

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-576657

ND 45050

CHIMIO

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAADI ABDELHAFID
 Date de naissance : 18/01/1936
 Adresse : 82 Rue A. Nelly, Casablanca
 Tél. : 0522 237517 Total des frais engagés : 18535,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22/09/20
 Nom et prénom du malade : SAADI ABDELHAFID
 Lien de parenté : Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hémopathie Solide
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 :
 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 attestant le
28/9/20			Acte St	INF : 00
1/10/20	Via la facture			
01/10/20	17924,30 Dh			
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Cachet et signature attestant le		
Pharmacie du Bureau TAHRI JOUTER Rachid 129, Bis Rue Oukasma Bnou Zaid Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41	28/9/20	Doctor Zoubir CHOUFFAT ONCOLOGIE HEMATOLOGIE 152, Bd Ba Hamad Tél.: 022.24.37.41/43 Fax : 022.40.40.70		

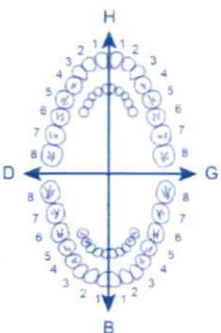
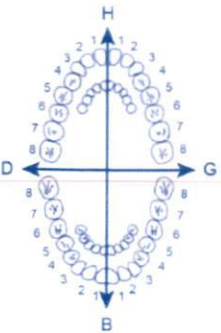
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 11433553 </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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 Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)
Ancien assistant F.F.
Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)
Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنكولوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوستاف روسي
(فيل جوييف - فرنسا)
بالموعد



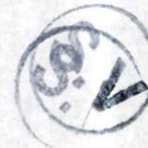
091042291

28/9/20

Tr Saïdi AbdePhafid

63,20 Zytex

10mg 16/Jour



547,00 Chemoxel

8mg wj 15site ci Samp



610,20

الدكتور الزوبير الشفاعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba hmad - CASABLANCA
Tél.: 022.24.37.41/43 - Fax : 022.40.40.70

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEL Rachid
129, Bis Rue Dussama Bnou Zaid
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24.37.41/43 - 05 22 24.81.61/63 - الفاكس : 05 22 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 05 22 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 1 Octobre 2020

Le docteur **Zoubir CHOUFFAI**, prie **Mr SAIDI ABDELHAFID**

D'accepter l'expression de ses sentiments Distingués

Et lui présente, suivant l'usage, sa Note d'Honoraires S'élevant à la

Somme de 1600,00 dhs pour Hospitalisation pour Chimiothérapie Antimitotique

Le 30 Septembre et 1 Octobre 2020.

Soit la somme de mille six cent dirhams.

الدكتور الزوبير الشفاعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - Casablanca
Tél.: 022.24.37.41/43 - Fax : 022.40.40.70



CHEMOSET®

Lisez attentivement
Elle contient des informations
Si vous avez d'autres
Ce médicament vous
identiques, car cela prouve
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

LOT: 1801311 EXP: 02/21
PPV 547DH00

ment.

ns à votre médecin ou à votre pharmacien.
à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a) DÉNOMINATION

CHEMOSET®

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

Chemiset 2 mg/ml Par ampoule de 4 ml
Ondansétron (DCI) 8 mg
Excipients : Acide citrique monohydraté, citrate de sodium, chlorure de sodium, eau pour préparation injectable.

Chemiset 8 mg Par comprimé
Ondansétron (DCI) 8 mg
Excipients : Noyau : Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, amidon prégélatinisé, stéarate de magnésium.
Pelliculage : Opadray jaune.

c) FORMES PHARMACEUTIQUES

- Solution injectable dosée à 8 mg/4 ml.
- Comprimés pelliculés dosés à 8 mg.

d) PRÉSENTATIONS

- Boîte de 5 ampoules injectables.
- Boîte de 10 comprimés pelliculés.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS 5-HT3 A LA SÉROTONINE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Chemiset 8 mg/4 ml :

- Prévention et traitement des nausées et vomissements aigus induits par la chimiothérapie cytotoxique moyennement à hautement émettante et la radiothérapie émettante chez l'adulte.
- Prévention des nausées et vomissements aigus induits par la chimiothérapie cytotoxique moyennement à hautement émettante chez l'enfant.
- Traitement des nausées et vomissements postopératoires chez l'adulte et chez l'enfant.

