/ Dermofix poudre

1 ap/j pd 1 mois le matin

14390

5) Co-Ara pro 260/12,1

1 Bouteille

53100

6) Loumec 5ml

2 Bouteilles

99100

7) Abilitus 100g

2247100

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 56 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Safa Imm 405 - 3ème Étage
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 56 66 06
06 466082
Dr. Zineb BENNANI SMILES
Hay M. Abdelhak Aïm
Casablanca
Tél.: 05 22 57 43 21
Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Safa Imm 405 - 3ème Étage
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 56 66 06

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj

b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608



- **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 impactent la façon avec laquelle le glucose agit sur votre corps, ce qui peut influencer votre dose d'insuline. Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris des médicaments, y compris ceux obtenus sans prescription. En particulier, vous devriez aviser votre médecin si vous prenez l'un des médicaments énumérés ci-dessous qui peuvent avoir un impact sur votre taux de glycémie.

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

Antidiabétiques oraux, Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO), Bêtabloquants, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC), Salicylés, Stéroïdes anabolisants, Sulfamides.

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

Contraceptifs oraux, Thiazidiques, Glucocorticoïdes, Hormones thyroïdiennes, Sympathomimétiques, Hormone de croissance, Danazol.

L'octréotide et le lanréotide peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêtabloquants 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).

Prise de NovoRapid® avec les aliments et les boissons

Si vous buvez de l'alcool, vos besoins en insuline peuvent changer car votre taux de sucre dans le sang peut augmenter ou diminuer. Une surveillance attentive est recommandée.

Grossesse et allaitement

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

Si vous êtes enceinte, si vous planifiez une grossesse ou vous allaitez, demandez conseil à votre médecin.

NovoRapid® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. Il peut être nécessaire de modifier votre dose d'insuline pendant la grossesse et après l'accouchement. Un contrôle attentif de votre diabète, en particulier la prévention des hypoglycémies, est important pour la santé de votre bébé.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Si votre taux de sucre dans le sang est bas ou élevé, vos capacités de concentration et de réaction peuvent être altérées, et donc diminuer vos capacités à conduire ou manœuvrer des machines. Rappelez-vous que vous pouvez mettre votre vie ou celle des autres en danger. Prière de demander à votre médecin si vous pouvez conduire ou manœuvrer des machines:

- Si vous avez souvent des hypoglycémies.
- Si vous avez des difficultés à reconnaître une hypoglycémie.

NovoRapid® FlexPen®

100 U/ml,

Solution injectable en stylo prérempli

Insuline asparte

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

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

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

NovoRapid® est une insuline moderne (analogue de l'insuline) d'action rapide. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoRapid® est utilisé pour le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an. 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.

NovoRapid® commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

N'utilisez jamais NovoRapid®

- ▶ Si vous êtes allergique à l'insuline asparte 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 NovoRapid®).
- ▶ Si votre 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 NovoRapid® ?).
- ▶ Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore

Avant d'utiliser NovoRapid®

- ▶ Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- ▶ Utilisez toujours l'injection pointée.
- ▶ Les aiguilles doivent être changées après chaque injection et ne doivent pas être partagées.

Faites attention

- ▶ Si vous avez des problèmes de glandes surrénales ou si vous prenez des médicaments pour 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.

NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH



6 118001 121304

Irbésartan / Hydrochlorothiazide
Comprimés Pelliculés

* 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.

Irbesartan	150 mg
Hydrochlorothiazide	12.5 mg
Irbesartan	300 mg
Hydrochlorothiazide	12.5 mg
Irbesartan	300 mg
Hydrochlorothiazide	25

1

FORME ET PRESENTATIONS :

LOWRAC gélules dosées à 5 mg, boîte de 15 et de 30.

COMPOSITION :

LOWRAC 5 mg

Amlodipine bésilate.....5 mg.

Excipient q.s.p.....1 gélule.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur calcique sélectif à effet vasculaire.

INDICATIONS :

- LOWRAC est indiqué dans le traitement de l'angor chronique stable ; il peut être prescrit seul ou en association avec d'autres agents antiangineux.
- LOWRAC est indiqué dans le traitement du syndrome Prinzmetal confirmé ou suspecté ; prescrit seul ou en association avec d'autres agents antiangineux.
- LOWRAC est indiqué dans le traitement de l'hypertension ; il peut être prescrit seul ou en association avec d'autres agents antihypertenseurs.

