

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 045171

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

52484

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 479

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FANGAR Ahmed

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Residence El Mansour Ag. B. Grandi
et Y. EL Damsour I.M. 37 APP N°6 CASA

Tél. : 0663295031

Total des frais engagés : 3460

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/12/2020

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

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Endocrin

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 : Casa Blanche

Le : 20/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/12/2020		1	300.00	
17/12/2020	G2	1	300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du CROISSANT 3, Bd Sidi El Kasablane Tél: 05 22 22 02 61 Fax: 05 22 22 02 61	17/12/2020	1650,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMAC Laboratoire d'Analyses Médicales A. EL GUANJLI Nouredine - Biologiste Avenue Moulay Abdellah - Casa Tél: 05 22 28 77 05 - Fax: 05 22 28 83 03	3-12-20	B 1110 + PC	1510 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

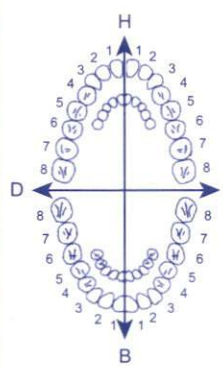
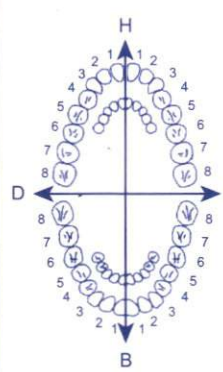
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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																	
	<table><tr><td colspan="2">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 colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous

الدكتورة بنهيمت ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية

السكر - التغذية - السمنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموعد

Casablanca, le 17/12/2020

Fransou AHMED

581,00
Mouomix 30 flex Pen SV

26 USC mati

12,90 x 3 = 38,70
Ipradiaz LP 500 SV

0 - 1 - 0

Mouof 8mm

26,20 x 4 = 104,80
Lysopur 100 SV

42,20 x 6 = 253,20
Calcifia D3 SV

14,50 x 4 = 58,00
Zey na 0,5 1/2 - 1 - 2

43,60
D-cine 100.000 = 10 pour 71,830

10 pour 13 mois

Cardiolosue

molosue

Régimes :
- Régime
- goutte
- Pen SMER

PHARMACIE DU CROISSANT
3, Bd. Sour Jdid - Casablanca
Tél : 05 22 22 02 61
ICE : 00 159 7948000034

PHARMACIE DU CROISSANT
3, Bd. Sour Jdid - Casablanca
Tél : 05 22 22 02 61
ICE : 00 159 7948000034

DR. BENHIMA TOURIA
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
3, Rue Félix et Max Guedj
Tél : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

28, 80 x 2 = 57,60.

- ufa neuril fort. (AS)

26/3

1 - 1 - 1 (PDT)

1650,90

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
10, Rue Feha el Max Guedi
22

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

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
14, Rue Felix el Max Guedj
Tél : 022 22 78 14 - 33 51

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

Diabète - Nutrition - Obésité
Cholestérol - Glandes - Stérilité

Sur Rendez-vous

SANG

- ☒ Glycémie
- à jeûn = 8h J1
 - pp 2h = 10h J2
 - pp 4h = 12h J3
 - pp 2h = 15h J3
 - pp 4h = 16h J4
 - pp 2h = 22h J1
- ☐ **HGPO (75G) toutes les demi - heures** sur deux heures
à 8h à jeûn J1

- ☒ Hb A1 C
- ☒ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Débit de filtration glomérulaire (MDRD) - (CKD épi)
- ☒ Acide urique

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ C.HDL - LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Ionogramme sanguin - Kaliémie
- ☒ Calcémie - Phosphorémie - 25 OH D (2+3)
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Magnésium sérique et globulaire
- ☐ NFS - Plaquettes
- ☐ VS - C.R.P
- ☐ Groupage
- ☐ Fer sérique - Ferritine
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☐ Temps de Céphaline Kaolin
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Transaminases - C.P.K

- ☐ GGT
- ☐ Taux de Prothrombine
- ☐ AG - HBs
- ☐ AC - Anti HBs
- ☐ AC - Anti HBc
- ☐ AC - Anti HCV
- ☐ Bilirubine
- ☐ Amylasémie - Lipasémie
- ☐ AC antiendomysium
- ☐ AC antigliadine
- ☐ AC Anti Transglutaminases
- ☐ Latex Xaler Rose
- ☐ ACAN

