

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.

Education :

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

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

Dentaire :

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

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

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7560

Société : RATI

(54271)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TRE DANO

Waima

Date de naissance : 19.03.1959

Adresse : Rue 222 n° 023 Hay 17 Y Abdellah

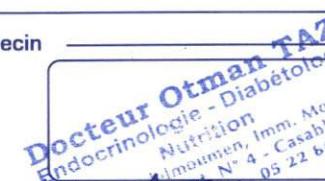
casa

Tél. : 0668319180

Total des frais engagés : 2224,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/12/2020

Nom et prénom du malade : N-TRE DANO

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : casa

Le : 04/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



MUPRAS
ACCUEIL
15 JAN. 2021

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
05/12/2020	250,-			Docteur OTHMAN TAZI Endocrinologie - Diabétologie Nutrition 293 Bd. Abdellah Benkouider Imm. Morjana, 2ème Etage, App. N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34
11/12/2020	50,-			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
MY. A. MOUNDINI PHARMACIE 69 Ain Chock Casablanca Tél: 21.91.50.00.679	11/12/2020	823,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. S. ANDARONA	09.12.20	3 840,11	1150,60 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

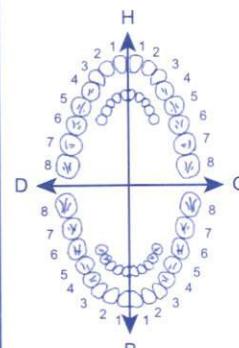
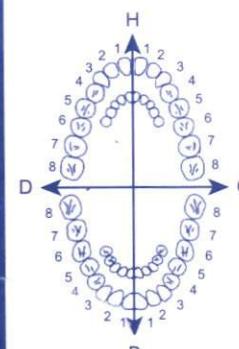
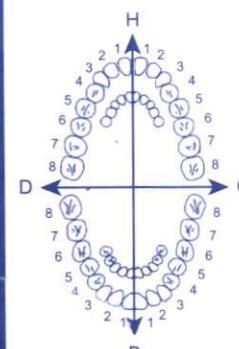
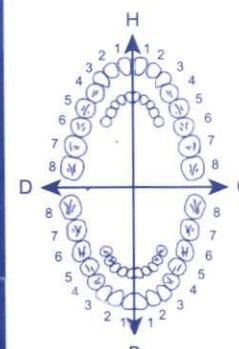
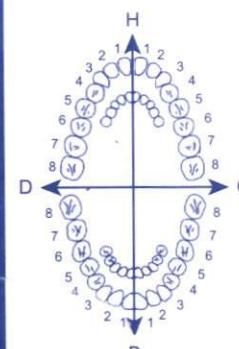
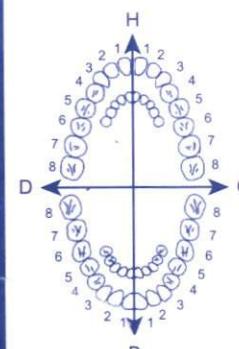
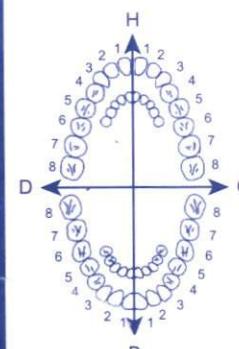
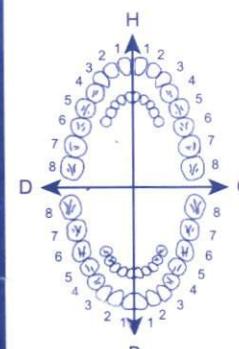
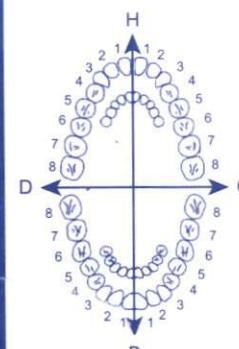
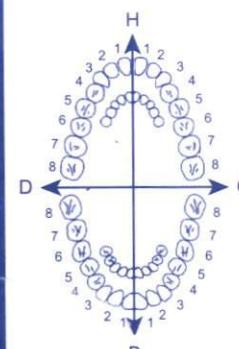
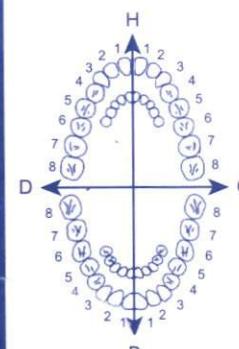
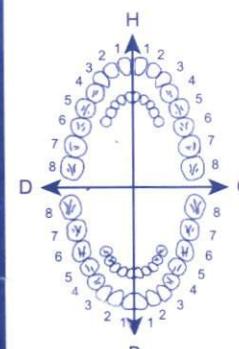
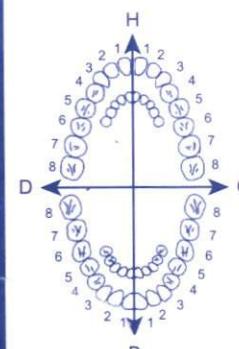
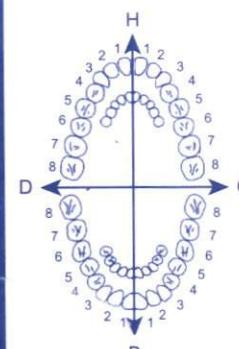
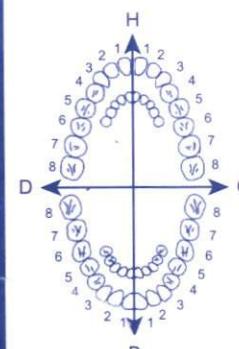
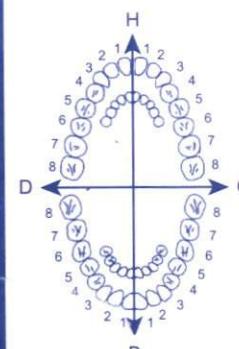
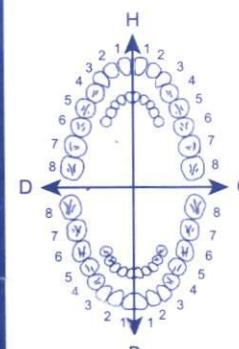
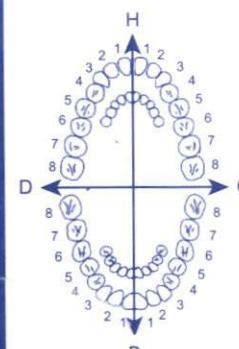
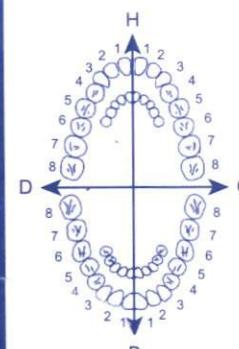
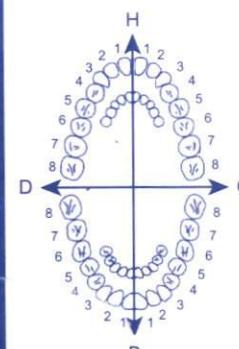
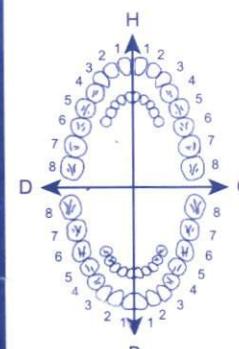
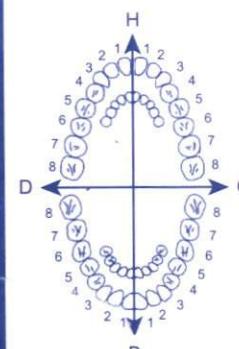
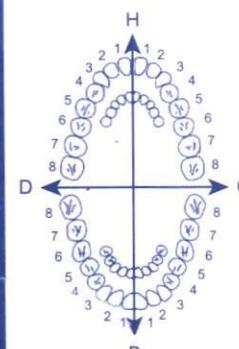
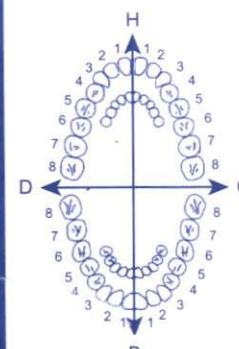
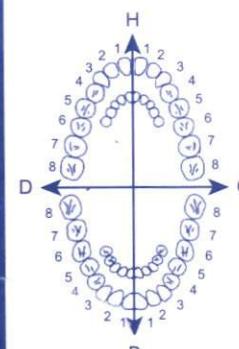
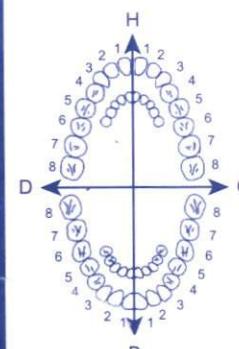
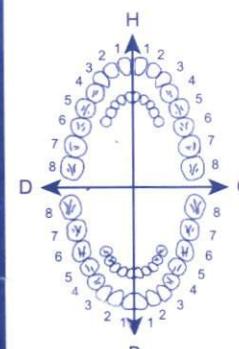
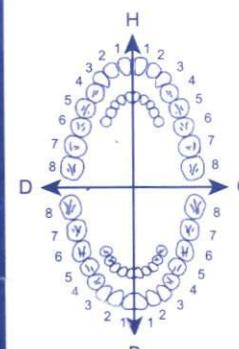
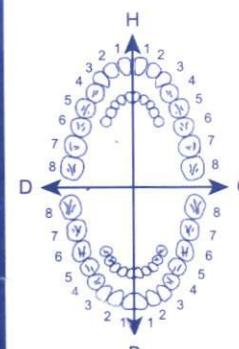
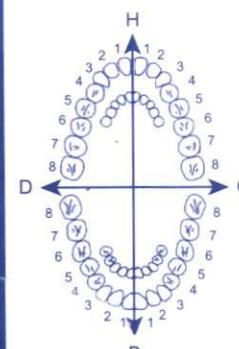
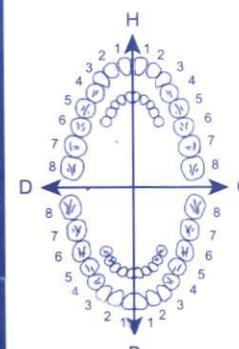
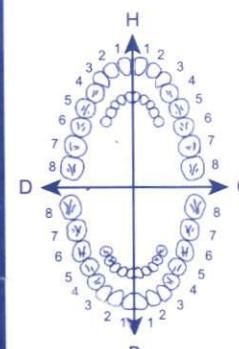