POSOLOGIE, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

En traitements antiangineux ou antihypertenseurs : de 5 à 10 mg d'Amlodipine à prendre une fois par jour par voie orale.

une dose d'attaque inférieure est recommandée dans le traitement antihypertenseur des patients jeunes, fragiles ou âgés et des patients ayant une insuffisance rénale ; en outre, une dose d'attaque inférieure est recommandée lorsque LOWRAC est prescrit en association avec d'autres agents antihypertenseurs.

La dose quotidienne maximale est de 10 mg.

EFFETS INDESIRABLES :

- Les effets les plus fréquents : œdème périphérique, rougeur de la face et céphalées.
- Les effets les moins fréquents : vertige, palpitations, fatigabilité, nausée, constipation, bouche sèche, crampes musculaires, dyspnée et troubles de la vue.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Aucune étude n'a été réalisée sur l'usage de l'Amlodipine chez la femme enceinte. Bien qu'on n'ait observé aucun effet tératogène ni aucune autre toxicité chez l'embryon et le fœtus. Par conséquent, et sauf si cela est jugé essentiel par le médecin, l'usage de l'Amlodipine est déconseillé chez la femme enceinte.

Allaitement :

Le passage de l'Amlodipine dans le lait n'a pas été élucidé. Par conséquent, l'Amlodipine ne doit pas être utilisée pendant l'allaitement.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Aucune réaction médicamenteuse d'importance clinique majeure n'a été signalée sur l'usage de l'Amlodipine. Néanmoins, il convient d'être prudent lors de l'utilisation concomitante de l'Amlodipine avec le Dantrolène, l'Alfuzosine, le Baclofène, la Rifampicine et l'Itraconazole.

CONTRE-INDICATIONS :

Absolues :

- Hypersensibilité aux dihydropyridines.

Relatives :

- Dantrolène.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

- L'efficacité et la tolérance de l'Amlodipine n'ayant pas été étudiées chez l'enfant, son utilisation chez l'enfant est déconseillée.
- En cas de survenue de signes cliniques (asthénies, anorexie, nausées persistantes), il est recommandé de doser les enzymes hépatiques en cas d'élévation des taux de ces enzymes et à plus forte raison en cas d'ictère, le traitement doit être interrompu.

Précautions d'emploi :

- Insuffisance hépatique : la demi-vie de l'Amlodipine est prolongée chez l'insuffisant hépatique, il convient d'administrer le produit avec précaution chez ces patients.

SURDOSAGE :

Peu d'informations sont disponibles sur la toxicité de l'Amlodipine chez l'homme. Une dilatation très importante des vaisseaux sanguins et une chute marquée de la pression artérielle sont susceptibles de survenir. Le cas échéant, il faut administrer un vasodilatateur pour restaurer le tonus vasculaire et la pression artérielle. L'Amlodipine n'est pas dialysable.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

En début de traitement, une prudence particulière devra être observée chez les conducteurs en raison du risque de sensation de vertiges.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30°C.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Liste I

CECI EST UN MEDICAMENT

- Un médicament est un produit, mais pas comme les autres.
- Un médicament est un produit qui agit sur votre santé et sa consommation non conforme aux prescriptions peut être dangereuse.
- Respecter rigoureusement l'ordonnance de votre médecin et le mode d'emploi qu'il vous prescrit.
- Suivez les conseils de votre pharmacien.
- Votre médecin et votre pharmacien connaissent le médicament, ses indications et ses contre-indications.
- N'arrêtez pas de votre propre initiative le traitement durant la période prescrite.
- Ne le reprenez pas, n'en augmentez pas les doses sans consulter votre médecin.
- Ne laissez jamais les médicaments à la portée des enfants.

Fabrique par le Laboratoire Pharmaceutique **NOVOPHARMA**

Z.I. Tit Mellil - Casablanca

Sous licence The Jordanian Pharmaceutical Manufacturing Co.



