

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

Informations 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.

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

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 047977

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 459502

Société : 16254

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELAIDI. KELTOUM

Date de naissance : 10/10/1964

Adresse :

Tél. 06.30.64.12.81

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUTAMMID Omai
Médecin Généraliste
Echographie
Al Firdaous Groupe B1 n° 11
Appt 1 El Oulfa - Casablanca
Tél. 05 77 41 11 11

Date de consultation : 31/10/2020

Nom et prénom du malade : ELAIDI Keltooum

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Arteriothrombose Dyslipémie

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 : 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
31/10/2020 05/11/2020				MOUTAMID Othman Médecin Généraliste Echographie Al Firdaouss Groupe B1 Imm 11 Appt 1 El Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 93 41 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

31/10/2020
05/11/2020
394,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/11/2020	B650	590,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

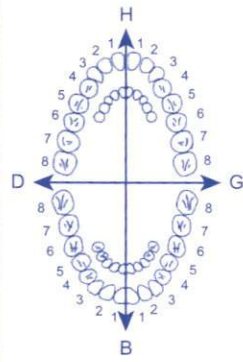
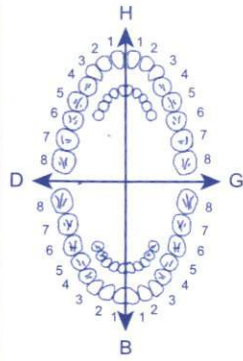
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	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															
			DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION																

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOUTAMID Omar

- Medecine générale
- Echographie
- Medecin agréée par le ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire



Ordonnance

الدكتور معتمد عمر

- الطب العام
- الفحص بالصدى
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- فحص طبي
- رخصة السياقة

Casablanca, le

البيضاء

31-10-2020.

Dr. ELAIDI Keltoum

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

021120-076



ELAIDI Keltoum

D.N : 01/01/1964

- 1) NFS.
- 2) Ferritinémie
- 3) HbA1c.
- 4) cholestérol total
- 5) Triglycérides
- 6) Creatinine sanguine

Dr. MOUTAMID Omar

Médecin Généraliste

Echographie

Al Firdaousse Groupe B1 Imm 11

Appt 1 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 41 31

Résidences Al Firdaousse

Groupe B1 Imm.11 Appt 1

El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 41 31

إقامات الفردوس مجموعة B1

العمارة 11 الشقة رقم 1 الألف

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 93 41 31

Dr. MOUTAMID Omar

- Médecine générale
- Echographie
- Médecin agréé par le ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire



الدكتور معتمد عمر

- الطب العام
- الفحص بالصدى
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- فحص طبي
- رخصة السياقة

Ordonnance

Casablanca, le 05.11.2016 البيضاء

05.11.2016

El Firdaouss

44,00

① BIAFINE 1000mg

116,80 x 3 term x 28

② Cipranthyl 160

Al Firdaouss

Omar

394,40

Dr. MOUTAMID Omar
Médecin Généraliste
Echographie

Al Firdaouss Groupe B1 Imm 11
Appt 1 El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 41 31

Résidences Al Firdaouss
Groupe B1 Imm.11 Appt 1
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 41 31

إقامات الفردوس مجموعة B1
العمارة 11 الشقة رقم 1 الألف
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 93 41 31

Ascabiol®

Solution à usage externe
150 ml



الدكتور معتمد عمر

- الطب العام
- الفحص بالصدى
- طبيب معتمد من طرف
- وزارة الصحة
- فحص طبي
- رخصة السياقة

Ordonnance

le البيضاء

21. 10 2020

G^r EL ALBI HATOUN.

18,20 Ascabiol

S.V.

