

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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

**MUPRAS** : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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- 047887

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8498 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : Sakina Bekkan Veuve Amel  
 Date de naissance : 08/08/1971  
 Adresse : Rue 181 GRP N 39 OULEA CASABLANCA  
 Tél. : 0636899117 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

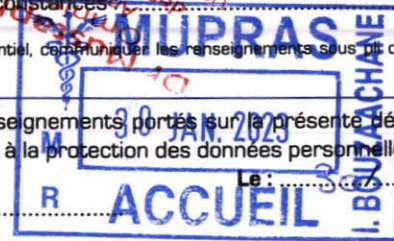
Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2023  
 Nom et prénom du malade : DEKKAN SAKINA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Stentose Hépatique + vater  
 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 : Casablanca Le : 30/01/2023  
 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
26/01/23	c		1500000	<b>Dr Mustapha NASRI</b> <b>Omnipraticien</b> <b>Ancien Médecin des Hôpitaux Militaires</b> Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca Tél : 0522 85 07 04

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie TAM</b> <b>Dr. Bennani Jaafar</b> 302, Bd Oued Sebou - Oujda CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99	26/01/23 2023	609,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr Mustapha NASRI</b> <b>Omnipraticien</b> <b>Ancien Médecin des Hôpitaux Militaires</b> Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca Tél : 0522 85 07 04	26/01/23	Filmorcan	500.000
	26/01/23	B270	3718000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

عيادة

طب الأطفال  
داء السكري - الكوليسترول  
ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب  
أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل  
الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



Casablanca, le : 26 / 01 / 23

Nom et Prénom : Dekkar Sakina

COMPTE DE RENDU DU FIBROSCAN :

CAP : 331 dB/m

STEATOSE HEPATIQUE

**Dr Mustapha NAJI**  
Omnipraticien  
Ancien Medecin  
des Hopitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél 0522 65 07 04

## الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس



## عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي

Casablanca, le : 26/01/23

Nom et Prénom : Dekkan Salim

fibrose

**Dr Mustapha NAJI**  
Omnipraticien  
Ancien Médecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél 0522 65 07 04

## عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



## الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Casablanca, le : 26/01/2023

Nom et Prénom : Dekkan Sakina

**FACTURE 800**

### **RADIOGRAPHIE :**

FIBROSCAN

### **MONTANT :**

**500.00DH**

**Dr Mustapha NAJJI**  
Omnipraticien  
Ancien Medecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél : 0522 65 07 04





مختبر التحليلات الطبية تانسيفت

Laboratoire d'Analyses Médicales Tensift

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

د. حفصا علابوش  
Dr. Hafsa ALLABOUCH  
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France  
DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille  
DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 26/01/23

Prélèvement effectué à 08:53

Edition du : 26/01/23

Madame DEKKAR SAKINA

Né (e) le : 08081971

Docteur MUSTAPHA NAJI

Réf. : 23A1A7



Page : 2/2

### BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
				16/08/2018
Cholestérol Total ----- :	1,88	g/l	1,4 - 2	1,40
(Technique turbidimétrie, KONELAB 20 i) Soit :	4,85	mmol/l	3,61 - 5,15	3,61
Cholestérol HDL ----- :	0,57	g/l	0,4 - 0,65	
(Technique turbidimétrie, KONELAB 20 i) Soit :	1,47	mmol/l	1,03 - 1,68	
Cholestérol LDL ----- :	1,18	g/l	0,89 - 1,6	
(Technique turbidimétrie, KONELAB 20 i) Soit :	3,04	mmol/l	2,29 - 4,12	
Triglycérides ----- :	0,66	g/l	0,59 - 1,85	0,65
(Technique turbidimétrie, KONELAB 20 i) Soit :	0,75	mmol/l	0,67 - 2,11	0,74

Laboratoire d'Analyses  
Médicales TENSIFT  
Dr. ALLABOUCH Hafsa  
267, BD OUED TENSIFT 1er ETAGE  
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025