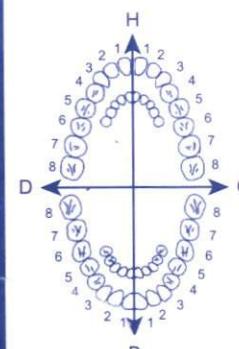
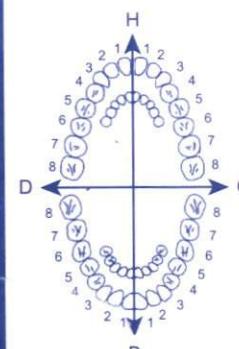
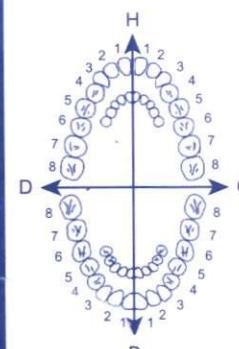
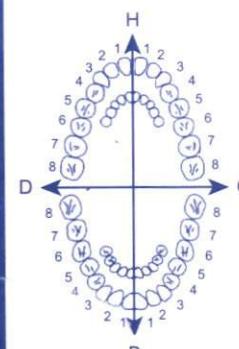
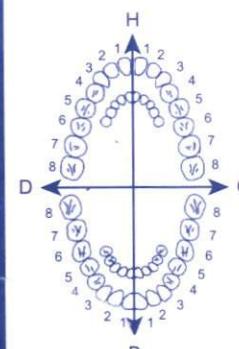
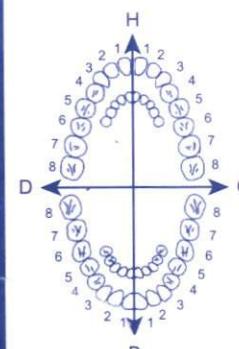
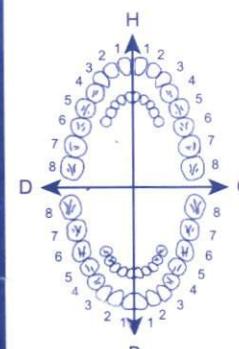
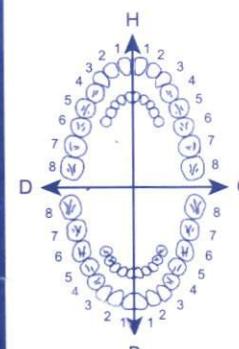
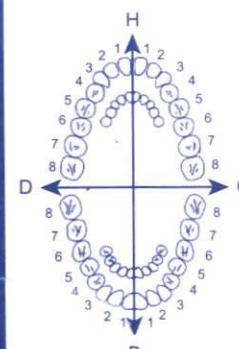
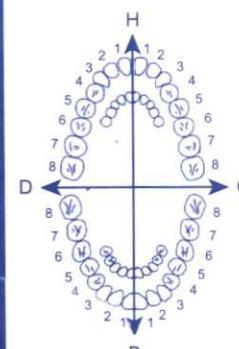
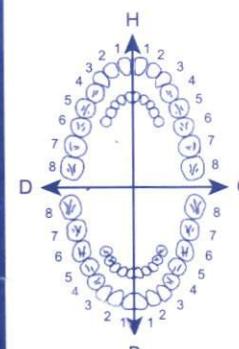
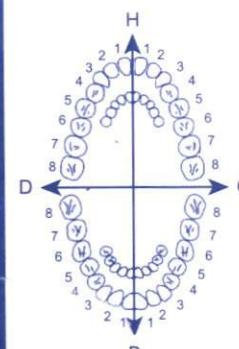
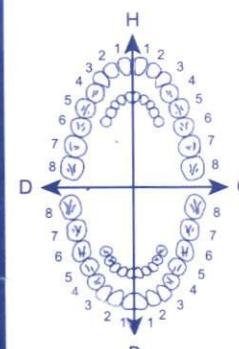
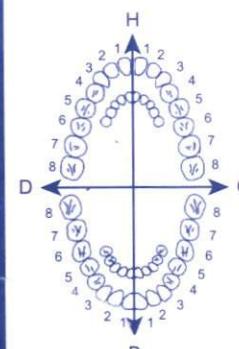
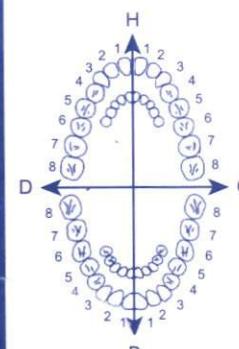
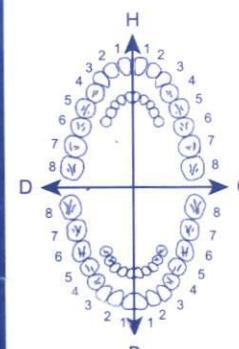
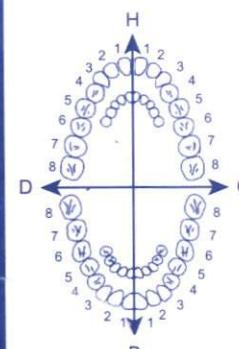
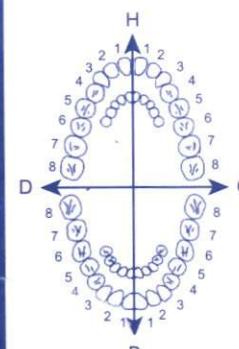
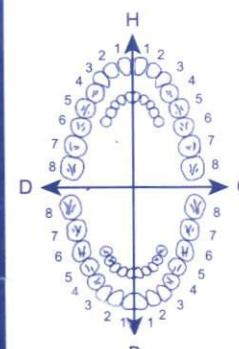
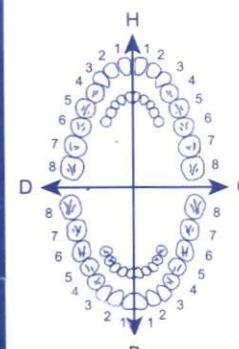
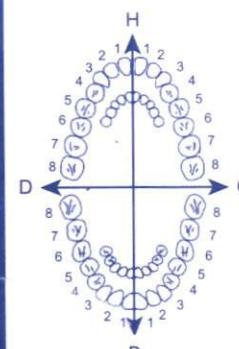
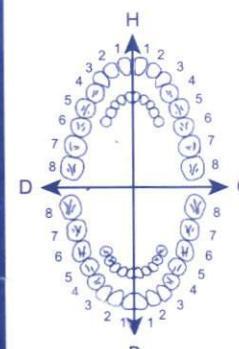
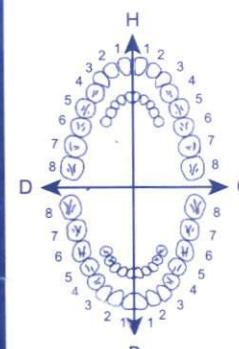
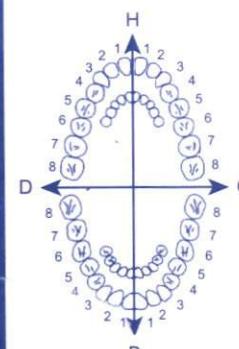
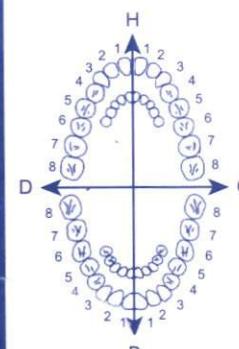
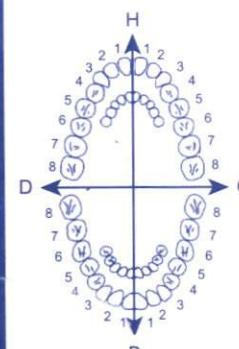
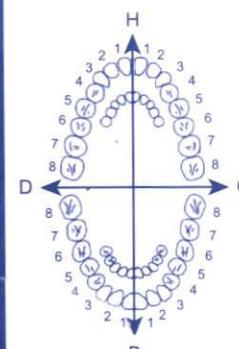
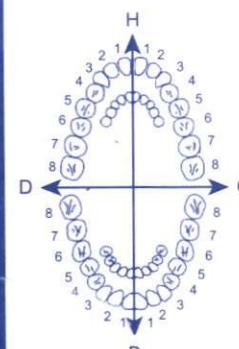
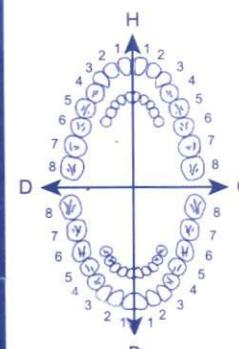
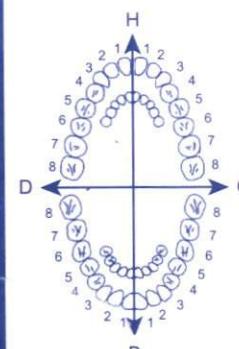
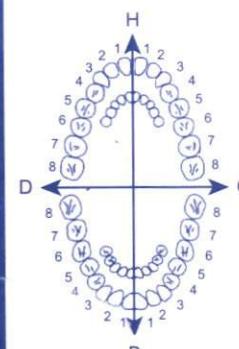
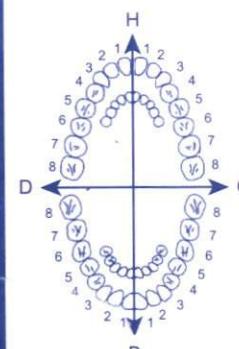
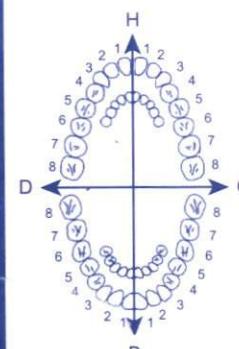
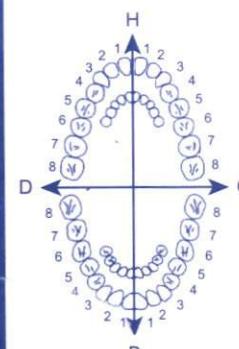
