

# 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 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

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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 000

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560 Société : R.A.M  
 Actif  Pensionné(e)  Autre  
 Nom & Prénom : Mr. ABAKIL HAFED  
 Date de naissance : 1-07-1945  
 Adresse : LOT BNI-YAKHLEF N° 49 Rue ALGHOFRANE Mohammedia  
 Tél. : 0523335248 Total des frais engagés : 1390,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
 Date de consultation : 24/04/2023  
 Nom et prénom du malade : ABAKIL HAFED Age : 80 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Coronaropathie  
 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 : B. YAKHLEF Le 26/04/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Natures des Soins	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/04/23	2.00	300,00 DA	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/04/23	390,60 DA

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/04/23	echa celu	700,00 DA
	24/04/23	B.600	840,00 DA

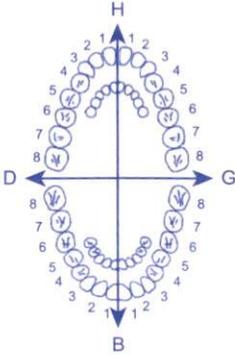
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

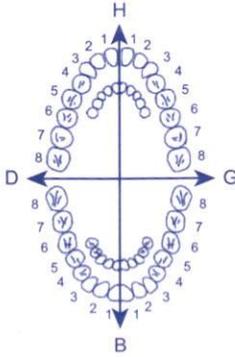
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	G																	
	B																	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

# Cabinet de Consultation Et D'exploration Cardiovasculaire Elalia

**Dr Soumia MHANNA**

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire  
Echocardiographie doppler  
Holter tensionnel et rythmique  
Epreuve d'effort  
Diplômée en Echocardiographie  
de l'université Bordeaux 2  
Ancienne interne au CHU de Bicêtre Paris

**الذكتورة سومية مهنة**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
الفحص بالصدى والتخطيط الكهربائي  
التسجيل المستمر للضغط الدموي وتخطيط القلب  
تخطيط القلب أثناء الجهد  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة  
بورجو 2  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

MOHAMMEDIA LE ...../...../.....

ABAKIL Hafed  
MOHAMMEDIA Maroc

Note d'honoraire

Fait le : 24/04/2023

Désignation	Montant
Consultation	300,00
Echo doppler Cardiaque	700,00
<b>TOTAL</b>	<b>1 000,00</b>

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : un mille dirhams

**Dr. SOUMIA MHANNA**  
Consultante en Cardiologie  
CARDIOLOGIE  
Bd. Palestine Mesk EL LIL  
1er étage - 30000 - Mohammédia  
Tel: 05 23 28 59 59

ICE : 001560418000082 PATENTE N°: 39350695

Adresse : Bd Palestine, MESK EL LIL, Lotissement Redouane N° 30, 1er étage, N° 3  
Mohammédia (Au-dessus de l'agence EL ALIA de la Banque BMCE)  
Mail : [dr.soumia.mhanna@gmail.com](mailto:dr.soumia.mhanna@gmail.com) Fixe : 0523285959

# CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE LOUIZIA

Dr. HIND EL BAYED SAKALLI

## Facture

N° facture 23-1974

Mohamedia, le 02/05/2023

Date de prélèvement 02/05/2023

Mr ABAKIL Hafed

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique	30
ASAT	ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	50
ALAT	ALAT ( Alanine Aminotransférase )	50
GGT	GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50
TSHUS	Thyréostimuline (TSH-us)	250
CLAIRANCE	CLAIRANCE DE CREATININE ( MDRD)	50

Total B	620
Total en dirhams	840,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quarante dirhams\*\*\*

