

ECOMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

que :

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

ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

ntaire :

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.

aladie 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

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'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

ND: 48927

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12052

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HASSANIA KATIM EP: Admome

Date de naissance :

Adresse : RUE 26 VILLA 43, 45 OULFA CASABLANCA

Tél. : 0658740533 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/09/2020

Nom et prénom du malade :

KATIM HASSANIA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.10.2020	Intervention		250,00	DR HOUARI Djamal HOPITAL CARDIOLOGIE Lounes El Oulta, Bd Ouled Aissa Tunisie 1007, 1er Attaie, Casablanca GARANTIE 2000 8447 - 093 06 22 56 72 Télé: 093 20 00 8447 - 093 06 22 56 72
05/10/2020	ECG coeur		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 MCALLES	21/05/2020	59290

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant(e) et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RAKOTOME KARINA 432, Angle Bd. S. R. & Quai F. L. O. 120/042 82 93 0522 932 120/042 82 93 Fax: 0522 932 932	125-07-07 B.I. O. 05 22 05 22	0.17 0.15/12 0.21 0.15/10 Casablanca I.F. N° 404521401 + P.M.A	21110.00 100

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوببلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



Mme HASSANIA KATIM

05 OCT 2020

1) AVLOCARDYL 40 MG, Comprimé sécable : 1/4 - 0 - 1/4 x 3mois

2) D CURE F: 1 - 0 - 0 x AMP TOUS LES MOIS DURANT 3 MOIS

3) TAHOR 20 mg, Comprimé : 0 - 0 - 1 x 3mois

5 (cure) x 6

6 (cure) x 6

5 x 3 mois

5 x 3 mois

5 x 3 mois

125-170 mg/24h
Gesellschaft für
SAR, 1998
1F-N-40282148

Dr Chaymaa
HOUE
Oued Oum Rabii
Casablanca
05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كـريم لـاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

TÉL : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



TAHOR® 20 mg

Atorvastatine
Comprimés pelliculés



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

• Atorvastatine calcique trihydratée correspondant à atorvastatine 20 mg.
Excipients : carbonate de calcium, cellulose microcristalline, lactose mono 80, hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, opadry blanc YS-1-7 q.s.p. un comprimé pelliculé.

CLASSE THERAPEUTIQUE :

Hypocholestérolémiant et hypotriglycéridémiant/Inhibiteur de l'HMG-CoA laire).

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Ce médicament est un hypocholestérolémiant qui abaisse la quantité de ment prescrit lorsque les activités physiques, la perte de poids et les modifi permis d'abaisser suffisamment ce taux de cholestérol.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines hypercholestérolémies, lorsqu'un régime ~~au apres~~ assidu s'est avéré insuffisant.

La poursuite du régime est toujours indispensable.

09366138/3

ATTENTION !

DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des constituants,
- Maladies hépatiques,
- Femmes en âge de procréer qui n'utilisent pas de méthode contraceptive appropriée.
- Grossesse et allaitement (cf. rubrique Grossesse - Allaitement).

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40



6118000250807

Laboratoires
Pfizer
S.A.

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Emballage scellé.

Laboratoires
Pfizer
S.A.



TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40

6118000250807

Laboratoires
Pierre
S.A.



FAZOL[®] crème nitrate d'isoconazole

1. QU'EST-CE QUE FAZOL, crème ?

Ce médicament est préconisé dans les cas d'allergie aux dérivés imidazolés ou dans les cas d'infection par les champignons (mycoses) dues à des champignons (mycoses).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER FAZOL, crème ?

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais FAZOL, crème en cas d'allergie aux dérivés imidazolés ou EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN ; MISES EN GARDE SPÉCIALES

Faites attention avec FAZOL, crème :

Précautions d'emploi

- Éviter l'application près des yeux.
- Il est recommandé de ne pas utiliser un savon acide (l'acidité favorisant la mycosis).
- En cas d'application chez l'enfant, sur une grande surface, ou sur une peau la posologie indiquée par votre médecin en raison de la pénétration plus importante.
- Interrrompre le traitement en cas d'allergie ou intolérance.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament de vente libre ou à votre pharmacien.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT

Grossesse - Allaitement

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

LISTE DES EXCIPiens À EFFET NOTOIRE

Butylhydroxyanisole (E320), acide benzoïque.

3. COMMENT UTILISER FAZOL, crème ?

Posologie

Appliquer sur les régions atteintes et leur périphérie 2 fois par jour, après toilette et se sécher complètement, en massant doucement et régulier jusqu'à pénétration complète.

Mode et voie d'administration

Voie cutanée.

Durée du traitement

La durée du traitement est de 2 à 4 semaines selon la mycose, elle peut être plus longue pour certaines localisations.

L'utilisation régulière du produit pendant toute la durée du traitement est déterminante pour la réussite du traitement.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, FAZOL, crème est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet : démangeaisons, irritations, sensations de brûlure, exceptionnelles manifestations allergiques générales (œdème de Quincke, urticaire) et eczéma de contact (lié à la présence de butylhydroxyanisole et d'acide benzoïque).

NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

5. COMMENT CONSERVER FAZOL, crème ?

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

DATE DE PÉREMOPTION

Ne pas utiliser FAZOL, crème après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement extérieur.

6. QUE CONTIENT FAZOL, crème ?

La substance active est : Nitrate d'isoconazole

Pour 100 g. 2 g

Les autres composants sont : mélange d'esters mono et distéariques d'éthyléneglycol et polyoxyéthyléneglycols,

glycérides d'acryloylthyléniques glycolysés, huile de vaseline fluide, butylhydroxyanisole, acide benzoïque, eau purifiée.

7. QU'EST-CE QUE FAZOL, crème et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de crème en tube de 20 g.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

LABORATOIRES POLYMEDIC

Rue Amyot d'Inville

CASABLANCA-MAROC

SOUS LICENCE

SINCLAIR PHARMA FRANCE

35 rue d'Artois 75008 Paris

DATE D'APPROBATION DE LA NOTICE

Juin 2011.