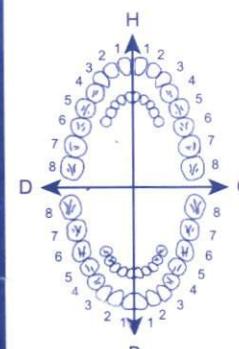
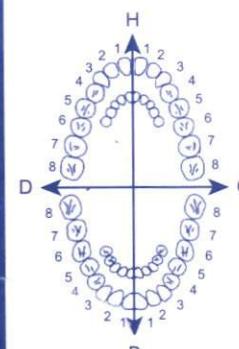
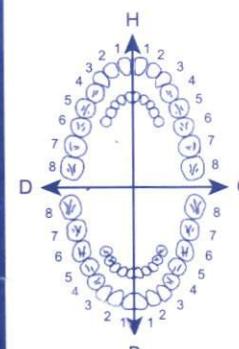
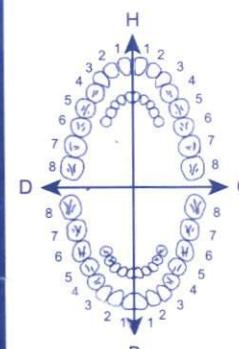
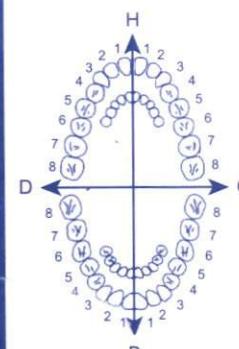
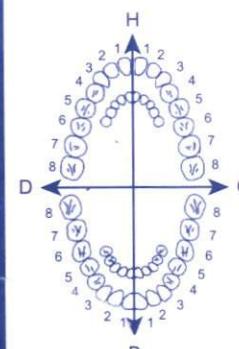
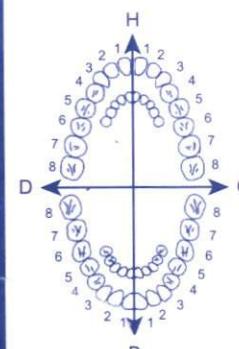
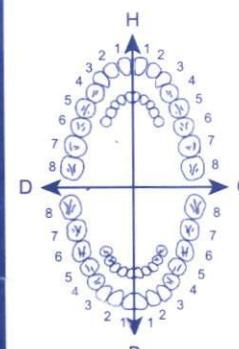
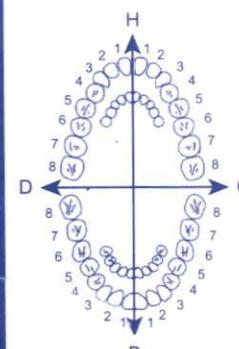
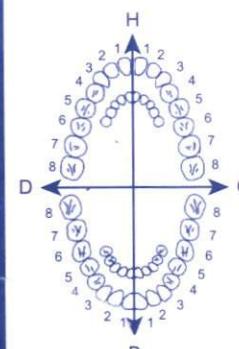
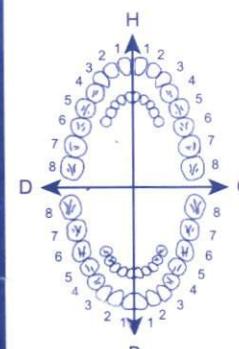
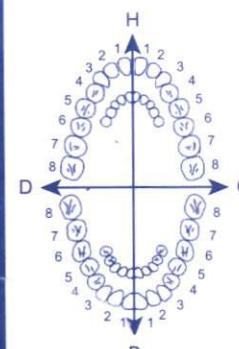
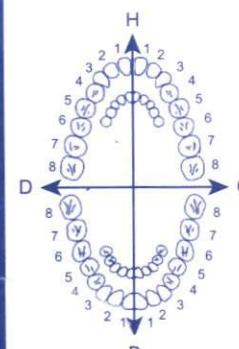
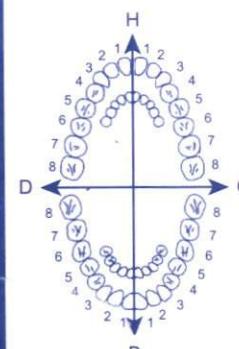
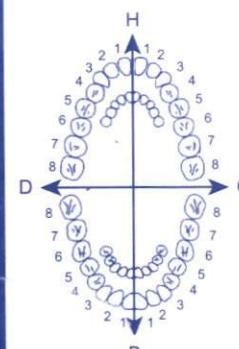
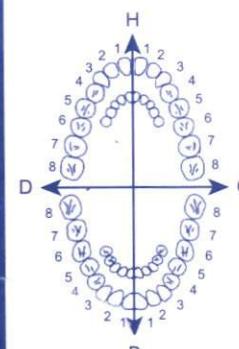
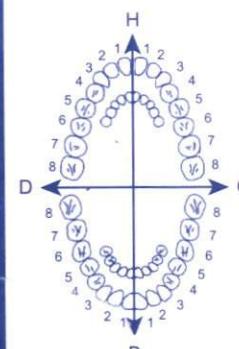
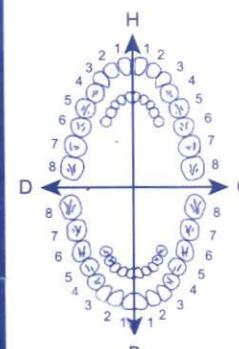
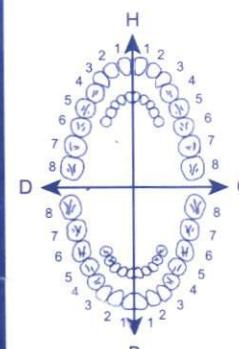
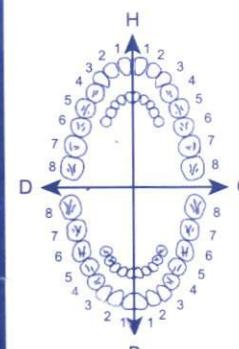
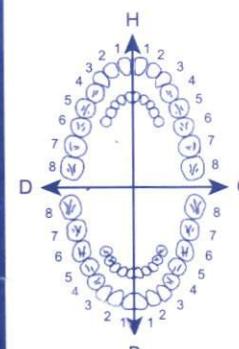
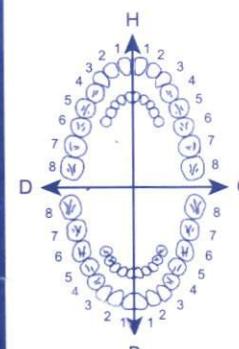
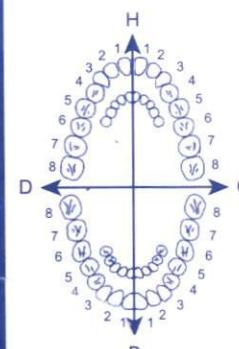
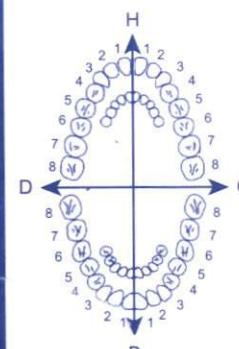
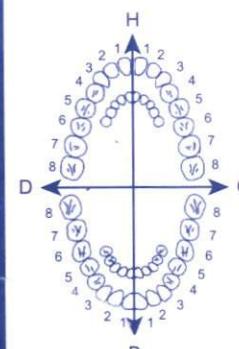
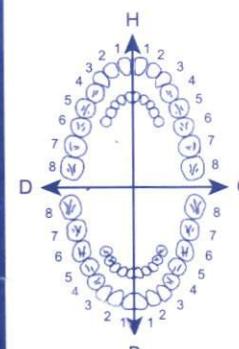
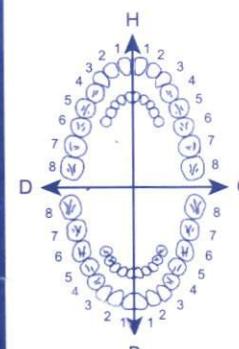
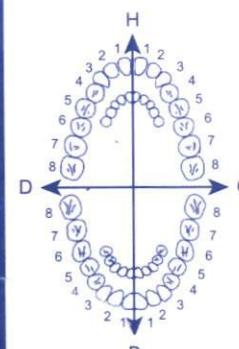
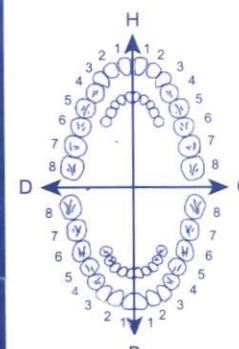
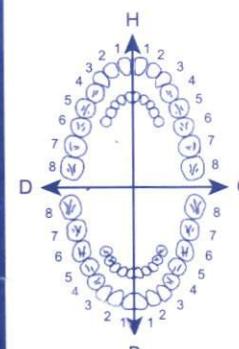
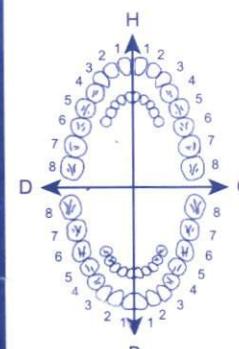
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX																							
																											