Chemiset 8 mg :

- Prévention et traitement des nausées et vomissements aigus induits par la chimiothérapie cytotoxique moyennement émettante chez l'adulte.
- Prévention et traitement des nausées et vomissements retardés induits par la chimiothérapie cytotoxique moyennement à hautement émettante chez l'adulte et l'enfant.
- Prévention et traitement des nausées et vomissements aigus et retardés induits par la radiothérapie hautement émettante chez l'adulte.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants:
• Allergie à l'un des composants.

b) MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde :

- Un bilan cardiovasculaire doit être effectué en cas de survenue

de douleurs thoraciques et de syncope, ou de troubles du rythme cardiaque.

- Prendre en compte le risque éventuel d'hypersensibilité croisée avec les autres antagonistes des récepteurs 5-HT3.
- Comprimé :
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.
- La prise de comprimé est contre indiquée chez l'enfant avant 6 ans, car elle peut entraîner une fausse route.

Précautions d'emploi :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION :

- En cas d'insuffisance hépatique sévère.
- L'ondansétron pouvant favoriser un syndrome occlusif, il convient de surveiller attentivement le transit des patients en cours de traitement.
- En cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium.

c) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

d) GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser l'ondansétron pendant la grossesse.

Allaitement : En cas d'allaitement ou de désir d'allaitement et compte tenu du passage de l'ondansétron dans le lait maternel, l'utilisation de ce produit est déconseillée.

DEMANDER CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT.

e) LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Lactose.

4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

a) POSOLOGIE USUELLE

Adulte à partir de 15 ans :

Nausées et vomissements induits par les traitements cytotoxiques : La dose habituelle est de 8 mg administrée en IV lente 30 minutes avant la chimiothérapie ou la radiothérapie, soit en comprimé 2 heures avant la chimiothérapie moyennement émettante ou la radiothérapie.

Dans certaines circonstances, une dose plus élevée (32 mg en IV lente sur plus de 15 minutes avant le début du traitement cytotoxique, ou 8 mg en IV lente suivis d'une perfusion de 1 mg/heure sur 24 heures, ou 8 mg en IV lente suivis de 2 injections de 8 mg en IV lente à 4 heures d'intervalle) et/ou une association à une corticothérapie pourront être utilisées d'emblée.



TEC® 10 mg, c
C® 10 mg/r
C® 1 mg/m
Dichlor

63,20

Ve

de prendre ce m

- ~~Conservez cette notice.~~
 - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informa
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à qu
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indés
- pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE
3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYRTEC ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.
ZYRTEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie

ZYRTEC solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont in
ZYRTEC comprimé est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique s
- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE

Ne prenez jamais ZYRTEC

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une
 - Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres
- SUPPLEMENTAIRES), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substan

Faites attention avec ZYRTEC

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si
déterminée par votre médecin.

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, dema
Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine utilisée aux dos
mille (g/l) correspondant à un verre de vin).

Endoxan 1g
Cyclophosphamide
1 Flacon

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PH : 55DH90

(اندوكسان) 1 غ
سيكلوفوسفاميد
1 قارورة

Endoxan 1g
Cyclophosphamide
1 Flacon

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PH : 55DH90

(اندوكسان) 1 غ
سيكلوفوسفاميد
1 قارورة

ZELVA 100 mg solution à diluer pour perfusion
ZELVA 500 mg solution à diluer pour perfusion
Rituximab

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament, car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. Qu'est-ce que ZELVA et dans quel cas est-il utilisé

Qu'est-ce que ZELVA ?

La substance active contenue dans ZELVA est le « rituximab ». Il s'agit d'un type de protéine dénommée « anticorps monoclonal ». Il se fixe à la surface de certains globules blancs du sang, appelés « lymphocytes B ». Lorsque le rituximab se fixe à la surface de cette cellule, celle-ci meurt.