Titulaire

LABORATOIRE POLYMEDIC

Rue Amyot d'Inville

ASABLANCA - MAROC

Sous licence

SINCLAIR PHARMA FRANCE

35, rue d'Artois

75008 Paris

FAZOL[®] Crème

814140

des muqueuses

ACIEN.

mandations et

FAZOL

crème

Tube de 20 g



4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

وصف الآثار غير المرغوبة

مثل جميع الأدوية، ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ، قد يسبب آثار جانبية، ولكنها لا تحصل حتما عند الجميع • تفاقم مرض قلبي (الذبحة الصدرية، قصور القلب، اضطرابات نظم القلب)

• علامات فرط التدفق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، تحول سريع، اسهال) : في هذه الحال، يجب استشارة طبيبك،
• عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،
• مردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنفاس في الرقبة والوجه، وصعوبة في التنفس واحمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي آثر غير مرغوب، ابلغ طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي آثر جانبى محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن آمن الدواء.

5- ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.



6 118201102020
Levothyrox® 100 µg.
Copréparés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

العلبة بعد جاوز 25 ° في

العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدحرج لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في التفانيات

في حالة الإصابة بامراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصى العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه و بشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب الجلاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو الجلاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوتيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحاليل البيولوجية الإضافية (قياس و خاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطرابات قلبية، إذا كنت حاملا، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفل).

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تداخل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية.

هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقي؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطرة، خصوصا إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية ("الأدوية " تقليل الشهية").

فعالية العلاج وعلامات التعصب بامكانها أن تظهر بعد فترة من 15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقطع

اشتراك مع أدوية أخرى أدوية أخرى مع ليفوتيروكس

ابلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منزقليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على فعالية ليفوتيروكس.

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

وصف الآثار غير المرغوبة

مثل جميع الأدوية، ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ، قد يسبب آثار جانبية، ولكنها لا تحصل حتما عند الجميع • تفاقم مرض قلبي (الذبحة الصدرية، قصور القلب، اضطرابات نظم القلب)

• علامات فرط التدفق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، تحول سريع، اسهال) : في هذه الحال، يجب استشارة طبيبك،
• عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،
• مردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنفاس في الرقبة والوجه، وصعوبة في التنفس واحمرار.

• الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي آثر غير مرغوب، ابلغ طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي آثر جانبى محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن آمن الدواء.

5- ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.



6 118201102020
Levothyrox® 100 µg.
Copréparés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

العلبة بعد جاوز 25 ° في

العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدحرج لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في التفانيات

في حالة الإصابة بامراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصى العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه و بشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب الجلاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو الجلاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوتيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحاليل البيولوجية الإضافية (قياس و خاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطرابات قلبية، إذا كنت حاملا، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفل).

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تداخل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية.

هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقي؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطرة، خصوصا إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية ("الأدوية " تقليل الشهية").

فعالية العلاج وعلامات التعصب بامكانها أن تظهر بعد فترة من 15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقطع

اشتراك مع أدوية أخرى أدوية أخرى مع ليفوتيروكس

ابلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منزقليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على فعالية ليفوتيروكس.

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

وصف الآثار غير المرغوبة

مثل جميع الأدوية، ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ، قد يسبب آثار جانبية، ولكنها لا تحصل حتما عند الجميع • تفاقم مرض قلبي (الذبحة الصدرية، قصور القلب، اضطرابات نظم القلب)

• علامات فرط التدفق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، تحول سريع، اسهال) : في هذه الحال، يجب استشارة طبيبك،
• عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،
• مردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنفاس في الرقبة والوجه، وصعوبة في التنفس واحمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي آثر غير مرغوب، ابلغ طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي آثر جانبى محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن آمن الدواء.

5- ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.



6 118201102020
Levothyrox® 100 µg.
Copréparés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

العلبة بعد جاوز 25 ° في

العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدحرج لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في التفانيات

في حالة الإصابة بامراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصى العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه و بشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب الجلاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو الجلاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوتيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحاليل البيولوجية الإضافية (قياس و خاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطرابات قلبية، إذا كنت حاملا، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفل).

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تداخل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية.

هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقي؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطرة، خصوصا إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية ("الأدوية " تقليل الشهية").

فعالية العلاج وعلامات التعصب بامكانها أن تظهر بعد فترة من 15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقطع

اشتراك مع أدوية أخرى أدوية أخرى مع ليفوتيروكس

ابلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منزقليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على فعالية ليفوتيروكس.

6. محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوتيروكس 25 ميكروغرام ، 50 ميكروغرام ، 100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :

ليفيوتيروكسين صودي	25	ميكر وغرام
	50	ميكر وغرام
	100	ميكر وغرام
	200	ميكر وغرام
لقرص قابل للقطع		

السواغات هي: لاكتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،
كروسكار ميلوز صودي، سيارات المغنزيوم
قائمة السواغات ذو تأثير معروف
لاكتوز:

الشكل الصيدلاني و المحتوى
ما هو شكل ليقوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟
هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.
كل علىة تحتوي على 30 قرص.
الصانع:

میراک کیہ جی ایہ ایہ - فرانکفورٹر شتراس 250 - 64293 دارمشتات - المانیا

موزع في المغرب من طرف
كوكير فارما ، 41 زنقة محم
المملكة المغربية
ظروف الوصف والتسلیم
الفاتحة ||

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
الأدوية لعلاج آلام **ابات الجهاز الهضمي** (راتنجات التبادل
الموضعي المعدني - المعوي، مضادات الأيونات)

منع فرط في كمية الفوسفور في الدم

لوجية و التكيف لجرعة العلاج قد
يُجْعَل مع بعض الأدوية:
العلاج المُصرّع،

روكين / البروغوانيل،
رمون الاستروجين، لغرض دون،

الابدو مرس الإيدز، المواحرى مثل إيماتينب، سوينتازيب، أو ليلستات، عليكم باشعار طببكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

لتفاعل مع المقادير الغذائية والمشروبات لطعام والشراب

الصويا قد يقتل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة
لحمل والرضاعة
إذا كنت حاملاً أو كنت تتعرضين، وإذا كنت تعتقدين أن تكونين حاملاً أو تخططين للحمل، اسأليني طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا النوع.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف طبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

أو مرض حدث أثناء العلاج ، بما في ذلك: **أميبيولوجية من قبل الطبيب**. اخبر طبيبك عن مرض قديم

6. محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوتيروكس 25 ميكروغرام ، 50 ميكروغرام ، 100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :

لقرص قابل للقطع
200 ميكروغرام
100 ميكروغرام
50 ميكروغرام
25 ميكروغرام	ليفيوتيروكسين صودي