																											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
H	25533412	21433552																									
D	00000000	00000000																									
B	35533411	11433553																									
G																											
H	25533412	21433552																									
D	00000000	00000000																									
B	35533411	11433553																									
G																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																										
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
																											
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches showing numbered teeth from 1 to 8. Labels H, G																											

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 11/12/2020

Mme TREDANO Naima

13,60 x 6

6,80 x 9

LÉVOTHYROX 87,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1 comprimé et 1/2 le matin à jeun (pendant 06 mois)

163,60

Oroken 200 mg

1 comprimé, matin et soir (pendant 04 jours)

65,15

Cataflam 50 mg

1 comprimé, matin et soir (pendant 03 jours)

34,14

Profenid Gel

1 application, matin et soir (pendant 10 jours)

38,80

MUXOL Sirop

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour (pendant 05 jours)

70,00 x 6

CIVASTINE 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 06 mois)

823,90



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen N°4
2ème Etage, Appt. N°4 - Imm. Marjana,
Tél : 05 22 86 41 90 05 22 66 56 34

Proferid® Gel

sanofi aventis

Kétoprofène

Gel pour application locale

COMPOSITION

Kétoprofène : 2,5 g / 100 g.
Excipients : carboxypolyméthylène (carbopol 940), triéthanolamine, huile essentielle de lavande, alcool éthylique à 95°, eau purifiée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Gel pour application

INDICATIONS

Ce médicament co...
Il est indiqué, che...
traumatismes de t...