Appt. à renouveler
après 5 jours

prof. Dr. MOUTAMID OMAI 03 ju

Dr. MOUTAMID OMAI
Médecin Généraliste
Echographie
Al Firdaouss Groupe B1 Imm 11
Appt 1 El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 41 31

PHARMACIE OUM ERRABI

Dr. Amine BIDAH

49 Boulevard OUM ERRABI HAY HASSANI EL OULFA
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 88 72 - Fax: 05 22 90 12 66

Résidences Al Firdaouss
Groupe B1 Imm.11 Appt 1
El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 41 31

إقامات الفردوس مجموعة B1
العمارة 11 الشقة رقم 1 الألفة
الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 93 41 31

LIPANTHYL®

FÉNOFIBRATE / COMPRIMÉ PELLICULÉ

160MG

ليبنتيل 160 ملغ

فينوفبرات / قرص مغلف

30 comprimés voie orale 30 قرصاً عبر الفم

maphar ○

ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



608070A

MM au Maroc :

nière 111

el Zenata

oc

Pharmacien Responsable

des Prés Potets 21121 Fontaine les Dijon - France

BIAFINE, émulsion pour application cutanée
Trolamine

Veillez lire
Elle contient

Si vous avez
d'information

- Gardez cette
- Si vous avez
- Si les symp
- Si vous rem
- ou si vous res
- informer votre



médicament.
ent.

az plus

issez-vous à

cin.

cette notice,
veillez en

Dans cette n

1. QU'EST-CE QUE BIAFINE, émulsion pour application cutanée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?
3. COMMENT UTILISER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE BIAFINE, ÉMULSION POUR APPLICATION CUTANÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique
Protecteur cutané (D. Dermatologie)

Indications thérapeutiques

- Erythèmes secondaires à des traitements radiothérapeutiques.
- Brûlures du premier et du second degré et toute autre plaie cutanée non infectée.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BIAFINE, ÉMULSION POUR APPLICATION CUTANÉE ?

N'utilisez jamais Biafine, émulsion pour application cutanée dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'un des composants de la préparation.
- Plaie hémorragique (avec saignements).
- Lésion infectée.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec Biafine, émulsion pour application cutanée.

Mises en garde spéciales

En cas de brûlure avec formation de cloque ou de brûlure étendue, ou en cas de plaie profonde ou étendue, une consultation médicale est indispensable avant d'appliquer un médicament sur la lésion.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi

Ce médicament n'est pas un protecteur solaire. Ce médicament ne doit pas être utilisé comme crème de soins sur une peau saine.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Informations importantes concernant certains composants de Biafine, émulsion pour application cutanée :

Les excipients suivants sont des composants dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

- Propylène glycol
- Sorbate de potassium
- Parahydroxybenzoate de méthyle sodé (E 219)
- Parahydroxybenzoate de propyle sodé (E 217)

Grossesse - Allaitement.

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

3. COMMENT UTILISER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

Posologie

- Erythèmes secondaires à des traitements radiothérapeutiques: suivre les recommandations de votre médecin. En général, 2 à 3 applications quotidiennes, régulièrement espacées, en faisant pénétrer par un léger massage.
- Brûlures du second degré et autres plaies cutanées: une consultation auprès de votre médecin est nécessaire (voir Mises en garde). Après nettoyage de la plaie, appliquer en couche épaisse en débordant largement la surface de la lésion et renouveler les applications afin de maintenir toujours un excédent d'émulsion sur la lésion. Recouvrir si besoin d'une compresse humidifiée et terminer le pansement. Ne pas utiliser de pansement absorbant sec.
- Brûlures du premier degré: en cas de brûlure étendue, une consultation auprès de votre médecin est indispensable (voir Mises en garde). Appliquer en couche épaisse jusqu'à refus de la peau. Faire pénétrer par un léger massage. Renouveler 2 à 4 fois par jour.

Mode et voie d'administration :

Voie cutanée

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Biafine, émulsion pour application cutanée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Douleurs (picotements) modérées et transitoires (15 à 30 minutes) pouvant survenir après l'application.
- Rare allergie de contact.
- Très rares cas d'eczéma de contact nécessitant l'arrêt immédiat du traitement.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser Biafine, émulsion pour application cutanée après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Ne pas conserver à une température inférieure à 0°C.