# مختبر التحليلات الطبية تانسيفت

## Laboratoire d'Analyses Médicales Tensift

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

د. حفصا علابوش  
Dr. Hafsa ALLABOUCH  
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France  
DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille  
DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 26/01/23

Prélèvement effectué à 08:53

Edition du : 26/01/23

Madame DEKKAR SAKINA

Né (e) le : 08081971

Docteur MUSTAPHA NAJI

Réf. : 23A1A7



Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Pentra 60+)

Normales Antériorités  
(Femme Adulte)

13/02/2019

#### GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,71	M/mm <sup>3</sup>	3,8 - 5,9	4,36
Hémoglobine -----:	14,5	g/100 ml	11,5 - 17,5	13,4
Hématocrite -----:	44,6	%	37 - 47	40
- V.G.M. -----:	94	μ <sup>3</sup>	80 - 97	92
- T.C.M.H. -----:	30	pg	28 - 32	30
- C.C.M.H. -----:	32	g/100 ml	30 - 35	33

#### GLOBULES BLANCS

(Automate Pentra 60+)

Numération des leucocytes -----:	9 280	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	11070
----------------------------------	-------	------------------	--------------	-------

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	55,3	%	35 - 85	63,0
Soit :	5 132	/mm <sup>3</sup>	1850 - 7250	6974
Polynucléaires Eosinophiles -----:	6,5	%	< 4	6,0
Soit :	603	/mm <sup>3</sup>	< 400	664
Polynucléaires Basophiles -----:	0,6	%	< 1	0,0
Soit :	56	/mm <sup>3</sup>	< 100	0
Lymphocytes -----:	31,8	%	20 - 50	25,0
Soit :	2 951	/mm <sup>3</sup>	1500 - 3500	2768
Monocytes -----:	5,8	%	2 - 6	6,0
Soit :	538	/mm <sup>3</sup>	70 - 840	664

#### PLAQUETTES

(Automate Pentra 60+)

Résultat -----:	316 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	320000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

OBSERVATION: Hyperéosinophilie contrôlée et vérifiée sur lame.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES TENSIFT**

276, Boulevard Oued Tensift, 1er étage  
OULFA  
CASABLANCA

Dr Hafsa ALLABOUCHE  
Médecin Biologiste

Tél. : 0522 90 90 20 - Fax : 0522 90 90 21

Casablanca le jeudi 26 janvier 2023 Madame DEKKAR SAKINA

FACTURE N°	32750
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 270

## Prélèvements :

Sang-----	K	1	
-----------	---	---	--

TOTAL DOSSIER

371,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante et Onze Dirhams et Quatre vingt Centimes

Laboratoire d'Analyses  
Médicales TENSIFT  
Dr. ALLABOUCHE Hafsa  
267, BD OUED TENSIFT 1er ETAGE  
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA



## عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



## الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Casablanca, le :

26 - 01 - 23

Nom et Prénom :

de Kkan Sakina

NFS

CT

LM

HM

TC

**Dr Mustapha NAJI**  
Omnipraticien  
Ancien Médecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél 0522 65 07 04

Laboratoire d'Analyses  
Médicales TENSIFT  
- Dr. ALLABOUCH Hafsia  
267, BD OUED TENSIFT 1<sup>er</sup> ETAGE  
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA

الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس



عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي

Casablanca, le :

26.1.01.23

Nom et Prénom :

de Kkan Salim

78,00 x 4

Betane



40,00 x 4



137 Lectil 16

Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar

302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90 18 99

Dr Mustapha NAJJI  
Omnipraticien  
Ancien Médecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél: 0522 65 07 04



T: 609,20

Pharmacie TAM  
Dr. Bennani Jaafar  
302, Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 0522 90 18 99

# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

**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.

## 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharm

Ce médicament

bétahistine. Il

anti-vertigineux

Il est indiqué

## 2. QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS AVANT DE PRENDRE BETASERC ?

**Ne prenez jamais**

• Si vous êtes

composants

rubrique 6.

• Si vous avez une

médullo-surrénale

artérielle sévère.

Ne prenez jamais

concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis

de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre

BETASERC.