Casablanca, le 03/12/2020

FANGAR AUMEN

- ☐ PTH intacte
- ☐ TSH.US - T4L - T3L
- ☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.
- ☐ AC antirécepteurs de la TSH
- ☐ Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
- ☐ Cortisol de 8 h - de 16 h
- ☐ ACTH - ARP
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ FSH - LH
- ☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
- ☐ $\Delta 4$ - androstène dione
- ☐ SDHA
- ☐ Testostéronémie
- ☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé(e))
- ☐ GH - I.G.F1
- ☐ Stimulation GH / Insuline
- ☐ Stimulation GH / Glucagon
- ☐ Stimulation GH / L dopa
- ☐ AC. anti HIV
- ☒ PSA totale
- ☐ ACE
- ☐ α FP
- ☐

URINES

- ☐ ECBU \pm antibiogramme - Compte d'Addis
- ☐ Micro - albuminurie (échantillon)
- ☐ RAC = $\frac{\text{micro albuminurie}}{\text{créatinurie}}$ (sur échantillon)
- ☒ Glycosurie / 24 H
- ☐ Protéinurie / 24 H
- ☐ Clearance de la créatinine / 24 heure corrigée
- ☐ Cortisol libre / 24 H
- ☐ 17 Céto - 17 OH / 24H
- ☐ Calciurie / 24H
- ☐ Phosphatiurie / 24 H
- ☐ Métanéphrine- Normétanéphrine / 24H
- ☐ V.M.A. / 24H
- ☐ Aldostéronurie / 24H

SELLES

- ☐ Hélicobacter pylori
- ☐ Coprologie et parasitologie
- ☐ Recherche de sang

AUTRES

- ☐ Frottis cervico-vaginal
- ☐ Spermogramme \pm Culture
- ☐ ECB vaginal \pm Culture
- ☐ IDR à 10 u. tuberculine
- ☐ Recherche de BK : ED \pm Culture

مختبر التحليلات الطبية ليوماك
LABOMAC
Laboratoire d'Analyses Médicales - Biologiste
Dr. LOUANLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 29 83 54 / 0522 29 84 50 - Fax: 0522 29 83 54

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologue - Maladies
Métaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 03-12-2020

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

Demande N° 2012030036

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0117	Fructosamine	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0361	PSA	B300	B
0439	Vitamine D	B450	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B

Total des B : 1110

TOTAL DOSSIER : 1510.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 / 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

مختبر التحليلات الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 / 22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 07:36

Code patient : 1906110020

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR

Dossier N° : 2012030036

Prescripteur : Dr Touria BENHIMA



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

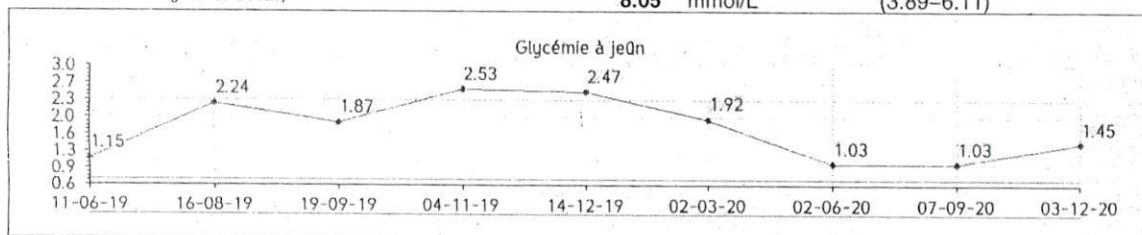
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.45 g/L (0.70-1.10)

8.05 mmol/L (3.89-6.11)

07-09-2020

1.03



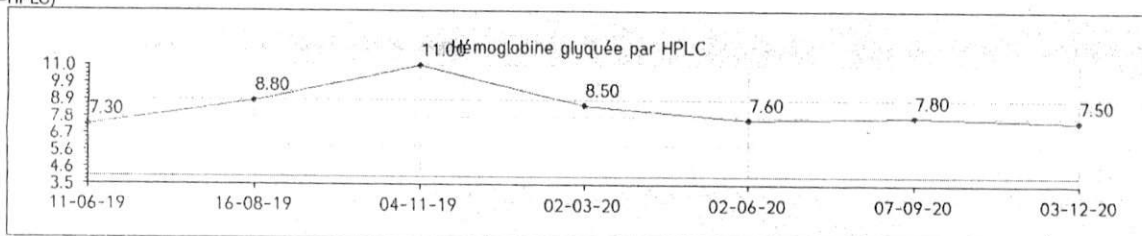
Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