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

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient Biafine, émulsion pour application cutanée ?

La substance active est :

Trolamine 0,670 g
Pour 100 g d'émulsion pour application cutanée.

Les autres composants sont :

Stéarate d'éthylène glycol, acide stéarique, palmitate de cétyle, paraffine solide, paraffine liquide, perhydroqualène, propylène glycol, huile d'avocat, alginate de trolamine et de sodium, sorbate de potassium, parahydroxybenzoate de méthyle sodé (E 219), parahydroxybenzoate de propyle sodé (E 217), arôme yerbato, eau purifiée.

Qu'est-ce que BIAFINE, émulsion pour application cutanée et contenu de l'emballage extérieur ?

Emulsion pour application cutanée
Tube de 93 g, ou 186 g.

Titulaire/Exploitant :

JOHNSON & JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ FRANCE
1 RUE CAMILLE DESMOULINS
92130 ISSY-LES-MOULINEAUX

Fabricant :

JANSSSEN CILAG
DOMAINE DE MAIGREMENT
27100 VAL DE REUIL

MÉDICAMENT AUTORISÉ

TUNISIE

93 g AMM 11283011
186 g AMM 11283012

MAROC

93 g AMM N° 18DMP/21/NTT
186 g AMM N° 27DMP/21/NTT

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est Février 2011.

BIAFINE



mg, comprimé pelliculé
ofibrate.

égalité de cette notice

ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV : 116,80 DH
6 118001 181636

LES INFORMATIONS A CONNAITRE
PRE LIPANTHYL 160 mg, comprimé

PANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé

dans les cas suivants :

- insuffisance hépatique (trouble du fonctionnement du foie),
- insuffisance rénale (trouble du fonctionnement du rein),
- allergie connue au fénofibrate, à la lécithine de soja, à la cacahuète, à l'huile d'arachide ou à l'un des excipients de ce médicament,
- réactions connues de phototoxicité ou de photo-allergie (réactions cutanées lors d'une exposition au soleil ou à la lumière artificielle UV) pendant un traitement par le fénofibrate ou un médicament de structure apparentée, en particulier le kétoprofène (médicament anti-inflammatoire),
- calculs biliaires,
- pancréatites (inflammation du pancréas qui peut conduire à des douleurs abdominales) sauf si la pancréatite aiguë est due à un niveau élevé de certaines graisses dans le sang,
- chez l'enfant (moins de 18 ans).

Faites attention avec LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé :

- En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin traitant (cf. rubrique "Quels sont les effets indésirables éventuels").
- Un bilan hépatique sera pratiqué avant traitement et régulièrement pendant la première année de traitement (tous les 3 mois en moyenne) puis périodiquement.
- Le taux de la créatinine devra être surveillé pendant les trois premiers mois de traitement puis périodiquement.
- Prévenez votre médecin si vous présentez l'une des pathologies suivantes: diabète non équilibré, hypothyroïdie, syndrome néphrotique, lithiase biliaire, si vous avez des antécédents d'atteintes musculaires, ou si vous consommez de grandes quantités d'alcool.

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

Prise d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance, notamment si vous prenez un autre médicament pour le cholestérol (fibrate ou statine), des anticoagulants oraux ou de la ciclosporine.

Grossesse et allaitement

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

La prise de ce médicament est contre-indiquée chez la femme enceinte et durant l'allaitement, en l'absence de données.

En cas de découverte fortuite d'une grossesse alors que vous preniez ce médicament, il convient d'interrompre ce dernier. Consultez alors votre médecin traitant.

Informations importantes concernant certains composants de LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé

Liste des excipients à effet notoire: Lactose, lécithine de soja.

3. COMMENT PRENDRE LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?

Chez les adultes et sujets âgés :

La posologie recommandée est d'un comprimé par jour.

Chez les insuffisants rénaux :

Une diminution de la posologie est recommandée (67 mg de fénofibrate micronisé en gélule ou 100 mg de fénofibrate standard en gélule).