السواغات هي: لاكتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،
كركميلوز صودي، سيارات المغزليوم
قائمة السواغات ذو تأثير معروف
لاكتوز:

الشكل الصيدلاني و المحتوى
ما هو شكل ليفوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟
هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع .
كل علىة تحتوي على 30 قرص .
الصياغة :

میراک کیہ جی ایہ ایہ - فرانکفورٹر شتراس 250 - 64293 دارمشتات - المانیا

موزع في المغرب من طرف
كوبير فارما ، 41 زنقة محم
المملكة المغربية
ظروف الوصف والتسلیم
القائمة ||

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
الإلكترونات العلاجية ^أ بات الجهاز الهضمي (ارتفاعات التبادل
الموضعية المعدية - المعوي، مضادات الأيونات)

منع فرط في كمية الفوسفور في الدم

لوجية و التكيف لجرعة العلاج قد
يُنصح مع بعض الأدوية:
العلاج الصرعي،

روكين / البروغوانيل،
لرمون الاستروجين، لغرض دون،

رس الإيدر، سونينتنيب، أورليستات،
اللة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

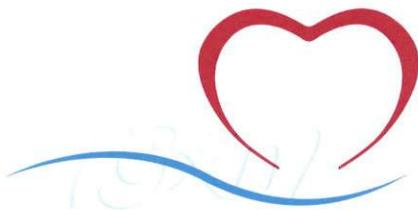
لتفاعل مع المقادير الغذائية والمشروبات لطعم وشراب

الصويا قد يقتل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة
لحمل والرضاعة
إذا كنت حاملاً أو كنت تتعرضين، وإذا كنت تعتقدين أن تكونين حاملاً أو تخططين للحمل، اسأليني طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا النوع.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف طبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

أو مرض حدث أثناء العلاج ، بما في ذلك:
أببولوجية من قبل الطبيب. اخبر طبيبك عن مرض قديم



الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

ال اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

21 May 2000

Mme HASSANIA KATIM

41.82

1) AVLOCARDYL 40 MG, Comprimé sécable : 1/4 - 0 - 1/4 x 3mois

W9.8029

2) D CURE F: 1 - 0 - 0 x AMP TOUS LES MOIS DURANT 3 MOIS

156. Not 2
3) VAS

3) VASTAREL 35 MG, Comprimé pelliculé à libération modifiée : 1 - 0 - 1 x 3 mois

Dr. HOUFI Chedly
CHIRURGIEN
Lam-Saint-L Gafsa, Bd Oued Oum Rabia
1er étage - Casablanca
Tel: 05 22 90 65 74
Fax: 05 22 90 65 74

private happy life for you

592.20

Dr. HOUARI Chayma
CARDIOLOGUE
Lotion 1000, 2^{me} Dalia, B.P. Qued. Durr Ray
GP N° 27, Rabat, Casablanca
Tél. 05 22 90 65 31 - Fax. 05 22 90 65 29

INP : 091204834

حي الولفة-شارع أم الربيع-قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

192.168.1.200/gestioncabinet/print/print.php?id=6799

Tel : 03 22 30 64 479 Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION VASTAREL®

Comprimé pelliculé à libération modifiée

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Effets indésirables ».



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

3. Comment prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

Ce médicament est préconisé chez l'adulte en association à d'autres médicaments, dans le traitement de l'angine de poitrine (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

- Si vous êtes allergique à la triméthiazidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds).

- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Ce médicament n'est pas un traitement curatif d'une crise d'angine de poitrine, ni un traitement initial de la crise d'angine de poitrine instante. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde.

En cas de survenue d'une crise d'angine de poitrine, prévenez votre médecin. Des examens pourront vous être demandés et le traitement sera éventuellement modifié.

Ce médicament peut induire ou agraver des symptômes tels que tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds, surtout chez les personnes âgées, qui l'ont connu de rechercher et de signaler à votre médecin, qui pourra réévaluer votre traitement.

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Des chutes peuvent survenir à la suite d'une baisse de la tension artérielle ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

Enfants et adolescents

VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

AUTRES MÉDICAMENTS ET VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet.

GROSSESSE – ALLAITEMENT

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement :

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, Vastarel 35 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

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

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament peut vous donner la sensation d'avoir la tête qui tourne et vous donner envie de dormir, ce qui peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE CONTIENT DU Sels objet.

3. COMMENT PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin.

Vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, est d'un comprimé deux fois par jour matin et soir, à avaler au cours des repas.

Si vous avez des problèmes au niveau du rein ou que vous êtes âgés de plus de 75 ans, votre médecin peut ajuster la posologie recommandée.

Durée du traitement

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Reprendre le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables suivants ont été décrits :

Fréquent (survenant chez moins d'1 patient sur 10) :

Sensations vertigineuses, maux de tête, douleur abdominale, diarrhée, digestion difficile, sensation d'être malade, vomissement, éruption cutanée, démangeaison, urticaire et sensation de fatigue.

Rare (survenant chez moins d'1 patient sur 1000) :

Battements rapides ou irréguliers du cœur (appelés également palpitations), battements cardiaques extra-systoliques, accélération des battements du cœur, chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de sensation vertigineuse (tête qui tourne) ou évanouissement, malaise (en général vous ne vous sentez pas bien), chute, rougeurs brûlants du visage.

Indéterminé (la fréquence ne peut être déterminée à partir des données disponibles) :

Symptômes extrapyramidaux (mouvements inhabituels) incluant tremblement des mains et des doigts, déformations des mouvements du corps, démarche en trépignant des pieds, raideur des jambes) habituellement réversibles à l'arrêt du traitement.

Troubles du sommeil (difficulté à s'endormir, somnolence), sensation de tête qui tourne (vertige), constipation, importante rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge pouvant provoquer des difficultés pour avaler ou respirer.

Diminution importante du nombre de cellules sanguines de la lignée blanche pouvant provoquer le plus souvent des infections, diminution du nombre de plaquettes dans le sang pouvant augmenter le risque de saignement ou d'écchymoses.

Maladie du foie (nausées, vomissement, perte d'appétit, sensation de malaise, fièvre, démangeaison, jaunissement de la peau et des yeux, selles de couleur claire, urine de couleur sombre).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

N'utiliser pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée

• La substance active est :

Dichlorhydrate de triméthiazidine..... 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Hydrogénophosphate de calcium dihydraté, hypromellose, povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium,

Pellucide : dioxyde de titane (E 171), glycérol, hypromellose, macrogol 6000, oxyde de fer rouge (E 172), stéarate de magnésium.

Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Les Laboratoires Servier - France

50, rue Carnot

Suresnes - 92424 Cedex

France

Titulaire de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Bd Abdellah BOUTALEB, 20180 Casablanca

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : septembre 2017

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION VASTAREL®

Comprimé pelliculé à libération modifiée

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Effets indésirables ».



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

3. Comment prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

Ce médicament est préconisé chez l'adulte en association à d'autres médicaments, dans le traitement de l'angine de poitrine (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

- Si vous êtes allergique à la triméthiazidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds).

- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Ce médicament n'est pas un traitement curatif d'une crise d'angine de poitrine, ni un traitement initial de la crise d'angine de poitrine instante. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde.

En cas de survenue d'une crise d'angine de poitrine, prévenez votre médecin. Des examens pourront vous être demandés et le traitement sera éventuellement modifié.

Ce médicament peut induire ou agraver des symptômes tels que tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds, surtout chez les personnes âgées, qui l'ont connu de rechercher et de signaler à votre médecin, qui pourra réévaluer votre traitement.

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Des chutes peuvent survenir à la suite d'une baisse de la tension artérielle ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

Enfants et adolescents

VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

AUTRES MÉDICAMENTS ET VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet.

GROSSESSE – ALLAITEMENT

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement :

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, Vastarel 35 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

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

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament peut vous donner la sensation d'avoir la tête qui tourne et vous donner envie de dormir, ce qui peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE CONTIENT DU :

Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie :

La dose recommandée de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, est d'un comprimé deux fois par jour matin et soir, à avaler au cours des repas.

Si vous avez des problèmes au niveau du rein ou que vous êtes âgés de plus de 75 ans, votre médecin peut ajuster la posologie recommandée.

Durée du traitement :

DANS TOUTS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Reprendre le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables suivants ont été décrits :

Fréquent (survenant chez moins d'1 patient sur 10) :

Sensations vertigineuses, maux de tête, douleur abdominale, diarrhée, digestion difficile, sensation d'être malade, vomissement, éruption cutanée, démangeaison, urticaire et sensation de fatigue.

Rare (survenant chez moins d'1 patient sur 1000) :

Battements rapides ou irréguliers du cœur (appelés également palpitations), battements cardiaques extra-systoliques, accélération des battements du cœur, chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de sensation vertigineuse (tête qui tourne) ou évanouissement, malaise (en général vous ne vous sentez pas bien), chute, rougeurs brûlants du visage.

Indéterminé (la fréquence ne peut être déterminée à partir des données disponibles) :

Symptômes extrapyramidaux (mouvements inhabituels) incluant tremblement des mains et des doigts, déformations des mouvements du corps, démarche en trépignant des pieds, raideur des jambes) habituellement réversibles à l'arrêt du traitement.

Troubles du sommeil (difficulté à s'endormir, somnolence), sensation de tête qui tourne (vertige), constipation, importante rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge pouvant provoquer des difficultés pour avaler ou respirer.

Diminution importante du nombre de cellules sanguines de la lignée blanche pouvant provoquer le plus souvent des infections, diminution du nombre de plaquettes dans le sang pouvant augmenter le risque de saignement ou d'écchymoses.

Maladie du foie (nausées, vomissement, perte d'appétit, sensation de malaise, fièvre, démangeaison, jaunissement de la peau et des yeux, selles de couleur claire, urine de couleur sombre).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

N'utiliser pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée

• La substance active est : Diclohydrate de triméthiazidine..... 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont : Hydrogénophosphate de calcium dihydraté, hypromellose, povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, Povidone, Diroxide de titane (E 171), glycérol, hypromellose, macrogol 6000, oxyde de fer rouge (E 172), stéarate de magnésium.

Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Les Laboratoires Servier - France

50, rue Carnot

Suresnes - 92424 Cedex

France

Titulaire de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Bd Abdellah BOUTALEB, 20180 Casablanca

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : septembre 2017

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION VASTAREL®

Comprimé pelliculé à libération modifiée

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Effets indésirables ».



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

3. Comment prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

Ce médicament est préconisé chez l'adulte en association à d'autres médicaments, dans le traitement de l'angine de poitrine (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

- Si vous êtes allergique à la triméthiazidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds).

- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Ce médicament n'est pas un traitement curatif d'une crise d'angine de poitrine, ni un traitement initial de la crise d'angine de poitrine instante. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde.

En cas de survenue d'une crise d'angine de poitrine, prévenez votre médecin. Des examens pourront vous être demandés et le traitement sera éventuellement modifié.

Ce médicament peut induire ou agraver des symptômes tels que tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trépigner les pieds, surtout chez les personnes âgées, qui l'ont pris de recherche et de signaler à votre médecin, qui pourra réévaluer votre traitement.

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Des chutes peuvent survenir à la suite d'une baisse de la tension artérielle ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

Enfants et adolescents

VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

AUTRES MÉDICAMENTS ET VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet.

GROSSESSE – ALLAITEMENT

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement :

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, Vastarel 35 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

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

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament peut vous donner la sensation d'avoir la tête qui tourne et vous donner envie de dormir, ce qui peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE CONTIENT DU: Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

Posologie

La dose recommandée de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, est d'un comprimé deux fois par jour matin et soir, à avaler au cours des repas.

Si vous avez des problèmes au niveau du rein ou que vous êtes âgés de plus de 75 ans, votre médecin peut ajuster la posologie recommandée.

Durée du traitement

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Reprendre le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables suivants ont été décrits :

Fréquent (survenant chez moins d'1 patient sur 10) :

Sensations vertigineuses, maux de tête, douleur abdominale, diarrhée, digestion difficile, sensation d'être malade, vomissement, éruption cutanée, démangeaison, urticaire et sensation de fatigue.

Rare (survenant chez moins d'1 patient sur 1000) :

Battements rapides ou irréguliers du cœur (appelés également palpitations), battements cardiaques extra-systoliques, accélération des battements du cœur, chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de sensation vertigineuse (tête qui tourne) ou évanouissement, malaise (en général vous ne vous sentez pas bien), chute, rougeurs brûlants du visage.

Indéterminé (la fréquence ne peut être déterminée à partir des données disponibles) :

Symptômes extrapyramidaux (mouvements inhabituels) incluant tremblement des mains et des doigts, déformations des mouvements du corps, démarche en trainant des pieds, raideur des jambes) habituellement réversibles à l'arrêt du traitement.