Dans quel cas ZELVA est-il utilisé ?

ZELVA peut être utilisé pour traiter différentes pathologies de l'adulte. Votre médecin peut vous prescrire ZELVA dans le traitement du :

a) Lymphome non-hodgkinien

Il s'agit d'une maladie du tissu lymphatique (un élément du système immunitaire) qui affecte un certain type de globules blancs du sang, les lymphocytes B.

ZELVA peut être administré seul ou en association à d'autres médicaments appelés « chimiothérapie ».

Pour les patients chez lesquels le traitement fonctionne, ZELVA peut être utilisé en traitement d'entretien pendant 2 ans après avoir terminé le traitement initial.

b) Leucémie lymphoïde chronique

La leucémie lymphoïde chronique (LLC) est la forme la plus répandue de leucémie chez l'adulte. La LLC affecte un type particulier de lymphocyte, les lymphocytes B, qui sont fabriqués dans la moelle osseuse puis se développent dans les ganglions lymphatiques. Les patients atteints de LLC présentent trop de lymphocytes anormaux, qui s'accumulent principalement dans la moelle osseuse et le sang. La multiplication de ces lymphocytes B anormaux est responsable de certains symptômes que vous pouvez présenter. ZELVA en association à une chimiothérapie détruit ces cellules qui sont progressivement éliminées de l'organisme par des processus biologiques.

c) Polyarthrite rhumatoïde

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire des articulations, impliquant les lymphocytes B, et entraînant les symptômes que vous présentez. ZELVA est utilisé dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde chez les patients qui ont déjà reçu d'autres traitements, mais la réponse à ces traitements a cessé, a été insuffisante ou a causé des effets indésirables. ZELVA est utilisé en association avec un autre médicament, le méthotrexate. ZELVA diminue les dommages articulaires causés par la polyarthrite rhumatoïde, et améliore votre capacité à accomplir les tâches quotidiennes.

Les meilleures réponses obtenues avec bevacizumab ont été observées chez les patients ayant un test sanguin positif au facteur rhumatoïde (FR) et/ou aux anticorps antipeptides citrullinés (anti-CCP). Ces deux tests sont fréquemment positifs dans la confirmation du diagnostic. La polyarthrite rhumatoïde et permettent

d) Granulomatose avec polyangéite ou polyangéite microscopique

ZELVA est utilisé pour le traitement d'induction de la rémission de la granulomatose avec polyangéite (anciennement dénommée maladie de Wegener) ou la polyangéite microscopique, en association avec des corticoïdes.

La granulomatose avec polyangéite est la polyangéite microscopique sont deux formes d'inflammation des vaisseaux sanguins affectant principalement les reins, mais pouvant également toucher d'autres organes.

ZELVA® 100 mg

Solution à diluer pour perfusion IV

Boîte de 2 flacons de 10ml

AMN N° : 43117 DMP/21/NNP

P.H. : 3921,00 DH

Laboratoires S.THEMA

6 118001 072569

at d'utiliser ZELVA

protéines similaires au médicament (mentionnés

ère ou une pathologie

cardiaque non contrôlée sévère et que vous souffriez de granulomatose avec polyangéite microscopique.

Vous ne devez pas recevoir du ZELVA si l'un des effets indésirables suivants s'applique à vous. Si vous avez des doutes, consultez votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière avant de recevoir ZELVA.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant que ZELVA ne vous soit administré si :

- vous avez déjà eu ou vous pourriez avoir actuellement ou dû au fait que, dans quelques cas, ZELVA peut provoquer une réaction allergique grave, même si vous n'avez jamais eu de réaction allergique auparavant.
- vous avez déjà eu une infection par hépatite B sévère.
- vous avez déjà eu des problèmes cardiaques, de poitrine, palpitations ou insuffisance cardiaque respiratoire.

Si l'une des situations ci-dessus s'applique à vous, demandez conseil à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière avant de recevoir ZELVA. Votre médecin pourra vous recommander des précautions particulières au cours de votre traitement.