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de LIPANTHYL 160 mg comprimé pelliculé est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Voie orale.

Le traitement s'administre en 1 prise par jour.

Le comprimé est à avaler entier durant un repas.

En association avec le régime, ce médicament constitue un traitement symptomatique devant être prolongé et régulièrement surveillé. Pour une bonne utilisation du médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière.

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments, appelés fibrates. Ces médicaments sont utilisés pour diminuer les taux de graisses (lipides) dans le sang, comme par exemple les graisses appelées les triglycérides.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé est utilisé en complément d'un régime alimentaire pauvre en graisses et d'autres traitements non médicamenteux tels que l'exercice physique et la perte de poids afin de faire baisser les taux de graisses dans le sang.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé peut être utilisé lorsque d'autres médicaments (statines) sont inappropriés, afin de réduire la survenue de problèmes cardiaques chez les hommes à haut risque et dont le taux de « mauvais cholestérol » est élevé.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé

Fénofibrate.

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous voulez en savoir plus, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit, ne le donnez jamais à quelqu'un qui ne présente pas les mêmes symptômes identiques, cela pourrait être dangereux.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice apparaît, grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



Dans cette notice :

1. Qu'est ce que LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments, appelés fibrates. Ces médicaments sont utilisés pour diminuer les taux de graisses (lipides) dans le sang, comme par exemple les graisses appelées les triglycérides.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé est utilisé en complément d'un régime alimentaire pauvre en graisses et d'autres traitements non médicamenteux tels que l'exercice physique et la perte de poids afin de faire baisser les taux de graisses dans le sang.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé peut être utilisé lorsque d'autres médicaments [statines] sont inappropriés, afin de réduire la survenue de problèmes cardiaques chez les hommes à haut risque et dont le taux de « mauvais cholestérol » est élevé.

A
pellicule

Ne prenez jamais
d'autres cas suiva

608070A

- réactions connues de photosensibilisation (réactions cutanées lors d'exposition à la lumière artificielle UV) pour le cétoprofène ou un médicament de sa classe
- calculs biliaires,
- pancréatites (inflammation du pancréas) des douleurs abdominales dues à un niveau élevé de calcium
- chez l'enfant (moins de 18 ans)

Faites attention avec LIP
pelliculé :

- En cas de douleurs musculaires, consultez votre médecin traitant (cf. rubrique « Effets indésirables éventuels »).
- Un bilan hépatique sera prescrit régulièrement pendant la première année (tous les 3 mois en moyenne) puis périodiquement.
- Le taux de la créatinine devra être surveillé les premiers mois de traitement puis régulièrement.
- Prévenez votre médecin si vous souffrez de pathologies suivantes: diabète, hypertension, syndrome néphrotique, lithiase biliaire, antécédents d'atteintes musculaires, consommation de grandes quantités d'alcool.

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée chez les patients présentant une intolérance au lactose de Lapp ou un syndrome de malabsorption du galactose (maladies héréditaires).



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

مختبر التحاليل الطبية جنيلاب أم الربيع

Docteur Mohamed BENAZZOUI

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 066 1763068 / Whatsapp 0676845202

Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M) - Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,

Pharmacien Biologiste

genelab2@gmail.com

صيدلي إحياني

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 03/11/2020

Facture N° 021120-076 du 02/11/2020

MUPRAS

Dr : MOUTAMID OMAR

N° Bon de soin

Mle

Patient : Mme EL AIDI Keltoum

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
FERRITINE	250	222,50
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	89,00
CREATININE	30	26,70
CHOLESTEROL TOTAL	30	26,70
HDL-CHOLESTEROL	50	44,50
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	44,50
TRIGLYCERIDES	60	53,40
CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE	0	0,00
Total B	650	578,50
APB	1,0	11,51
Total		590,01

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq cent quatre-vingt-dix dirhams 1 centime***

Laboratoire GENE LAB
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUI
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ
 Tél. : 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / 0661 76 30 68
 Patente : 35051078
 ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