7.5 % (4.0-6.0)

07-09-2020

7.8



Les pièges de l'HbA1c:

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

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

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

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

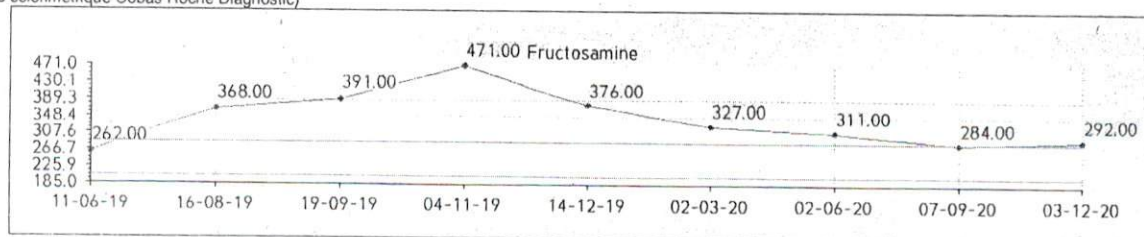
Fructosamine

(Technique colorimétrique Cobas Roche Diagnostic)

292 µmol/L (205-285)

07-09-2020

284



Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. حج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000011

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 07:36
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2012030036
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

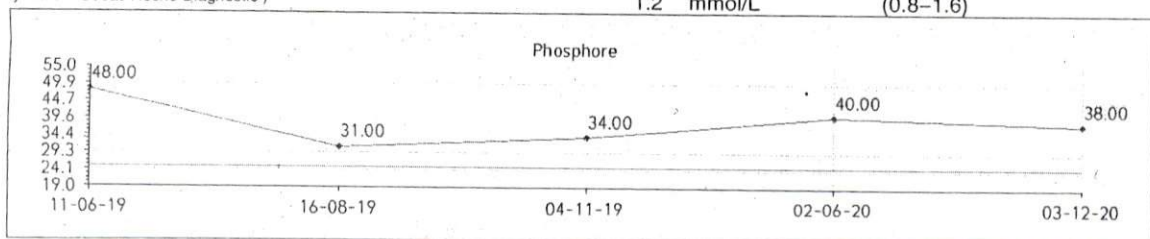
Créatinine	9.6 mg/L 85 µmol/L	07-09-2020 11.5
Clairance calculée selon Cockcroft : Cockcroft-Gault	68 mL/min/1.73m² (>90)	57
Clairance calculée selon MDRD : Modification of Diet in Renal Disease	82 mL/min/1.73m² (>90)	66
Clairance calculée selon CKD-EPI : Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration	78 mL/min/1.73m² (>90)	63

Les valeurs de D.F.G exprimées en ml/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs)
Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

Acide Urrique (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	51 mg/L 0.30 mmol/L	(35-70) (0.21-0.42)	07-09-2020 48
25OH-Vitamine D total (D2+D3) (ECLIA – Roche Diagnostics Cobas E411)	38.2 ng/ml	(30.0-100.0)	02-06-2020 48.3

IONOGRAMME

Phosphore (Phosphomolybdate – Cobas Roche Diagnostic)	38 mg/L 1.2 mmol/L	(25-49) (0.8-1.6)	02-06-2020 40
--	-----------------------	----------------------	------------------



Calcium (Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)	95 mg/L 2.38 mmol/L	(88-105) (2.20-2.63)	02-06-2020 96
---	------------------------	-------------------------	------------------

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / labomac1@yahoo.fr

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 07:36

Code patient : 1906110020

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr Ahmed FANGAR

Dossier N° : 2012030036

Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

MARQUEURS

PSA Total

(Technique ECLIA - (Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000))

1.61 ng/mL

(<6.50)

02-03-2020

2.77

Les valeurs de référence mentionnées correspondent à l'âge du patient

En dehors de toute pathologie tumorale, on observe une augmentation des valeurs sériques dans l'hyperplasie bénigne de la prostate, la prostatite, la rétention urinaire et le massage prostatique.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

3 ampoules buvables

D-CURE[®] FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

Importé par :

Ergo
maroc
pharmaceuticals

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



SMB

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS MÊLER À AUTRE PRODUIT. L'AVIS DE VOTRE

فيتانقريل[®] قوي



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

ppv

LOT

PER

28,80

prendre

mandez

denrées

requies,

luez un

à votre

ive (s)

100 mg

rate de

titane

omprimé

STWITE

tution des

restrictifs

rale), en

arentielle.