DERMOFIX® Poudre

Sertaconazole

COMPOSITION :

Sertaconazole nitrate 2 g
Excipients q.s.p. 100 g

PROPRIETES :

Le Sertaconazole est un nouvel anti-mycosique à usage topique possédant une nouvelle structure chimique. Son spectre d'activité s'avère très large :

- Les levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
- Les dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- Les champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- Les germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- Les bactéries gram+ (Staphylocoques et Streptocoques)

INDICATIONS :

Traitement topique des infections cutanées et unguéales dues aux Candida et dermatophytes, avec exsudation et plus particulièrement l'intertrigo.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection. En général, on recommande 4 semaines de traitement afin d'assurer une guérison complète et d'éviter ainsi toute récurrence, sachant que souvent cette guérison est

EFFETS INDESIRABLES :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance. La photosensibilité n'a été relevée. Seul un érythème léger peut survenir lors de la suspension du traitement.

CONDITIONS PARTICULIERES D'EMPLOI :

Après application de grandes quantités chez le nouveau né et chez les patients atteints de brûlures étendues. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée.

POSOLOGIE USUELLE, VOIES ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie topique.

Mycoses des plis : 1 application par jour

Pieds d'athlète : 1 application par jour

Il est conseillé d'appliquer la poudre non seulement au niveau des lésions mais également sur les zones saines des chaussures.

FORMES ET AUTRES PRESENTATIONS :

Dermofix® Poudre : Flacon de 30 g.

Dermofix® Crème à 2% : Tube de 30 g.

Dermofix® Solution à 2% : Flacon de 30 ml.

Dermofix® Gel à 2% : Flacon de 100 g.

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A).

84120

Dermofix® Poudre
Sertaconazole



PROMOPHARM S.A.



6 118000 240280

Minéraux, oligo-éléments et Ginseng

Calcium	élément important pour la formation de la structure osseuse et pour la fonction musculaire.
Phosphore	intervient dans la constitution des os et des dents, et participe à la libération d'énergie dans l'organisme.
Fer	participe au transport de l'oxygène dans le sang et dans les muscles ainsi qu'au métabolisme énergétique.
Magnésium	participe à la constitution de la substance osseuse et des tendons. Élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes qui interviennent dans le métabolisme des protéines, des lipides et des hydrates de carbone.
Cuivre	élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes, soutient la croissance.
Potassium	élément déterminant dans le métabolisme, régule l'équilibre hydrique de l'organisme.
Chlorure	participe à la régulation de l'équilibre hydrique de l'organisme.
Sélénium	favorise le métabolisme cellulaire.
Zinc	élément entrant dans la composition de nombreuses enzymes.
Ginseng	a une action stimulante en cas de fatigue et d'abattement.

Composition

Vitamines, minéraux, oligo-éléments	pour 100 g	par compr. (1,374 g)	% AJR* par compr.
Vitamine A	58224 µg RE	800 µg RE	100
Vitamine B1	102 mg	1,4 mg	127
Vitamine B2	116 mg	1,6 mg	114
Niacine	1310 mg NE	18,0 mg NE	113
Acide pantothénique	437 mg	6,0 mg	100
Vitamine B6	146 mg	2,0 mg	143
Acide folique	14556 µg	200 µg	100
Biotine	10917 µg	150 µg	300
Vitamine B12	72,8 µg	1,0 µg	40
Vitamine C	4367 mg	60,0 mg	75
Vitamine E	728 mg α-TE	10,0 mg α-TE	83
Calcium	11790 mg	162 mg	20
Chlorure	2649 mg	36,4 mg	5
Fer	509 mg	7,0 mg	50
Potassium	2911 mg	40,0 mg	2
Cuivre	72,8 mg	1,0 mg	100
Magnésium	3275 mg	45,0 mg	12
Phosphore	8734 mg	120 mg	17
Sélénium	3639 µg	50,0 µg	91
Zinc	728 mg	10,0 mg	100
Extrait de Ginseng	4367 mg	60,0 mg	-

*AJR = Apport Journalier Recommandé

Garantie

ADDITIVA Vital a été produit avec le plus grand soin et est soumis à de nombreux et divers contrôles.

Indication de valeurs alimentaires		pour 100 g	par compr. (1,374 g)
Valeur	kJ	341	5
énergétique	kcal	82	1
Protéines		0,3 g	< 0,1 g
Glucides		7,6 g	0,1 g
Lipides		1,7 g	< 0,1 g

Mode d'emploi

Prendre un comprimé par jour avec un verre d'eau.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Demander conseil à votre pharmacien.

L'AUR indiqué ne devrait pas être dépassé.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

Ne pas dépasser la quantité conseillée pour la vitamine A p

Dr. S.