Troubles du sommeil (difficulté à s'endormir, somnolence), sensation de tête qui tourne (vertige), constipation, importante rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge pouvant provoquer des difficultés pour avaler ou respirer.

Diminution importante du nombre de cellules sanguines de la lignée blanche pouvant provoquer le plus souvent des infections, diminution du nombre de plaquettes dans le sang pouvant augmenter le risque de saignement ou d'écchymoses.

Maladie du foie (nausées, vomissement, perte d'appétit, sensation de malaise, fièvre, démangeaison, jaunissement de la peau et des yeux, selles de couleur claire, urine de couleur sombre).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

N'utiliser pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée

• La substance active est :

Dichlorhydrate de triméthiazidine..... 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Hydrogénophosphate de calcium dihydraté, hypromellose, povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, dioxyde de titane (E 171), glycérol, hypromellose, macrogol 6000, oxyde de fer rouge (E 172), stéarate de magnésium.

Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Les Laboratoires Servier - France

50, rue Carnot

Suresnes - 92424 Cedex

France

Titulaire de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Bd Abdellah BOUTALEB, 20180 Casablanca

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : septembre 2017

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.

Cho

Fabriqué par : 

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 116001 320102

Remboursable

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice importante pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions de votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au choholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs sanguins ou

PPV: 49 60 DH
LOT: 20E06
EXP: 15/2023

sirables non

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.

Cho

Fabriqué par : 

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 115001 320102

Remboursable

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice importante pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions de votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au choholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs sanguins ou

PPV: 49 60 DH
LOT: 20E06
EXP: 15/2023

sirables non

AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL

40 mg

4180

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.

Composition qualitative et quantitative

Chlorhydrate de propranolol.....

Excipients : D-mannitol, gélatine, acid

Forme pharmaceutique

Comprimé sécable

Classe pharmaco-thérapeutique

Béta-bloquant.

(C : Système cardio-vasculaire)

■ DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un bêta-bloquant. Il diminue l'activité sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé principalement dans :

- l'hypertension artérielle,

- la prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine, après un infarctus du myocarde,

- en cas d'hyperthyroïdies,

- certaines maladies cardiaques,

- en prévention des migraines et des algies faciales (variétés de migraine),

- en prévention des saignements digestifs chez les patients atteints de cirrhose,

- dans certains tremblements,

- en prévention de situation stressante (trac).

■ ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

(CONTRE - INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au propranolol, ou antécédents de réaction allergique,

- asthme et maladies des bronches et des poumons avec encombrements,

- insuffisance cardiaque,

- bradycardie (rythme du pouls inférieur à 50 battements par minute),

AVLOCARDYL® 40 mg

50 comprimés sécables



6 118000 010227



2010010091

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Bilan Biologique

Le : 21/09/2009

Nom/Prénom: HASSANIA KATIM Age: Sexe: H F

Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

Bilan maratail

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hemostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Glycémie à la fin du repas
- Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO3-)
- Urée
- créatinine
- Acide urique

Autre :

M. 100 g suivi 2h
cabel de clairance 24h
ESR 100 mm/h - Dosep de 100 mg

Hematologique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcaline
- lactate Déshydrogénase LDH
- transaminases ASAT, ALAT
- Gammé-GT
- 5' Nucleotidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine

Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Raâbia et Quartier El Oufia
Tél: 0522 33 120 / 0522 33 121 / 0522 33 125
Fax: 0522 33 120 / 0522 33 121 / 0522 33 125

Facteur Rhumatoïde:

(latex Waaler Rose)

Anticorps anti-nucléaires

Anticorps anti-DNA natif

Dosage du Complément

**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**
تخطيط القلب. فحص بالصدى للقلب وتشخيص الأوعية بالدوبليير. تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة . اختبار الجهد



الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Mme KATIM HASSANIA

05/10/2020

Compte rendu d'echodoppler cardiaque

- VG non dilaté (DTDVG= 50mm), non hypertrophié (SIVd= 10mm), de bonne contractilité globale et segmentaire FEVG= 60% (SBP).
- Profil mitral normal pour l'âge. PRVG normales
- OG non dilatée libre d'échos (SOG =18cm²). OD non dilatée (SOD= 15cm²) libre d'échos
- Valve mitrale souple. Pas d'IM. Pas de sténose
- Valve aortique souple. Pas d'IAo. Pas de Rao.
- VD non dilaté de bonne fonction systolique (TAPSE= 20mm, S'VD= 12mm).
- IT minime estimant les PAPS à 14+5= 19mmHg.
- Aorte initiale normale.
- VCI non dilatée compliant
- Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Bonne fonction systolique du VG.

Pas de valvulopathies mitro-aortiques significatives

Massif auriculaire normal

VD non dilaté de bonne fonction systolique. Pas d'HTP

Dr Chaymaa
HOUARI
Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires
NP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لـب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 201000147

ICE : 001602781000008

Casablanca le 01-10-2020

Mme KATIM Hassania

Demande N° 2010010091

Date de l'examen : 01-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	P
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0167	Acide urique	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0484	Microalbumine de 24H par immunonephélemétrie Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B120 B450	B

Total des B : 1590

TOTAL DOSSIER : 2140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent quarante dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

KARIMLAB

432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa
Quartier El Oulfa - Casablanca

Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75

Fax : 0522 932 1300

* Ouvert de 7h30 à 18h30 * Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للفلب و تشخيص الأوعية بالدوبليير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اخبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

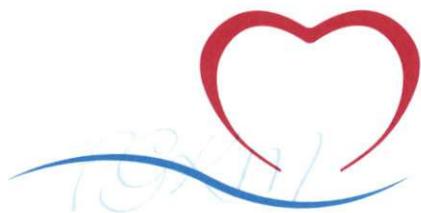
Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



NOTE D'HONORAIRES

N° 289/2020

Mme KATIM HASSANIA

15/10/2020

21/09/2020

CONSULTATION+ ECG

250.00DH

05/10/2020

ECHO CŒUR

600 ,00DH

Total **850.00DH**

Dr. HOUDRI CHAYMAA
CARDIOLOGUE
Lotissement El Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37, 1^{er} étage - Casablanca
05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريبع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIM LAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020

Édité le : 05-10-2020

Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40

Code patient



Mme KATIM Hassania

D.D.N. : 01-01-1951

N° dossier : 2010010091

MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 1 sur 13

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + KX-21 N SYSMEX)