LABORATOIRE d'Analyses  
Médicales LOUIZIA

RDC 60F CE Ben Yakhlef

Centre Mohammedia

Tél: 05 23 33 78 78

Fax: 05 23 33 77 22

INPE 093063717

LABORATOIRE d'Analyses  
Médicales LOUIZIA

RDC 60F CE Ben Yakhlef

Centre Mohammedia

Tél: 05 23 33 78 78

Fax: 05 23 33 77 22



## CABINET DE CONSULTATION & D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE EL ALIA

**Dr Soumia MHANNA**

**Spécialiste en pathologie cardiovasculaire**

Echographie doppler

Holter tensionnel et Rythmique

Epreuve d'effort

Diplômée de l'Université de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de Bordeaux

Ancienne Interne au CHU de Bicêtre Paris

**الدكتورة سومية مهنة**

**أخصائية في أمراض القلب والشرايين**

الفحص بالصدى والتخطيط الكهربائي

التسجيل المستمر للضغط الدموي وتخطيط القلب

تخطيط القلب أثناء الجهد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى بورردو

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

24/04/2023

Mohammedia, le:.....

**Mr ABAKIL Hafed**

Acide Urique

Créatinine

NFS+Plaquettes

TSH us

Urée

Transaminases

أحماض أمينية

LABORATOIRES MEDICALES LOUIZIA  
RDC 60F CE Ben Yakhlef  
Centre Mohammedia  
Tél: 05 23 33 78 78  
Fax: 05 23 33 77 22

DR SOUMIA MHANNA  
05 23 33 78 78  
05 23 33 77 22



# CABINET DE CONSULTATION & D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE EL ALIA

**Dr Soumia MHANNA**

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Echographie doppler

Holter tensionnel et Rythmique

Epreuve d'effort

Diplômée de l'Université de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de Bordeaux

Ancienne Interne au CHU de Bicêtre Paris

**الدكتورة سومية مهنة**

**أخصائية في أمراض القلب والشرايين**

الفحص بالصدى والتخطيط الكهربائي  
التسجيل المستمر للضغط الدموي وتخطيط القلب  
تخطيط القلب أثناء الجهد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى بوردو  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

24/04/2023

Mohammedia, le: .....

**Mr ABAKIL Hafed**

3x4,7

1 - Irvel 75 mg

1 Comprimé par jour MATIN

3x2,7

2 - Cardioaspirine 100 mg

1 Comprimé, midi, après les repas,

3x5,7

3 - LD-NOR 10

1 Comprimé, soir, 20H

390,60

REGIME PEU SALE / TT 03 MOIS



Handwritten notes in blue ink, possibly a list of symptoms or observations.

# مختبر اللويزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيوض الحقلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