Si vous êtes traité pour une polyarthrite rhumatoïde avec polyangéite ou une polyangéite microscopique, consultez votre médecin

- si vous pensez que vous avez une infection grave, car ZELVA peut augmenter le risque de développer une infection grave. Prévenez également votre médecin si vous avez eu une infection dans le passé ou si vous souffrez d'une infection.
- si vous pensez que vous avez besoin d'un vaccin, car ZELVA peut diminuer l'efficacité de certains vaccins. Les vaccins ne doivent pas être administrés pendant le traitement par ZELVA ou dans les mois suivant son administration. Votre médecin vous avisera de la nécessité de recevoir un vaccin avant de recevoir ZELVA.

Enfants et adolescents

Demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière avant de recevoir ce médicament si vous ou votre enfant ont moins de 18 ans. Cela est dû au fait que peu d'informations sont disponibles sur l'utilisation du bevacizumab chez les enfants et les adolescents.

Autres médicaments et ZELVA

Informez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière avant de recevoir ce médicament si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments, y compris des médicaments phytothérapeutiques. Cela est dû au fait que certains autres médicaments peuvent affecter l'efficacité de ZELVA.

En particulier, indiquez à votre médecin :

- si vous prenez des médicaments pour traiter une infection, car ZELVA peut diminuer l'efficacité de ces médicaments.
- si vous avez déjà pris des médicaments immunosuppresseurs, car ZELVA peut augmenter le risque de développer une infection grave.

Si l'une des situations ci-dessus s'applique à vous, demandez conseil à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière avant de recevoir ZELVA.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière avant de recevoir ZELVA. Cela est dû au fait que le bevacizumab peut traverser le placenta et atteindre votre bébé. Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants, demandez conseil à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière avant de recevoir ZELVA. Vous devez utiliser une méthode de contraception pendant 12 mois après votre dernier traitement par ZELVA. De même, vous devez utiliser une méthode de contraception pendant 12 mois après votre dernier traitement par ZELVA. Le bevacizumab peut passer dans le lait maternel.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
L'effet du bevacizumab sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines n'est pas connu.

3. Comment ZELVA est-il administré ?

Comment le médicament est-il administré ?

ZELVA 100 mg solution à diluer pour perfusion
ZELVA 500 mg solution à diluer pour perfusion
Rituximab

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament, car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. Qu'est-ce que ZELVA et dans quel cas est-il utilisé

Qu'est-ce que ZELVA ?

La substance active contenue dans ZELVA est le « rituximab ». Il s'agit d'un type de protéine dénommée « anticorps monoclonal ». Il se fixe à la surface de certains globules blancs du sang, appelés « lymphocytes B ». Lorsque le rituximab se fixe à la surface de cette cellule, celle-ci meurt.

Dans quel cas ZELVA est-il utilisé ?

ZELVA peut être utilisé pour traiter différentes pathologies de l'adulte. Votre médecin peut vous prescrire ZELVA dans le traitement de :

a) Lymphome non-hodgkinien

Il s'agit d'une maladie du tissu lymphatique (un élément du système immunitaire) qui affecte un certain type de globules blancs du sang, les lymphocytes B. ZELVA peut être administré seul ou en association à d'autres médicaments appelés « chimiothérapie ». Pour les patients chez lesquels le traitement fonctionne, ZELVA peut être utilisé en traitement d'entretien pendant 2 ans après avoir terminé le traitement initial.

b) Leucémie lymphoïde chronique

La leucémie lymphoïde chronique (LLC) est la forme la plus répandue de leucémie chez l'adulte. La LLC affecte un type particulier de lymphocyte, les lymphocytes B, qui sont fabriqués dans la moelle osseuse puis se développent dans les ganglions lymphatiques. Les patients atteints de LLC présentent trop de lymphocytes anormaux, qui s'accumulent principalement dans la moelle osseuse et le sang. La multiplication de ces lymphocytes B anormaux est responsable de certains symptômes que vous pouvez présenter. ZELVA en association à une chimiothérapie détruit ces cellules qui sont progressivement éliminées de l'organisme par des processus biologiques.