Fabriqué par:
Dr. B. Scheffler Nachf. GmbH & Co. KG,
51469 Bergisch Gladbach, Allemagne

Importé par :
les Laboratoires AFRIC-PHAR,
Z.I. Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale No. 322 (ex R.S. 111)
Km 12,400 Ain Harrouda
28630 Mohammédia
Maroc

99,00 Dh

☒ **valable 3 mois**

Le 08/06/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Dr. Sabri Leila

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ED Debbagh Mahjouba

Présente

un diabète type 2

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 BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Hertz) - Casablanca

DR. SABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabète et Métaboliques
6ème étage
Bâtiment Alin Chock En Face
Rue Hertz Casablanca



Date du prélèvement : 08-06-2020 – 2006080013 – Mme Mahjoubia EDDEBBAGH

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,27 g/L
3,28 mmol/L

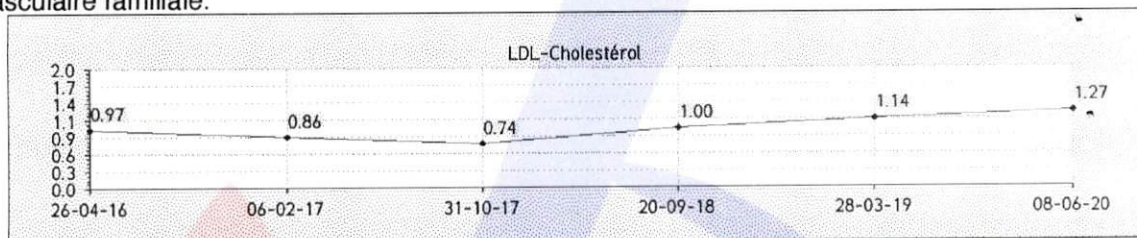
28-03-2019

1,14

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



BIOCHIMIE URINAIRE

RAPPORT MICROALBUMINURIE/CREATININURIE SUR ECHANTILLON URINAIRE

Microalbuminurie

(Immunoturbidimétrique –Konelab20i ThermoFisher)

121,7 mg/L (<20,0)

09-02-2018

136,7

Créatininurie

(Dosage cinétique Jaffé–Konelab20i ThermoFisher)

0,84 g/L

1,09

Rapport

Microalbuminurie/Créatininurie

144,9 mg/g (<30,0)

125,4

Interprétation:

- Normoalbuminurie si Rapport Microalbuminurie/créatininurie < 30 mg/g
- Microalbuminurie si Rapport Microalbuminurie/créatininurie entre 30 et 300 mg/g
- Protéinurie si Rapport Microalbuminurie/créatininurie > 300 mg/g

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
152 Bd El Khalil Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / E-MAIL: h.oualialami@gmail.com



Date du prélèvement : 08-06-2020 – 2006080013 – Mme Mahjoubia EDDEBBAGH

28-03-2019

Triglycérides

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,78 g/L

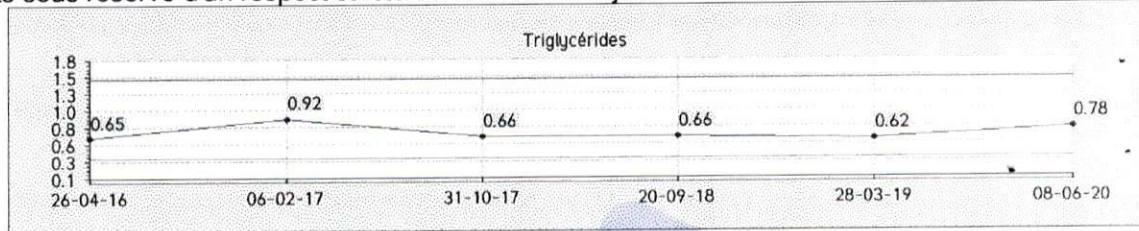
(0,35–1,50)

0,62

0,89 mmol/L

(0,40–1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



28-03-2019

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

2,15 g/l

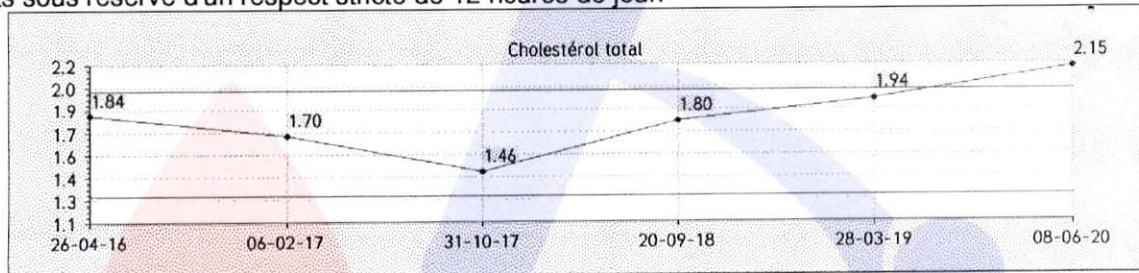
(1,30–2,00)