EMENT A

avants :

DER L'AVIS

CIN ou DE
SOUHAITE

فيتانقريل[®] قوي



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

ppv

LOT

PER

28,80

au fructose.
R L'AVIS DE

ou thérapie

PLUSIEURS
VENT TOUT
A VOTRE

ATTEMENT

utiliser ce

RS DE LA
REMANDER
IEN AVANT

CAPACITE
CERTAINES

ROOAGE

USIEURS

OME DE

boite de
laire de

03/2015

352125-06

LYSOPURIC®

ALLOPURINOL 100 mg

FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés dosés à 100 mg d'allopurinol ; boîte de 50 ou de 100.

COMPOSITION :

Allopurinol : 100 mg

Excipient

Excipient

PROPR

L'allopurinol

l'uraturie

En cas de

traitement

INDICA

- Traitement

- Traitement

- Traitement

- Traitement

- Prévention des récidives de lithiase calcique.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'allopurinol ou à l'un des composants.
- Enfant de moins de 16 ans (sauf indication contraire de la notice).

- Allaitement

POSOLOGIE

La posologie

Dans les

s'élever jusqu'à

100 à 80 mg

Dialyse : en

seance

MISES EN

Mises en g

- L'hyperuricémie asymptomatique

- En cas de réactions cutanées graves éventuellement accompagnées d'indication

contre-indiquée.

- Le syndrome d'hypersensibilité généralisé est rare et peut être fatal. Il a lieu le plus souvent durant les 4 premières semaines de traitement et concerne généralement les patients dont la posologie n'a pas été adaptée (sujets âgés et insuffisants rénaux).

Dans ce cas, l'arrêt du traitement est nécessaire et sa reprise est contre-indiquée.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi :

- Ne jamais commencer un traitement par l'allopurinol lors d'une crise aiguë de goutte.

- Chez les gouteux, la colchicine (1mg/24h) doit être systématiquement associée à l'allopurinol dans les 2 ou 3 premiers mois de traitement, afin d'éviter le déclenchement d'une crise aiguë.

- L'uricémie et l'uraturie des 24 heures seront vérifiées à intervalles réguliers.

- Chez les patients atteints de syndrome de leish-nyhan ou de lymphome, une diurèse (boire abondamment) abondante sera assurée afin d'éviter la survenue de lithiase xanthique.

- Chez les patients atteints d'hémopathies malignes, il est recommandé de corriger l'hyperuricémie ou l'hyperuraturie existante avant d'initier le traitement par les cytotoxiques.

- Une attention particulière est recommandée chez les insuffisants rénaux en raison de la fréquence accrue des effets indésirables.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

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

Allaitement : Ce médicament passe en quantité non négligeable dans le lait maternel. Il est donc contre-indiqué en cas d'allaitement.

Conduite et utilisation de machines : Prévenir les patients de la survenue possible de vertiges.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

TENIR HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

EFFETS INDESIRABLES :

- Système sanguin et lymphatique : rarement modification de la formule sanguine et très rarement aplasie médullaire chez les patients à risque souffrant d'insuffisance rénale.

- Système immunitaire : risque peu fréquent de réaction d'hypersensibilité généralisée avec fièvre, éruption cutanée, polyadénopathie, atteinte hépatique et/ou rénale, hyperéosinophilie. Le syndrome d'hypersensibilité généralisée est rare et peut être fatal. Des chocs anaphylactiques ont rarement été rapportés.

- Système nerveux : très rarement, neuropathies périphériques, céphalées.

- Système auditif et labyrinthe : très rarement vertiges.

- Système gastro-intestinal : peu fréquent : douleurs gastriques, nausées, diarrhée, vomissements - généralement évités en absorbant le médicament après le repas - très rare : stomatites.

- Système hépatique : peu fréquent : hépatite, élévation des enzymes hépatiques.

- Système cutané et sous-cutané : fréquent : éruptions et prurit, rougeurs, vésicules, syndrome Stevens-Johnson ou de Lyell (rarement). Arrêter immédiatement le traitement dans ce cas. Très rare : alopecie.

- Système musculo-squelettique : accès de goutte en début de traitement.

- Système génital : très rare : gynécomastie.