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament N...
- à partir du 6ème
- antécédent d'a...
notamment autres
- antécédent d'allergie cutan...
(médicament destiné à b...
parfum,
- antécédent d'allergie à l'
- sur peau lésée, quelle...
infectée, brûlure ou plaie.

LOT : 19E004
PER : 08 2021

PROFENID 2,5%
GEL T60G

P.P.V : 34DH40



6 118000 060550

Proferid® Gel 2,5%
60 Grammes

Pendant le traitement et les 2 semaines suivant l'arrêt, ne pas s'exposer au soleil (même voilé), ni aux UVA.

MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

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

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire,

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demander plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol 0.300 g

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0,273 g).

Excipients : Gycérol, Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, Arôme banane (Acétate de furfurylique, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyle, acétate de méthyle-3-butényle, acétone, butyrate d'amyle, delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propionate de benzyle, maltol, vanilline, propyléneglycol), Acide citrique monohydrate, Eau purifiée qsp 100 ml

Excipients à effet notoire : Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

MUCOLYTIQUES.

(R : SYSTÈME RESPIRATOIRE).

3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitements des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte et de l'enfant, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

4- POSOLOGIE

• Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

• Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour ;

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale

Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active

- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 mois.

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 1 000 :

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-oedème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et toxicodermie exanthématisante aiguë généralisée) ;

Troubles digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

PPV (DH) : 38/80

LOT N° : 1375

UT. AV. : 2

ce médicament ;

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® 200 mg, comprimé pelliculé

Céfixime

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Oroken et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Oroken
3. Comment prendre Oroken
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Oroken
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE OROKEN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - Ce médicament est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines, du groupe des céphalosporines de 3ème génération, groupe proche de celui des pénicillines.

Ce médicament est indiqué dans le traitement de :

- Certaines infections urogénitales,
- Otites et sinusites aigües,
- Infections bronchiques et pulmonaires

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE OROKEN

Contre-indications

Ne prenez jamais Oroken si :

- Si vous êtes allergique aux composants contenu dans la rubrique 6 ;
- Si vous êtes allergique à toute autre famille des bétalactamines ;
- Chez l'enfant de moins de 6 mois.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8 la
P.P.V : 143,80 DH



6 118000 061069

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Oroken.

- Si vous avez déjà eu une allergie à cause d'un traitement antibiotique. Vous pourriez aussi être allergique à ce traitement.
- Si vous avez une maladie des reins. Votre médecin devra adapter la dose quotidienne du traitement.
- Si vous avez déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique de la famille des céphalosporines y compris Oroken (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une pâleur, une faiblesse ou un essoufflement).

Pendant ou après le traitement, vous devez prévenir immédiatement votre médecin :

- Si vous avez de la diarrhée. Ne prenez pas de traitement contre la diarrhée sans l'avis de votre médecin.
- Si vous avez des boutons ou des démangeaisons.
- Si vous avez une réaction cutanée sévère de type éruption de bulles avec décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps et vous mettre en danger (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS).

Votre médecin pourra décider d'arrêter le traitement par ce médicament et/ou de prescrire un traitement adapté (voir le paragraphe 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette classe d'antibiotiques (les bétalactamines), l'administration de ce médicament, peut entraîner un risque d'encéphalopathie pouvant traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de la conscience, ou encore des mouvements anormaux, particulièrement en cas de surdosage ou en cas d'altération du fonctionnement du rein. Si de tels troubles apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 3 et 4).

En cas d'examens de laboratoires

Oroken peut fausser :

- La recherche de cétones dans les urines ;
- La recherche de glucose dans les urines ;
- Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

Autres médicaments et Oroken

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

Grossesse

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

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Dénomination du médicament :**Cataflam® 25 mg****Dragées. Boîte de 20.****Cataflam® 50 mg****Dragées. Boîtes de 10 & 20****Diclofénac potassique**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute question, vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice

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

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

3. Comment utiliser CATAFLAM®?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver CATAFLAM®?

6. Informations supplémentaires

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

Cataflam® contient le sel potassique du diclofénac, un composé non stéroïde qui se caractérise par ses propriétés analgésiques et anti-inflammatoires.

La prise de Cataflam soulage les symptômes d'une inflammation tels que douleur et gonflement en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Ce médicament ne peut cependant pas en soigner les causes.

L'effet du médicament se manifeste dans l'espace de 30 minutes. Cataflam est utilisé sur prescription médicale dans le traitement de courte durée (maximum 1 semaine) des affections aiguës suivantes, dans les cas où un effet rapide est recherché:

inflammations et douleurs après une blessure (p.ex. entorse, elongation), inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, douleurs et inflammations en gynécologie, crises de migraine avec ou sans aura,

syndromes douloureux du dos et des cervicales, rhumatisme extra-articulaire,

ainsi que traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës (douleuruses), en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Si ne fait pas partie de Cataflam, uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou présentez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin évaluera régulièrement la nécessité de poursuivre le traitement au Cataflam, notamment lorsque le traitement dure plus de 4 semaines.

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

• Ne prenez jamais Cataflam.

Cataflam ne doit pas être utilisé:

- si vous êtes allergique à l'un des composants ou avez présenté des réactions respiratoires ou des réactions cutanées ou tissulaires allergique après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-douleur ou antirhumatismaux, appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du cou et/ou des extrémités (signes d'un angioédème), durant le 3ème trimestre de la grossesse,

en cas d'ulcères de l'estomac et/ou de l'intestin grêle (ulcères duodénaux), de saignements ou de perforation gastro-intestinale ou de symptômes tels que du sang dans les selles ou des selles noires,

en cas d'ulcères intestinaux chroniques comme la maladie de Crohn ou la colite ulcéro-sigmoidite,

en cas de défaillance hépatique ou rénale, en cas d'insuffisance cardiaque sévère, pour le traitement des douleurs après un pontage coronarien au niveau du cœur (ou de l'utilisation d'une circulation extracorporelle), chez les enfants de moins de 14 ans.

Si l'une de ces situations s'applique à votre cas, veuillez le signaler à votre médecin et ne prenez pas Cataflam. Votre médecin décidera si ce médicament vous convient.