## CONNAÎTRE LE MÉDICAMENT

Il s'appelle la

ments appelée

l'un des autres

ntionnés dans

nde

rtension

ssus vous



# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

**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.

## 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharm

Ce médicament

bétahistine. Il

anti-vertigineux.

Il est indiqué

## 2. QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS AVANT DE PRENDRE BETASERC ?

**Ne prenez jamais**

• Si vous êtes

composants

rubrique 6.

• Si vous avez une

médullo-surrénale

artérielle sévère.

Ne prenez jamais

concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis

de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre

BETASERC.

## CONNAÎTRE LE MÉDICAMENT

comprimé ?

Il s'appelle la

ments appelée

l'un des autres

ntionnés dans

nde

rtension

ssus vous

# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

**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.

## 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharm

Ce médicament

bétahistine. Il

anti-vertigineux.

Il est indiqué

## 2. QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS AVANT DE PRENDRE BETASERC ?

**Ne prenez jamais**

• Si vous êtes

composants

rubrique 6.

• Si vous avez une

médullo-surrénale

artérielle sévère.

Ne prenez jamais

concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis

de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre

BETASERC.

## CONNAÎTRE LE MÉDICAMENT

comprimé ?

Il s'appelle la

ments appelée

l'un des autres

ntionnés dans

nde

rtension

ssus vous

# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

**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.

## 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharm

Ce médicament

bétahistine. Il

anti-vertigineux.

Il est indiqué

## 2. QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS AVANT DE PRENDRE BETASERC ?

**Ne prenez jamais**

• Si vous êtes

composants

rubrique 6.

• Si vous avez une

médullo-surrénale

artérielle sévère.

Ne prenez jamais

concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis

de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre

BETASERC.

## CONNAÎTRE LE MÉDICAMENT

Si s'appelle la

ments appelée

l'un des autres

ntionnés dans

nde

rtension

ssus vous



40,00

IL® 16 mg

**Composition**

Bétahistine ..... 16 mg  
Excipients ..... 1 comprimé sécable

**LECTH® 16 mg**

Bétahistine (dichlorhydrate)

30 Comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240471

veux central).

itératif avec ou sans signe cochléaire.

sants de ce médicament.

Eff

Il a

Pré

Ch

bronchoconstriction).

La prise du médicament au milieu des repas permet d'éviter des gastralgies.

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

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la bétahistine pendant la grossesse.

Allaitement :

L'allaitement est déconseillé pendant la prise de bétahistine.

Surdosages :

Symptômes analogues à ceux provoqués par l'histamine.

Administrez un traitement antihistaminique.

**Mode d'emploi et posologie :**

la posologie usuelle est de 1/2 à 1 comprimé 3 fois par jour, sans dépasser 3 comprimés soit 48 mg de bétahistine par jour.

La durée du traitement recommandée est de 2 à 3 mois, à renouveler éventuellement, suivant l'évolution de la maladie, en cures continues ou discontinues.

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas.

**Forme et présentation :**

Boîte de 30 Comprimés sécables

**Liste I (Tableau A)**

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L BOUCHARA-RECORDATI

une surveillance particulière (risque de

40,00

IL® 16 mg

**Composition**

Bétahistine ..... 16 mg  
Excipients ..... 1 comprimé sécable

**LECTH® 16 mg**

Bétahistine (dichlorhydrate)

30 Comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240471

veux central).

itératif avec ou sans signe cochléaire.

sants de ce médicament.

Eff

Il a

Pré

Ch

bronchoconstriction).

La prise du médicament au milieu des repas permet d'éviter des gastralgies.

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

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la bétahistine pendant la grossesse.

Allaitement :

L'allaitement est déconseillé pendant la prise de bétahistine.

Surdosages :

Symptômes analogues à ceux provoqués par l'histamine.

Administrier un traitement antihistaminique.

**Mode d'emploi et posologie :**

la posologie usuelle est de 1/2 à 1 comprimé 3 fois par jour, sans dépasser 3 comprimés soit 48 mg de bétahistine par jour.

La durée du traitement recommandée est de 2 à 3 mois, à renouveler éventuellement, suivant l'évolution de la maladie, en cures continues ou discontinues.