c) Polyarthrite rhumatoïde

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire des articulations, impliquant les lymphocytes B, et entraînant les symptômes que vous présentez. ZELVA est utilisé dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde chez les patients qui ont déjà reçu d'autres traitements, mais la réponse à ces traitements a cessé, a été insuffisante ou a causé des effets indésirables. ZELVA est utilisé en association avec un autre médicament, le méthotrexate. ZELVA diminue les dommages articulaires causés par la polyarthrite rhumatoïde, et améliore votre capacité à accomplir les tâches quotidiennes.

Les meilleures réponses obtenues avec bevacizumab ont été observées chez les patients ayant un test sanguin positif au facteur rhumatoïde (FR) et/ou aux anticorps antipeptides cinqes citrullinés (anti-CCP). Ces deux tests sont fréquemment positifs dans la polyarthrite rhumatoïde et permettent la confirmation du diagnostic.

d) Granulomatose avec polyangéite ou polyangéite microscopique

ZELVA est utilisé pour le traitement d'induction de la rémission de la granulomatose avec polyangéite (précédemment dénommée maladie de Wegener) ou la polyangéite microscopique, en association avec des corticoïdes. La granulomatose avec polyangéite et la polyangéite microscopique sont deux formes d'inflammation des vaisseaux sanguins affectant principalement les poumons et les reins, mais pouvant également toucher d'autres organes. Des cellules du sang, appelées lymphocytes, B sont impliqués dans ces affections.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZELVA

Ne pas prendre ZELVA si :

- vous êtes allergique au rituximab, à d'autres protéines similaires au rituximab, ou à l'un des autres composants de ce médicament (mentionnés en rubrique 6).
- vous avez actuellement une infection active sévère
- vous avez une faiblesse du système immunitaire.
- si vous avez une insuffisance cardiaque sévère ou une pathologie

cardiaque non contrôlée sévère et que vous souffrez d'une maladie rhumatoïde, de granulomatose avec polyangéite microscopique.

Vous ne devez pas recevoir du ZELVA si l'un des effets indésirables ci-dessus s'applique à vous. Si vous avez des doutes, consultez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant que votre médicament ne vous soit administré.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant que ZELVA ne vous soit administré si :
• vous avez déjà eu ou vous pourriez avoir actuellement ou à l'avenir une infection active, car ZELVA peut aggraver l'infection ou empêcher la guérison de cette infection.
• vous avez déjà eu une infection par hépatite B sévère, car ZELVA peut aggraver l'infection ou empêcher la guérison de cette infection.
• vous avez déjà eu des problèmes cardiaques, tels que des palpitations ou une insuffisance cardiaque.

Si l'une des situations ci-dessus s'applique à vous, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ZELVA. Votre médecin vous indiquera les précautions particulières à prendre pendant le traitement.

Si vous êtes traité pour une polyarthrite rhumatoïde avec polyangéite ou une polyangéite microscopique

• si vous pensez que vous avez une infection active, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ZELVA. Votre médecin vous indiquera les précautions particulières à prendre pendant le traitement.
• si vous pensez que vous avez besoin d'être vacciné, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ZELVA. Votre médecin vous indiquera les précautions particulières à prendre pendant le traitement.

Enfants et adolescents

Demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ce médicament si vous ou votre enfant avez moins de 18 ans. Cela est dû au fait que peu d'informations sont disponibles sur l'utilisation du bevacizumab chez les enfants et les adolescents.

Autres médicaments et ZELVA

Informez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère de tous les médicaments que vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre, y compris les médicaments phytothérapeutiques. Cela est dû au fait que certains autres médicaments peuvent affecter l'efficacité de ZELVA.

En particulier, indiquez à votre médecin :

• si vous prenez des médicaments pour traiter une infection, car ZELVA peut aggraver l'infection ou empêcher la guérison de cette infection.
• si vous avez déjà pris des médicaments immunosuppresseurs, car ZELVA peut aggraver l'effet de ces médicaments.