TOUT EFFET INDESIRABLE SURVENU LORS DU TRAITEMENT DOIT ETRE SIGNALÉ AU MEDECIN TRAITANT OU AU PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Déconseillées : Vidarabine, Azathioprine, Didanosine.

Nécessitant des précautions d'emploi : Anticoagulants oraux, Chlorpromazine, Théophylline (et par extrapolation, aminophylline).

A prendre en compte : - Pénicillines A : risque accru de réactions cutanées.

CONSERVATION : Conserver à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de l'humidité.

DELIVRANCE : Liste I - uniquement sur ordonnance.

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

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

Revision : janvier 2012

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés

PP.V. : 26.20 DH



6 118000 190561

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés

PP.V. : 26.20 DH



6 118000 190561

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés

PP.V. : 26.20 DH



6 118000 190561

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés

PP.V. : 26.20 DH



6 118000 190561

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

IPRADIA® LP 500 mg

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12,90 DH



6 118000 023500

ايراديا LP
ميتفورمين هيدروكلوريد



... les comprimés avec ou immédiatement après un repas.
Effets indésirables fréquents (observés chez moins d'une

personne sur 10 mais plus de 1 personne sur 100)

• Perturbation du goût.

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

IPRADIA® LP 500 mg

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12,90 DH



6 118000 023500

... fait référence au dernier jour de ce mois.
... à une température ne dépassant pas 30°C.
... aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures
... S. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les
... ents que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribuent
... éger l'environnement.

NU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

... ntient IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée
... nce active est : Metformine chlorhydrate. IPRADIA LP
... contient 500 mg et IPRADIA LP 1000 mg en contient

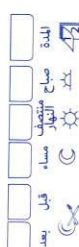
... es composants sont : Cellulose microcristalline,
... pyriméthylcellulose, Povidone K 90, Dioxyde de silice
... Stéarate de magnésium.

... que IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée
... de l'emballage extérieur ?

... P 500 mg : comprimé à libération prolongée, boîtes

... P 1000 mg : comprimé à libération prolongée, boîtes

... de prescription et de délivrance : Liste I (Tableau A).
... rision : Avril 2017.



سوطيما
SOTHEMA

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

N13703A00

sent
ne réa
que u
n cert
nport
si vo
renc
la fa
ine pe

NAIT
bérati

longé
ou à l'
licame

cutane

n rénal
ple, u
ang), d
de poi
actique
lose, l
it dans
que. L
ac, un
si vot

exemp
vez vo
finer d
d'acido

ction de
ins. De
reins q
(voir

ardiaqu
e, si vo
e (tel u
eci per
qui pe
ssemen

mais tré

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



42,20

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

L. TAZI, Pharmacien Responsable

42,20

١٤١٥


ج. س. ب. ك. ن. و. ر. م.

ملغ 0,5

90 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	المدة				
									

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,

Suspension injectable en stylo pré-rempli

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

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

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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (analogue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec les antidiabétiques oraux.

NovoMix® 30 commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 4 heures après l'injection et l'effet dure jusqu'à 24 heures.

2. Avant d'utiliser NovoMix® 30

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

Avant d'utiliser NovoMix® 30

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



Faites attention avec NovoMix® 30

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

Évitez plus d'efforts physiques que d'habitude modifier votre régime alimentaire habituel, modifier votre taux de sucre dans le sang. **Si vous voyagez à l'étranger :** les décalages peuvent modifier vos besoins en insuline. Continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.

Si vous voyagez à l'étranger : les décalages peuvent modifier vos besoins en insuline. Continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.

Autres médicaments

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

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

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

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

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

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)
- Thiazidiques (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle ou une rétention excessive de liquide)
- Glucocorticoïdes (tels que la « cortisone » utilisée pour traiter l'inflammation)
- Hormones thyroïdiennes (utilisées pour traiter les dysfonctionnements de la glande thyroïdienne)
- Sympathomimétiques (tels que l'éphédrine [adrénaline] ou le salbutamol ou la terbutaline utilisés pour traiter l'asthme)
- Hormone de croissance (médicament stimulant la croissance du squelette et la croissance somatique, et agissant sur les processus métaboliques du corps)
- Danazol (médicament agissant sur l'ovulation).

L'octréotide et le lanréotide (utilisés pour le traitement de l'acromégalie, un trouble hormonal rare qui survient généralement chez les adultes d'âge moyen, dû à une sécrétion excessive d'hormone de croissance par la glande hypophysaire) peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang. Les bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle) peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

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

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