1,94

5,56 mmol/L

(3,36–5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



28-03-2019

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique –AU 480 BECKMAN)

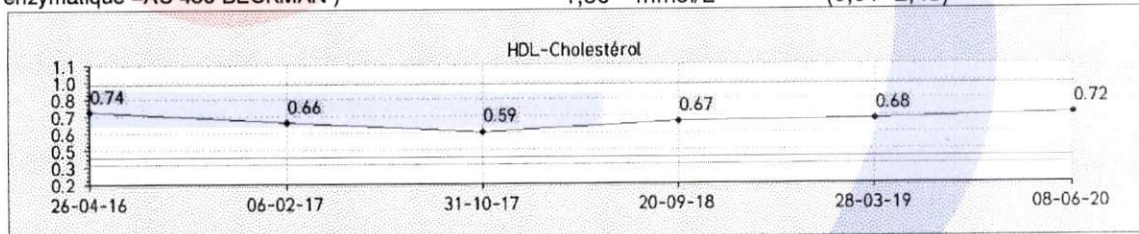
0,72 g/L

(0,35–0,94)

0,68

1,86 mmol/L

(0,91–2,43)



Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: h.oualialami@gmail.com

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2020/06/08 12:50

TOSOH

V01.20

NO: 0023 TB 0003 03

ID: 092006080013

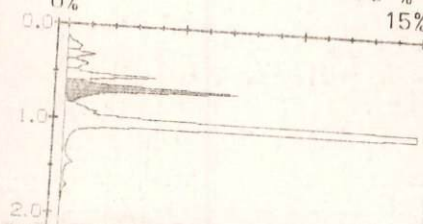
CAI (N) = 1.1269X + 0.6139

TP 909

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	9.05
A1B	0.7	0.32	10.79
F	0.8	0.42	12.17
LA1C+	2.3	0.54	35.38
SA1C	7.3	0.67	90.83
AO	89.7	1.03	1374.79
AIRE TOTALE			1533.02

HbA1C 7.3%

HbA1 8.6 % HbF 0.8 %
0% 15%





Date du prélèvement : 08-06-2020 - 2006080013 - Mme Mahjoubia EDDEBBAGH

**Estimation du Débit de Filtration
Glomérulaire(DFG) selon MDRD**
(Patient d'origine africain-américain)

69 mL/min (>60)

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation des résultats selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

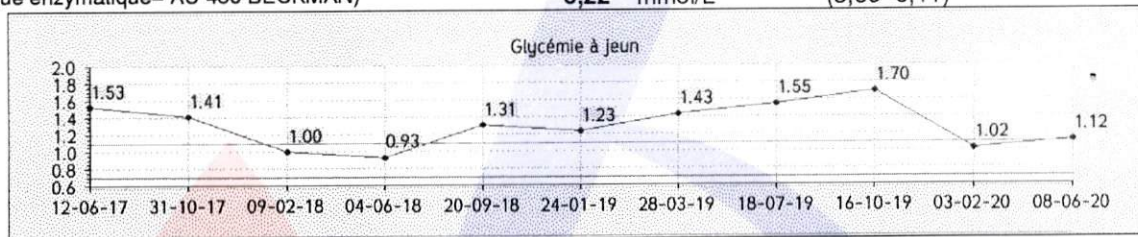
Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

1,12 g/L (0,70-1,10)
6,22 mmol/L (3,89-6,11)

03-02-2020

1,02



Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

7,3 % (4,0-6,0)