NUMERATION GLOBULAIRE

21-02-2019

GLOBULES ROUGES :	4.63	M/mm ³	(4.20–5.20)	4.39
HEMOGLOBINE :	13.4	g/100ml	(12.5–15.5)	12.7
HEMATOCRITE :	41.1	%	(35.0–45.0)	38.6
VGM :	88.8	fL	(85.0–95.0)	87.9
TCMH :	28.9	pg	(28.0–32.0)	28.9
CCMH :	32.6	g/100ml	(30.0–35.0)	32.9

LEUCOCYTES :	10 110	/mm ³	(4 000–12 000)	8 710
--------------	--------	------------------	----------------	-------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	48	%	(40–75)	51
SOIT:	4 853	/mm ³	(2 000–7 500)	4 442
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	3	%	(1–4)	3
SOIT:	303	/mm ³	(100–600)	261
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)	0
SOIT:	0	/mm ³	(<100)	0
LYMPHOCYTES :	43	%	(20–45)	40
SOIT:	4 347	/mm ³	(1 500–4 000)	3 484
MONOCYTES :	6	%	(2–8)	6
SOIT:	607	/mm ³	(200–1 000)	523

PLAQUETTES :	342 000	/mm ³	(150 000–400 000)	295 000
--------------	---------	------------------	-------------------	---------

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darââ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 1928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIM LAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 2 sur 13

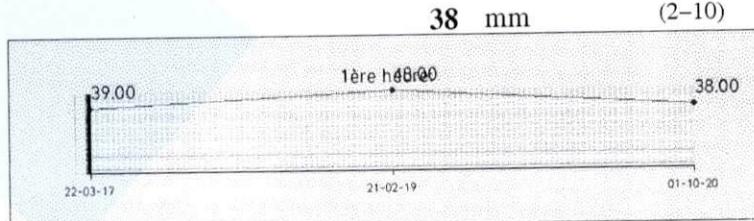
VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de Westergreen)

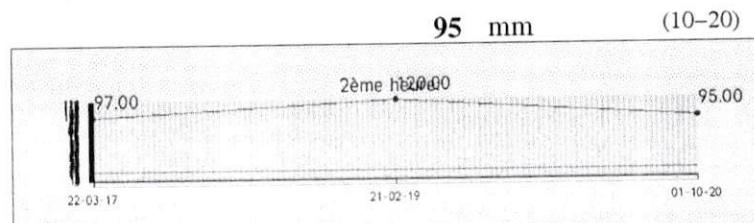
21-02-2019

48

1ère heure:



2ème heure:



Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

SNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 3 sur 13

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

02-07-2019

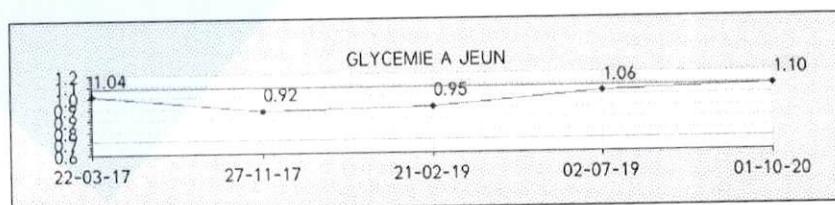
GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.10 g/L
6.11 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

1.06



21-02-2019

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c)

Automates: Technique de référence : H.P.L.C. – D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

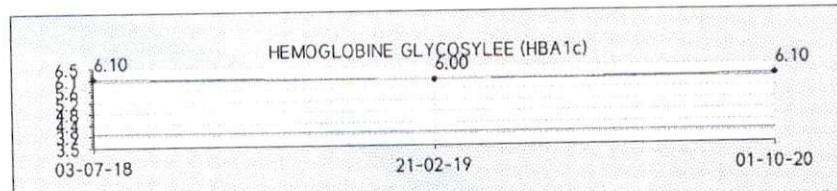
6.1 %

(4.0-6.0)

6.0

Interprétation:

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8 %



*Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste*

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr
SNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

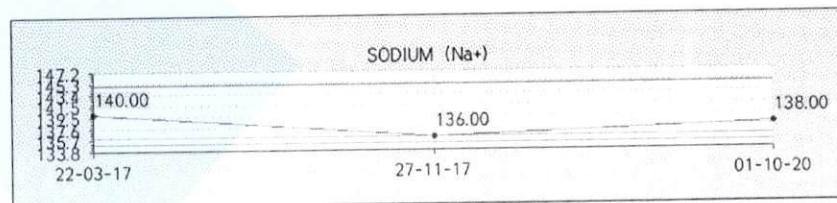
Page 4 sur 13

27-11-2017

SODIUM (Na+)
(*Electrodes spécifiques*)

138 mEq/L (136-145)

136



27-11-2017

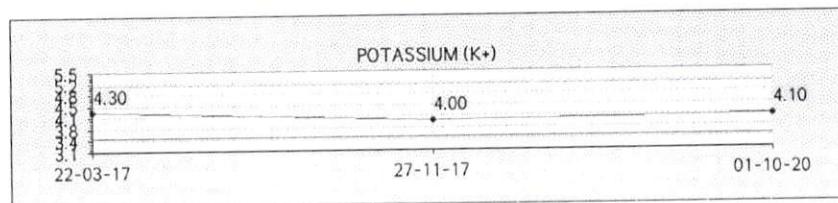
POTASSIUM (K+)
(*Électrodes spécifiques*)

4.1 mEq/L (3.5-5.1)

4.0

Aspect de plasma: Absence d'hémolyse

NOTE: Prélèvement réalisé sans garrot.



*Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste*



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

SNSS : 6974332 • TÉ : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

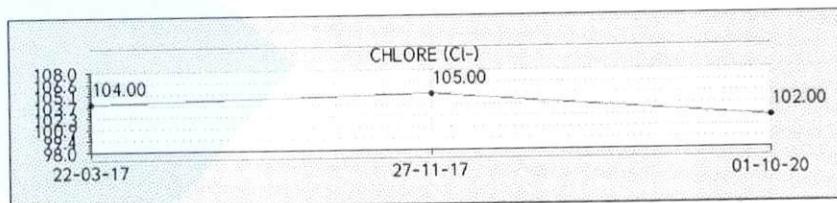
Page 5 sur 13

27-11-2017

CHLORE (Cl⁻)
(*Electrodes spécifiques*)

102 mEq/L (97-111)

105

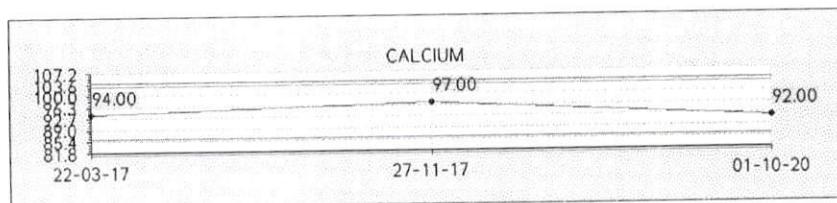


27-11-2017

CALCIUM
(*Méthode Colorimétrique - Arsenazo*)

92 mg/L (86-103)
2.3 mmol/L (2.2-2.6)

97

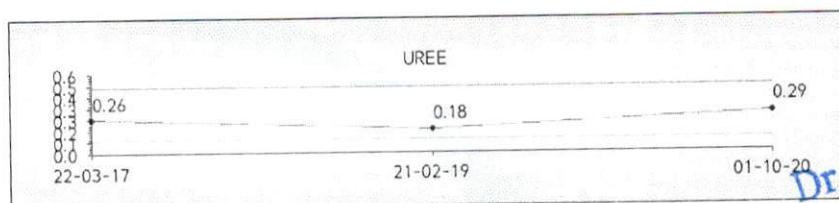


21-02-2019

0.18

UREE
(*Méthode Enzymatique - Cinétique*)

0.29 g/L (0.10-0.50)
4.83 mmol/L (1.67-8.33)



Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darââ, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr
CNSS : 6974332 • T.F. : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

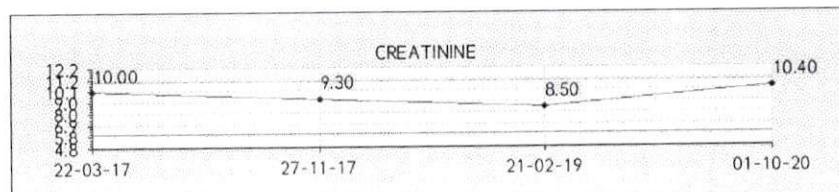
Page 6 sur 13

21-02-2019

CREATININE 10.4 mg/L 8.5
(Méthode Cinétique de Jaffé) 91.5 µmol/L

Valeurs usuelles

Nouveau né	: 7 -10	mg/L	Soit	60 -90	µmol/L
1 ^{re} semaine	: 2 -5	mg/L	Soit	20 -45	µmol/L
1 ^{re} année	: 2 -10	mg/L	Soit	20 -90	µmol/L
4 à 10 ans	: 3 -8	mg/L	Soit	30 -70	µmol/L
10 à 14 ans	: 4 -10	mg/L	Soit	40 -90	µmol/L
Femme	: 6 -11	mg/L	Soit	50 -100	µmol/L
Homme	: 7 -13	mg/L	Soit	65 -120	µmol/L



CLAIRANCE DE LA CREATININE SELON MDRD
(Modification of Diet in Renal Disease)

RESULTAT: 55.93 ml/min (80.00-120.00)

Interprétation :

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| De 80 à 120 ml/min | : Valeurs normales |
| Entre 60 et 80 ml/min | : Insuffisance rénale légère |
| Entre 30 et 60 ml/min | : Insuffisance rénale modérée |
| < 30 ml/min | : Insuffisance rénale sévère |

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr
CNSS : 6074322 • TÉ : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 7 sur 13

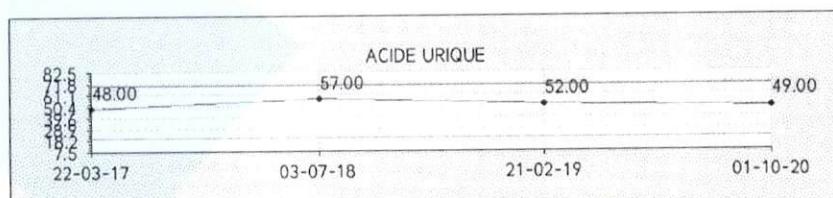
21-02-2019

ACIDE URIQUE

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

49 mg/L (20-70)
292 µmol/L (119-417)

52



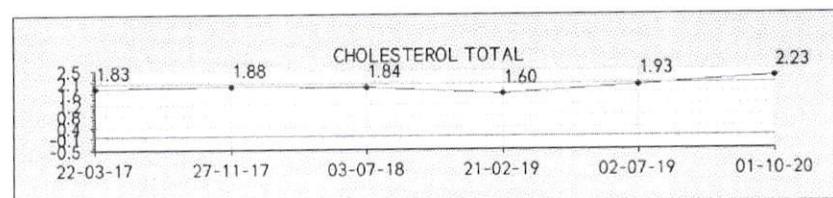
02-07-2019

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

2.23 g/L (<2.00)
5.75 mmol/L (<5.16)

1.93



Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr
432 - CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



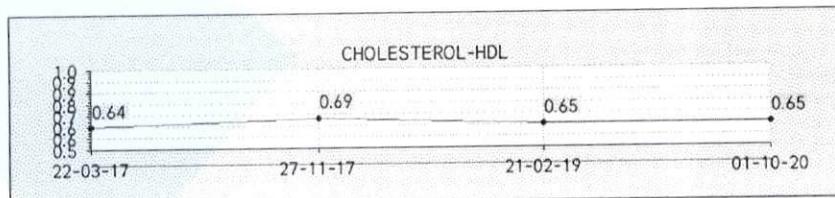
Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 8 sur 13

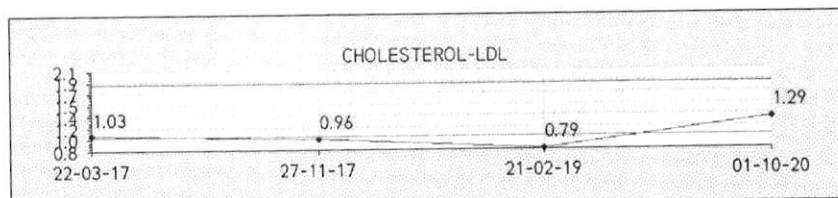
21-02-2019

CHOLESTEROL-HDL 0.65 g/L (>0.40) 0.65
(Méthode Enzymatique) 1.68 mmol/L (>1.03)