Si vous pensez être éventuellement allergique à ce produit, consultez votre médecin.

Durant le traitement par Cataflam, il est possible de voir apparaître des ulcères au niveau de la muqueuse du tractus gastro-intestinal supérieur,

du lithium ou un inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (ISRS), (médicaments pour le traitement de la dépression), de la digoxine (médicament contre les problèmes cardiaques), des diurétiques (médicaments destinés à augmenter le volume des urines), des inhibiteurs de l'ECA ou des bêtabloquants (médicaments contre l'hypertension artérielle et les problèmes cardiaques), d'autres anti-inflammatoires, comme l'acide acétylsalicylique ou l'ibuprofène, des corticostéroïdes, des médicaments destinés à fluidifier le sang (anticoagulants), des ciclosporine ou du tacrolimus (en cas de transplantation d'organes), du triméthoprime (en cas d'infections urinaires), des antibiotiques du groupe des quinolones (certains médicaments employés en cas d'infections), du voriconazole (un médicament utilisé pour le traitement des infections fongiques), phényletoïne (un médicament utilisé pour le traitement des crises épileptiques) ou rifampicine (antibiotique utilisé pour le traitement des infections bactériennes).

Cataflam peut atténuer les signes d'une infection (par ex. les céphalées ou une température corporelle élevée) et compliquer ainsi la mise en évidence et le traitement convenable de l'infection.

Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une éruption) peuvent survenir chez les patients traités par Cataflam ou également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc immédiatement votre médecin si une telle réaction apparaît chez vous.

La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les patients âgés frêles ou d'un faible poids corporel, susceptibles de réagir de manière plus sensible aux effets de Cataflam ou Cataflam et qui ne devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

Les comprimés pelliculés de Cataflam contiennent du saccharose. Si vous savez que vous avez une intolérance à certains sucre, informez-en votre médecin avant de prendre le médicament.

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne devez prendre Cataflam qu'après en avoir discuté avec votre médecin. Cataflam ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Cataflam ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en cas d'autorisation explicite par votre médecin.

3. Comment utiliser CATAFLAM®?

C'est le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de l'efficacité et de la tolérance.

Il est important que vous suivez scrupuleusement les instructions qui dépassent pas la fixation initiale.

Si vous prenez fâtes-vous suivre que vous ne soyez pas

Adultes: 100 à 200 mg par jour, en deux doses, au cours du temps. La dose dépassant pas

En cas de réglement de la maladie, il faut prendre les plus petites doses au maximum

migraines, nous vous conseillons de prendre 2 h

pouvez faire 6 à 8 heures, 50 mg)

Cataflam

l'enfant

Préférez ou mère

Ne ch à votre

medic

Quand

Des effets secondaires fréquents sont: céphalées, nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales, ballonnement, diminution de l'appétit, éruption

LOT : M20056

EXP : MAR 2023

PPV : 45,50 DH

20 Dragées à 50 mg

Cataflam ® 50 mg

la migraine chez

de liquide de

cas être partagées

crit. Adressez-vous

mez que l'effet du

daires suivants:

s, état stuporeux,

oubli, gastriques,



نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكمالها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

• احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد

• إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك

• وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر

• إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتلبة غير المذكورة في هذه النشرة

انظر الفقرة 4

فتررة الحمل.

الاشتراع بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يتجاوز قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تتجاوزها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكثيف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



<p

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتiroكس® قرص قابل للقطع

ليفوتiroكسن صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكمالها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

• احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد.

• إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك.

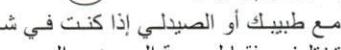
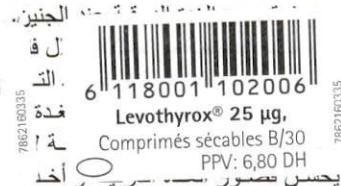
• وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر.

• إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة.

انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

الفترة الحمل.
الاشتراك بين ليفوتiroكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتiroكس يتجاوز قليلاً حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تتجاوزها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة



1- ما هو ليفوتiroكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟

2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتiroكس قرص

قابل للقطع؟

3- ما هي طريقة استعمال ليفوتiroكس قرص قابل للقطع؟

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبية المحتملة؟

5- ما هي طريقة حفظ ليفوتiroكس قرص قابل للقطع؟

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ما هو ليفوتiroكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟



2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها

قرص قابل للقطع؟

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 08/12/2020

Mme TREDANO Naima

Glycémie à jeun

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Créatinine

Transaminases

Ionogramme sanguin

NFS

TSH us

*LABORATOIRES
MÉDICALES MANDHOUA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41*

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

*Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage, App. N°4 - Imm. Marjana,
Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 66 56 34*



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 09/12/20

Prélèvement effectué à 10:46

Edition du : 16/12/20

Madame TREDANO NAIMA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 20L624

Page : 3/5

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antériorités

(Femme Adulte) Page 3/5

10/07/2019

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,63	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,51
Hémoglobine -----:	14,3	g/100 ml	12 - 16	13,7
Hématocrite -----:	41	%	35 - 45	41
- V.G.M. -----:	88	μ^3	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	31	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	35	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	4 690	/mm ³	4000 - 10000	4710
Formule leucocytaire			10/07/2019	
Polynucléaires Neutrophiles -----:	41,0	* %	50 - 70	
Soit :	1 923	/mm ³	2000 - 7500	4,51
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,3	%	1 - 3	13,7
Soit :	108	/mm ³	40 - 300	41
Polynucléaires Basophiles -----:	0,6	%	< 1	
Soit :	28	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	48,4	* %	20 - 40	
Soit :	2 270	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	7,7	%	1 - 14	
Soit :	361	/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----: 282 000 /mm³ 150000 - 400000 260000



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 09/12/20

Prélèvement effectué à 10:46

Edition du : 16/12/20

Madame TREDANO NAIMA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 20L624

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas Roche C-311)

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium -----:	141	mmol/l	136 - 145	141
Potassium -----:	4,42	mEq/l	3,5 - 5,1	4,25
Calcium. -----:	94,10	mg/l	86 - 107	96,30
Chlore -----:	102,7	mmol/l	95 - 105	105,3
Protéines Totales -----:	77	g/l	60 - 80	71
Bicarbonates -----:	26,00	mmol/l	23 - 29	24,90