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas.

**Forme et présentation :**

Boîte de 30 Comprimés sécables

**Liste I (Tableau A)**

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L BOUCHARA-RECORDATI

une surveillance particulière (risque de

40,00

IL® 16 mg

**Composition**

Bétahistine ..... 16 mg  
Excipients ..... 1 comprimé sécable

**LECTH® 16 mg**

Bétahistine (dichlorhydrate)

30 Comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240471

veux central).

itératif avec ou sans signe cochléaire.

sants de ce médicament.

Eff

Il a

Pré

Ch

bronchoconstriction).

La prise du médicament au milieu des repas permet d'éviter des gastralgies.

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

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la bétahistine pendant la grossesse.

Allaitement :

L'allaitement est déconseillé pendant la prise de bétahistine.

Surdosages :

Symptômes analogues à ceux provoqués par l'histamine.

Administrez un traitement antihistaminique.

**Mode d'emploi et posologie :**

la posologie usuelle est de 1/2 à 1 comprimé 3 fois par jour, sans dépasser 3 comprimés soit 48 mg de bétahistine par jour.

La durée du traitement recommandée est de 2 à 3 mois, à renouveler éventuellement, suivant l'évolution de la maladie, en cures continues ou discontinues.

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas.

**Forme et présentation :**

Boîte de 30 Comprimés sécables

**Liste I (Tableau A)**

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L BOUCHARA-RECORDATI

une surveillance particulière (risque de



40,00

IL® 16 mg

**Composition**

Bétahistine ..... 16 mg  
Excipients ..... 1 comprimé sécable

**LECTH® 16 mg**

Bétahistine (dichlorhydrate)

30 Comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240471

veux central).

itératif avec ou sans signe cochléaire.

sants de ce médicament.

Eff  
Il a  
Pré  
Ch  
ليكتين 16

une surveillance particulière (risque de bronchoconstriction).

La prise du médicament au milieu des repas permet d'éviter des gastralgies.

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

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la bétahistine pendant la grossesse.

Allaitement :

L'allaitement est déconseillé pendant la prise de bétahistine.

Surdosages :

Symptômes analogues à ceux provoqués par l'histamine.

Administrier un traitement antihistaminique.

**Mode d'emploi et posologie :**

la posologie usuelle est de 1/2 à 1 comprimé 3 fois par jour, sans dépasser 3 comprimés soit 48 mg de bétahistine par jour.

La durée du traitement recommandée est de 2 à 3 mois, à renouveler éventuellement, suivant l'évolution de la maladie, en cures continues ou discontinues.

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas.

**Forme et présentation :**

Boîte de 30 Comprimés sécables

**Liste I (Tableau A)**

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L BOUCHARA-RECORDATI

# VASTAREL<sup>®</sup> 35 mg

Comprimé pelliculé à libération modifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin 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 à 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 VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?

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

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

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

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

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE - code ATC : C01EB15

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

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

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

- Si vous êtes allergique à la trimétazidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trainer les pieds),

- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

## Avertissements et précautions

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

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

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

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

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

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

## Sportifs

Ce médicament contient une substance active pouvant provoquer une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

## Enfants et adolescents

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

**Autres médicaments** - Si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**VASTAREL 35 mg** - Sans objet.

**Grossesse et allaitement** - Il est préférable vous en tenir à l'allaitement pendant l'allaitement.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous êtes enceinte ou allaitez** - Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Si vous oubliez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :** Reprenez le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

**Si vous arrêtez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :** Sans objet.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

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

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

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

Pas de précautions particulières de conservation.

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

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

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

• La substance active est :

Dichlorhydrate de trimétazidine ..... 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

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

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

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

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

**VASTAREL<sup>®</sup> 35 mg**  
Dichlorhydrate de trimétazidine  
60 Comprimés pelliculés



137.20

Nom et adresse du titulaire de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Imm. ZEVALCO, lot FATH 4

Bd Abdelhadi BOUTALEB, 20180 Casablanca



Fabricant

SERVIER MAROC

Site de production Nouasseur - Casablanca