03-02-2020

6,7

Variant Hémoglobine

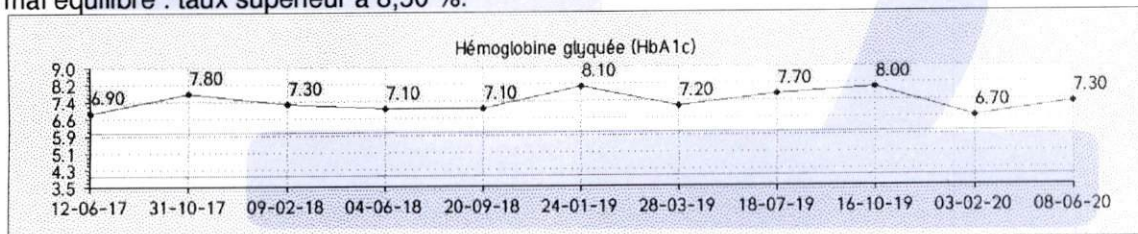
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252 Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail: h.oualialami@gmail.com
Patente: 34046060 - I.F: 15214903 - CNSS: 4204096 - R.C: 421712 - ICE: 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

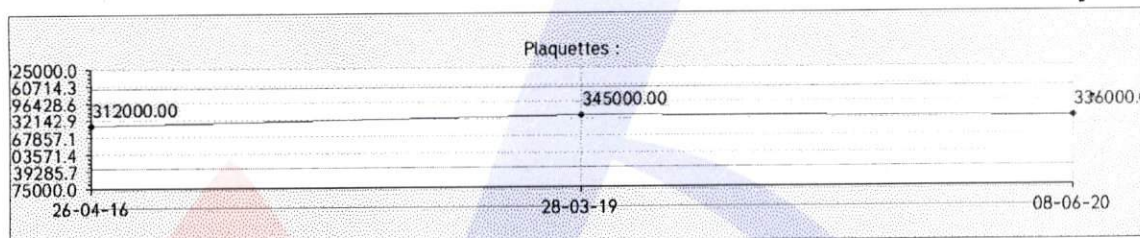
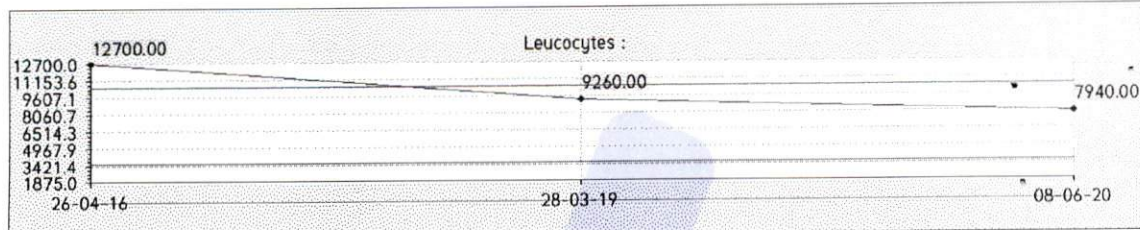
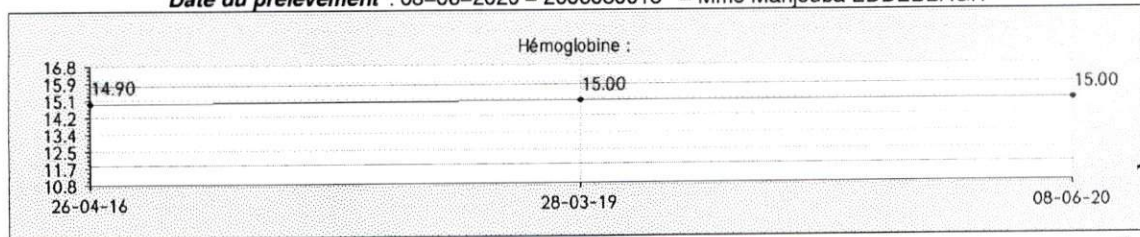
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 08-06-2020 – 2006080013 – Mme Mahjouba EDDEBBAGH



BIOCHIMIE SANGUINE

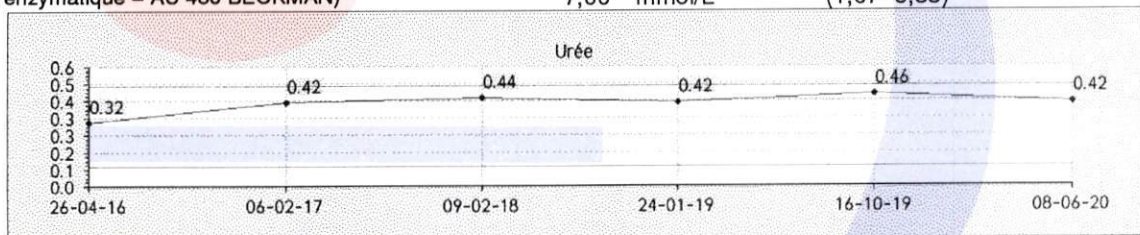
Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,42 g/L (0,10–0,50)
7,00 mmol/L (1,67–8,33)