Si l'une des situations ci-dessus s'applique à vous, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant que ZELVA ne vous soit administré.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ZELVA. Cela est dû au fait que le bevacizumab peut affecter le fœtus ou le bébé.

Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ZELVA.

ZELVA® 500 mg
Solution à diluer pour perfusion IV
Boîte de 1 flacon de 50ml
AMM N° : 432 117 DMP21/NNP
P.H. : 9552,00 DH Laboratoires SOTHEMA



6 118001 072576

CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

BILLET DE SORTIE

Nom et Prénom : SAIDI ABDELHAFID

Mutuelle : MUPRAS

Médecin Traitant : Docteur Zoubir CHOUFFAI

Date d'entrée : 30/09/2020

Date de sortie : 01/10/2020

Hospitalisation pour Chimiothérapie Antimitotique en 2 jours.

C.O.P.H.
Docteur Zoubir CHOUFFAI
Oncologie Pédiatrique - Hématologie
Directeur Administratif
152. Bd Ba Hmad - CASABLANCA
Tél : 0522.24.37.41 / 43 et 0522.24.81.81 / 83
Fax : 0522.40.40.70

مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال

IDENTIFIANT FISCAL N°46204432 / CPTÉ BANC. N° 342 V 000301981-
Attijariwafa bank-Agence Mansour Eddahbi-26, Avenue des FAR-Casablanca.
N° AFFILIATION CNSS 6223490
PATENTE N°31222182 - RIB 007.780.0342500030198147
ICE 001916882000088
FACTURE N° 999/20
DU 1 OCTOBRE 2020

Nom : SAIDI

Prénom : ABDELHAFID

DATE D'ENTREE : 30/09/2020

DATE DE SORTIE: 01/10/2020

Désignation des prestations	DEBOURS	C.O.P.H
1) HOSPITALISATION POUR CHIMIOOTHERAPIE LE 30 SEPTEMBRE ET LE 1 OCTOBRE 2020 400,00 DHS X 2 JOURS HONORAIRES MEDICAUX 2V2 K15 800,00 DHS X 2 JOURS PERFUSION ET ADMINISTRATION DES ANTIMITOTIQUES K15 950,00 DHS X 2 JOURS		800,00 1600,00 1900,00
2) PHARMACIE: ENDOXAN 1 gr 2 AMPOULES ZELVA 500 mg 1 AMPOULE ZELVA 100 mg 2 AMPOULES	111,80 9552,00 3921,00	
3) CONSOMMABLES: 2 DEXTROSTICS	40,00	
SOUS TOTAL :	13624,80	4300,00
TOTAL DE LA FACTURE :		17924,80

DIX SEPT MILLE NEUF CENT VINGT QUATRE DIRHAMS ET QUATRE VINGT CENTIMES.

C.O.P.H. CHOUFFAI
Docteur Zoubir CHOUFFAI
Oncologie Pédiatrique - Hématologie
152, Bd Ba hmad - Casablanca
Tél.: 05.22.24.37.41/43 - Fax: 05.22.40.40.70
05.22.40.40.70

الدكتور الزوبير الشفاعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba hmad - Casablanca
Tél.: 05.22.24.37.41/43 - Fax: 05.22.40.40.70
152

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE



CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Concernant : Mr SAIDI ABDELHAFID

Diagnostic : LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE HYPER-TUMORAL .

Protocole thérapeutique : Traitement par Chimiothérapie antimitotique + Immunothérapie anti CD20 , 1 cure de 2 jours.

Dates	Traitement reçu
J1	Zelva 700 mg + Chemoset 8 mg 2 ampoules .
J2	Endoxan 2 gr + Chemoset 8 mg 2 ampoules.

Nature d'hospitalisation : Hospitalisation pour Chimiothérapie en 2 jours en séjour normal.

Fait à Casablanca le 01/10/2020 pour servir auprès du Médecin Conseil de C.N.O.P.S.

Docteur Zoubir CHOUFFAI.

الدكتور الزبير الشفا عي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA
Tél.: 022.24.37.41/43 - Fax : 022.40.40