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES**

Page : 3/5

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 09/12/20

Prélèvement effectué à 10:46

Edition du : 16/12/20

Madame TREDANO NAIMA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 20L624

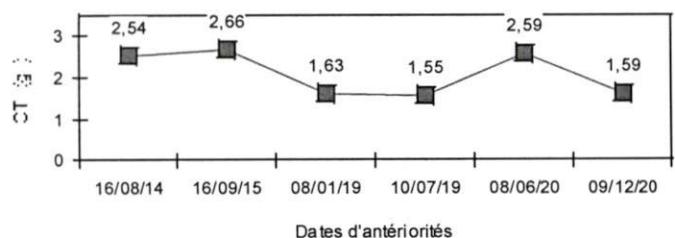
Page : 3/5

Compte Rendu d'Analyses

BILAN LIPIDIQUE

	Normales	Antériorités
		08/06/2020

Cholesterol total----- :	1,59	g/l	< 2	2,59
Soit :	4,1	mmol/l	< 5,15	6,68

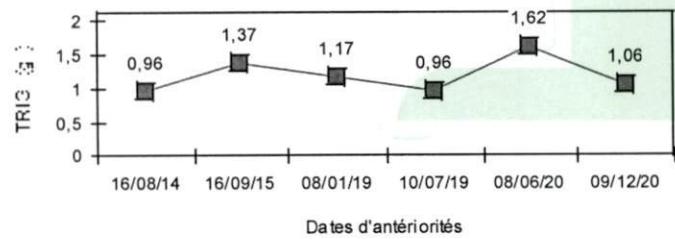


Cholesterol HDL----- :	0,44	g/l	> 0,4**	0,44
------------------------	------	-----	---------	------

Cholestérol LDL** -----:	0,94	g/l	< 1,6 **	1,83
Soit :	2,42	mmol/l	< 4,12	4,72

**Valeurs indicatives , à confronter avec le risque cardio- vasculaire du patient

Triglycérides ----- :	1,06	g/l	< 1,5	1,62
Soit :	1,21	mmol/l	< 1,71	1,85



679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Page : 4/5

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 09/12/20

Prélèvement effectué à 10:46

Edition du : 16/12/20

Madame TREDANO NAIMA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 20L624

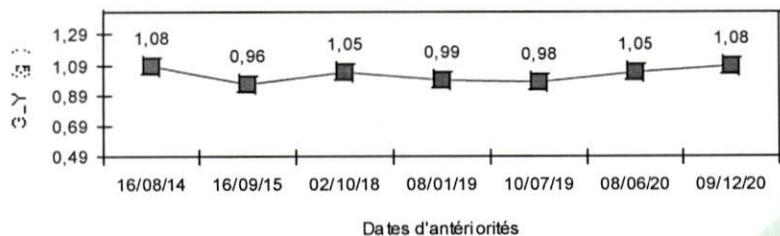
Page : 4/5

Compte Rendu d'Analyses

Normales **Antériorités**

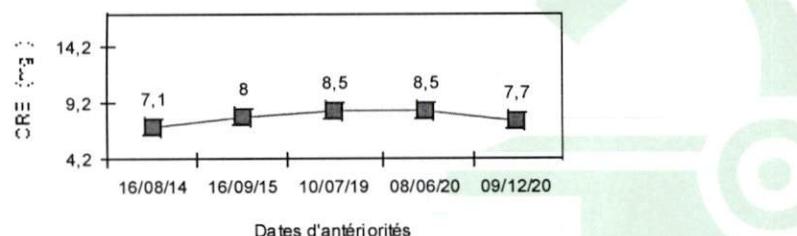
Glycémie à jeûn ----- : 1,08 g/l
 Soit : 6 mmol/l

0,7 - 1,1 1,05
 3,88 - 6,11 5,8



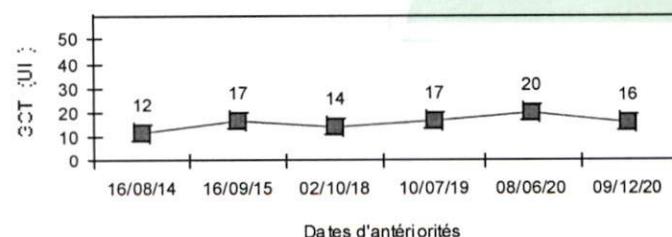
Créatininie ----- : 7,7 mg/l
 Soit : 68 μmol/l

6 - 13 8,5
 53 - 115 75, 1,05
 5,8



Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 16 UI/l

< 45 18 Antérieur 20



679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 09/12/20

Prélèvement effectué à 10:46

Edition du : 16/12/20

Madame TREDANO NAIMA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 20L624

Page : 5/5

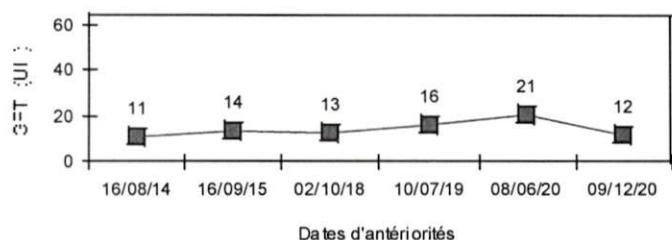
Compte Rendu d'Analyses

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 12 UI/l

< 49

21



HORMONOLOGIE

T S H us----- : 0,68 µUI/ml

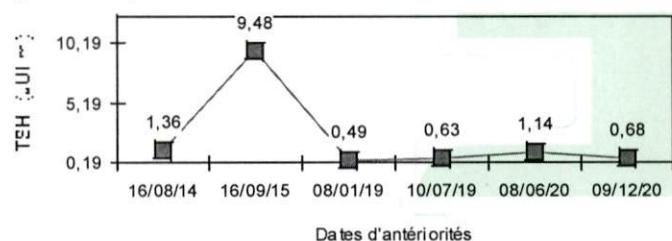
0,27 - 5

1,14

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

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



**LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA**
179, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

RMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144247



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le mercredi 9 décembre 20 Madame TREDANO NAIMA

FACTURE N°	133723
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Bilan lipidique -----	B	190	
Glycémie -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 840

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 150,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Cinquante Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS - 0117940000 3121200 2111200