21-02-2019

CHOLESTEROL-LDL 1.29 g/L (1.00-1.90) 0.79
(Formule de Friedwald) 3.34 mmol/L (2.59-4.91)



Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr
SNSS : 6974332 • FE : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



Dossier ouvert le : 01-10-2020
 Edité le : 05-10-2020
 Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
 Code patient



Mme KATIM Hassania
 D.D.N. : 01-01-1951
 N° dossier : 2010010091
 MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 9 sur 13

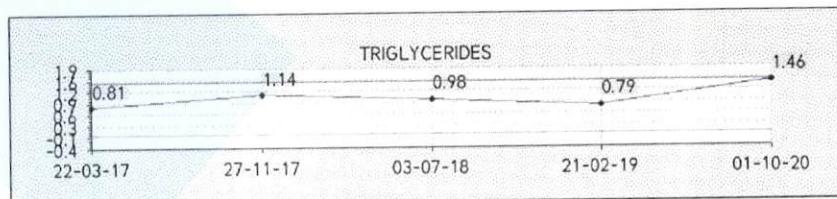
21-02-2019

TRIGLYCERIDES
 (Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.46 g/L
 1.66 mmol/L

0.79

(<1.50)
 (<1.71)



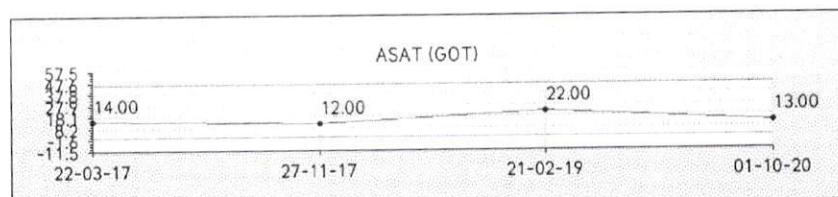
21-02-2019

ASAT (GOT)
 (Méthode Enzymatique – Cinétique)

13 UI/l

(<46)

22



Dr. Amal KARIM
 Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr
 1432 - CNSS - 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient :



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

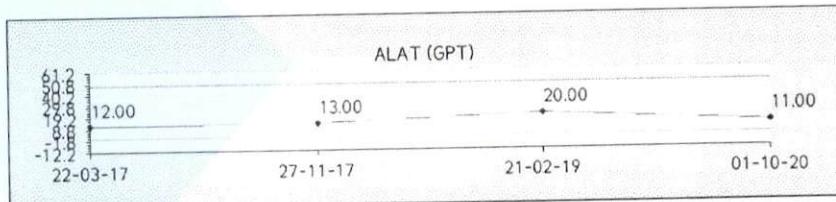
Page 10 sur 13

21-02-2019

20

ALAT (GPT)
(Méthode Enzymatique – Cinétique)

11 UI/l (49)



RAPPORT SGOT/SGPT 1.18

ASPECT DU SERUM: Limpide

*Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste*



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

432 - CNSS : 6074332 - T.F. : 51505825 - Patente : 36000461 - ICE : 001602781000008 - INPE : 093002301



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 11 sur 13

22-03-2017

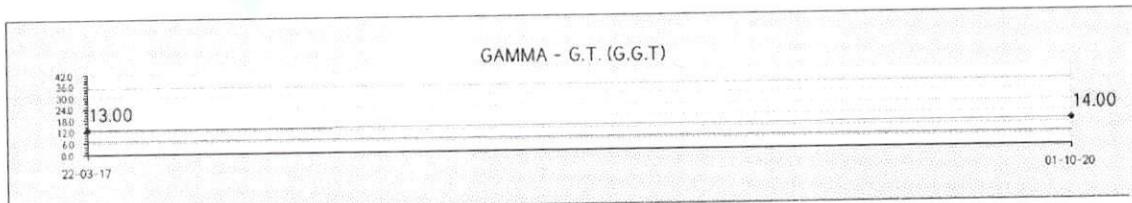
GAMMA - G.T. (G.G.T.)
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

14 UI/L

13

Valeurs usuelles

0 à 1 mois	: 10 – 270	UI/l
1 à 2 mois	: 10 – 160	UI/l
2 à 4 mois	: 7 – 100	UI/l
4 à 8 mois	: 7 – 45	UI/l
Enfant	: 7 – 27	UI/l
Femme	: 7 – 35	UI/l
Homme	: 10 – 45	UI/l



BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 HEURES (ml)
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

1 850 ml/ 24h (800-1 500)

**MICRALBUMINURIE SUR
ECHANTILLON**
(Test Immunoturbidimétrique)

2 mg/L

MICROALBUMINURIE DE 24H
(Test Immunoturbidimétrique)

4 mg / 24h (<30)

*Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste*

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

1000 - CNSS : 6974332 • TÉ : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Edité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 12 sur 13

VITAMINES

25 HYDROXY-VITAMINE D 34.96 ng/mL
TOTALE (D2+D3):
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche)

Interprétation :

Déficient : < ou = 20
Insuffisant : 21- 29
Suffisant : 30 - 100
Toxicité potentielle : > 100

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darââ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

1329 - CNSS - 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIM LAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2020
Édité le : 05-10-2020
Prélèvement effectué le : 01-10-2020 à 13:40
Code patient



Mme KATIM Hassania
D.D.N. : 01-01-1951
N° dossier : 2010010091
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page 13 sur 13

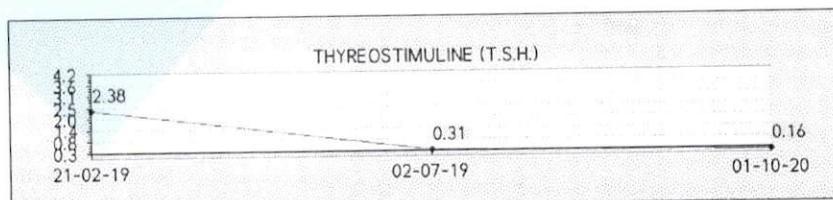
BILAN ENDOCRINIER

02-07-2019

THYREOSTIMULINE (T.S.H.)
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche)

0.16 μ UI/mL (0.27-4.20)

0.31



La T.S.H. est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la T.S.H.

Cependant, la T.S.H. répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 ☎ 06 61 61 46 29 ☎ 05 22 93 21 31 ☎ karimlab2005@yahoo.fr
Santé 1028 - CNSS - 6974332 - IF - 51505825 - Patente : 36000461 - ICE : 001602781000008 - INPE : 093002301