16-10-2019

0,46



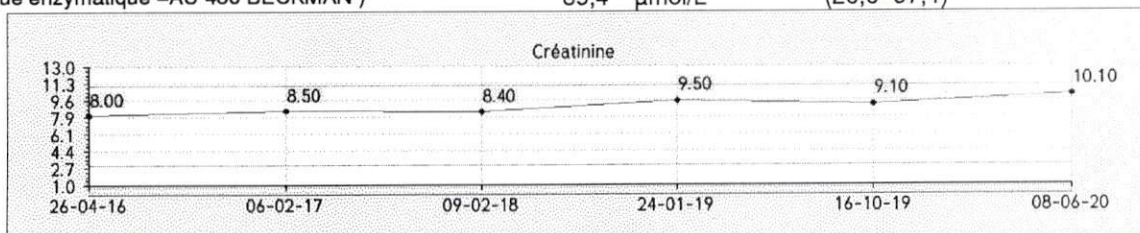
Créatinine

(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

10,1 mg/L (3,0–11,0)
89,4 µmol/L (26,6–97,4)

16-10-2019

9,1



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. HODA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252 Bd El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / WC

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 08-06-2020

Code patient : 1505070022

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mme Mahjouba EDDEBBAGH

Dossier N° : 2006080013

Prescripteur : Dr LEILA JABRI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

Valeurs de référence en fonction de l'âge, le sexe, l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...

28-03-2019

Hématies :	4,94	Millions/mm ³ (3,85-5,20)	5,12
Hémoglobine :	15,0	g/dL (11,8-15,8)	15,0
Hématocrite :	44,5	% (35,0-45,5)	44,5
VGM :	90	fL (80-101)	87
TCMH :	30	pg (27-34)	29
CCMH :	33,7	g/dL (28,0-36,0)	33,7
Leucocytes :	7 940	/mm ³ (3 600-10 500)	9 260
Polynucléaires Neutrophiles :	65	%	62
Soit:	5 161	/mm ³ (2 000-7 500)	5 741
Lymphocytes :	23	%	24
Soit:	1 826	/mm ³ (1 000-5 000)	2 222
Monocytes :	8	%	8
Soit:	635	/mm ³ (<1 100)	741
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	5
Soit:	238	/mm ³ (0-600)	463
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	79	/mm ³ (0-150)	93
Plaquettes :	336 000	/mm ³ (150 000-450 000)	345 000
VMP	9,1	μm ³ (6,0-11,0)	8,4

Commentaire :

Hémogramme normal.

Dr. Hoda OUALI ALAMI
 MÉDECIN BIOLOGISTE
 52 Bd Elkhail, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock
 Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: h.oualialami@gmail.com

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Des Cartes

04 Juin 2020

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, leالدار البيضاء في

Mme ED DEBBAGH MAHJOUBA

Glycémie à jeun

HBA1C

Urée

Créatinine

micro-albuminurie / creatinurie (

Urines du matin)

NFS

+ CT, TG, HDL, VLDL

LABORATOIRE EL KHALIL

Mme EDDEBBAGH Mahjoub

Né(e) le : 01-01-1946 F



2006080013

A coller sur l'ordonnance

ORDO

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Métaboliques
Rés. El Qods Ass. Chock - Casablanca
Bd. El Qods Ass. Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
MPE : 691156082

LABORATOIRE EL KHALIL
DR. EL KHALIL ALI ALAMI
MÉDECIN RADILOGISTE
252, Bd El Khalil, Nou. Des Radiologues, Ann Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / AGC

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2006080013

Casablanca le 08-06-2020

Mme Mahjouba EDDEBBAGH

Demande N° 2006080013

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Rapport Microalbuminurie/Créatininurie	B150	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 730.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente dirhams

252, Bd. EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca
Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090
DR. HODA OUALI ALAMI
LABORATOIRE EL KHALIL
Régistré au Tribunal de Commerce de Casablanca
N° 0522526252 / 0522211090 / NC

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091