إحسانية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr SOUMIA MAHANNA

Prélèvement du: 02/05/2023 7:41

Mohamedia le : 02/05/2023

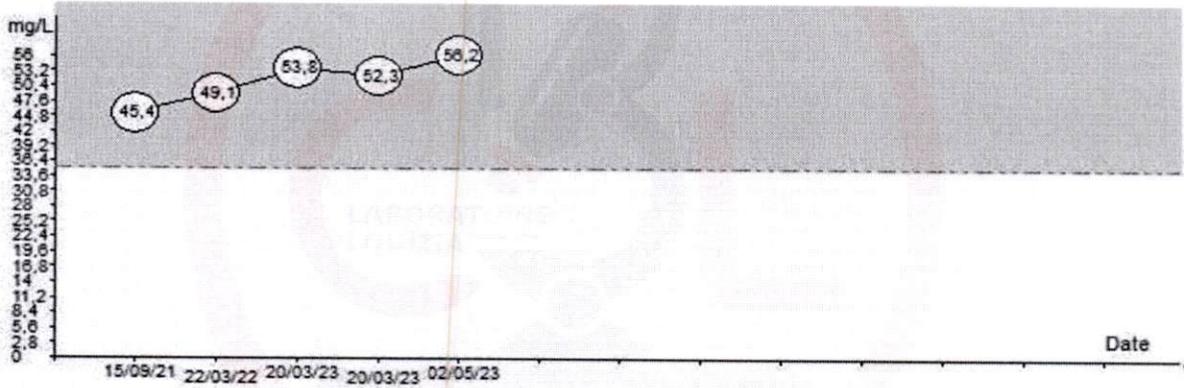
Mr ABAKIL Hafed

Page : 3 / 4

### BIOCHIMIE

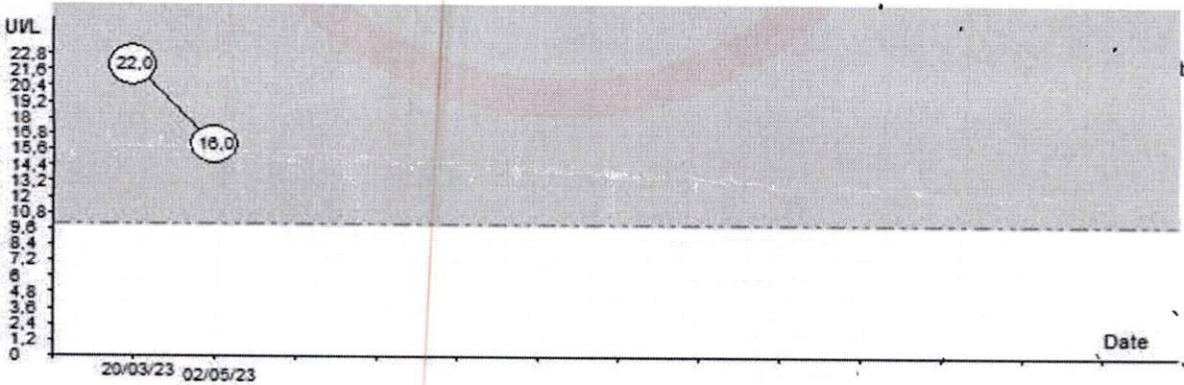
Acide Urique

56,2 mg/L (35 - 70)  
334,4 µmol/L (208 - 416)



ASAT ( Aspartate Aminotransférase )

16 UI/L (10 - 40)



Bilan validé Biologiquement Le 02/05/2023

Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Urgence : 06 51 98 18 63

Email : labolouizia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

# مختبر اللوزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيوض الحقلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

إحائية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr SOUMIA MAHANNA

Prélèvement du: 02/05/2023 7:41

Mohamedia le : 02/05/2023

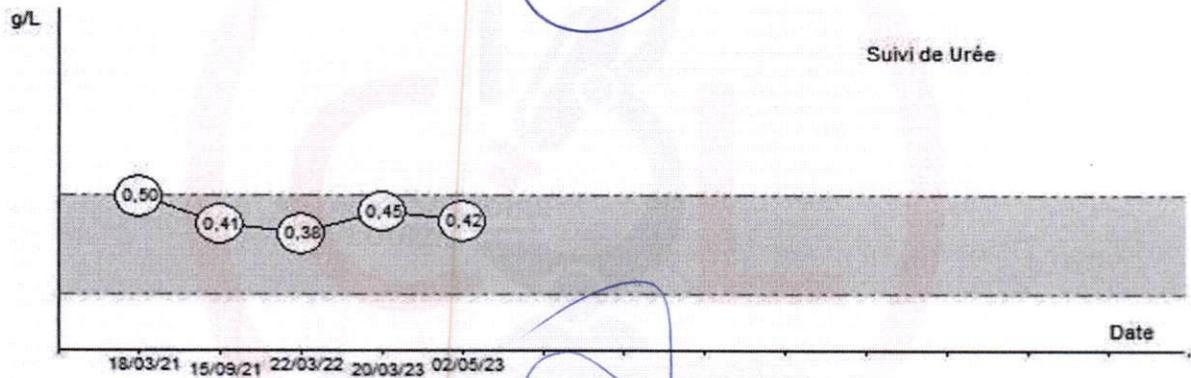
Mr ABAKIL Hafed

Page : 2 / 4

### BIOCHIMIE

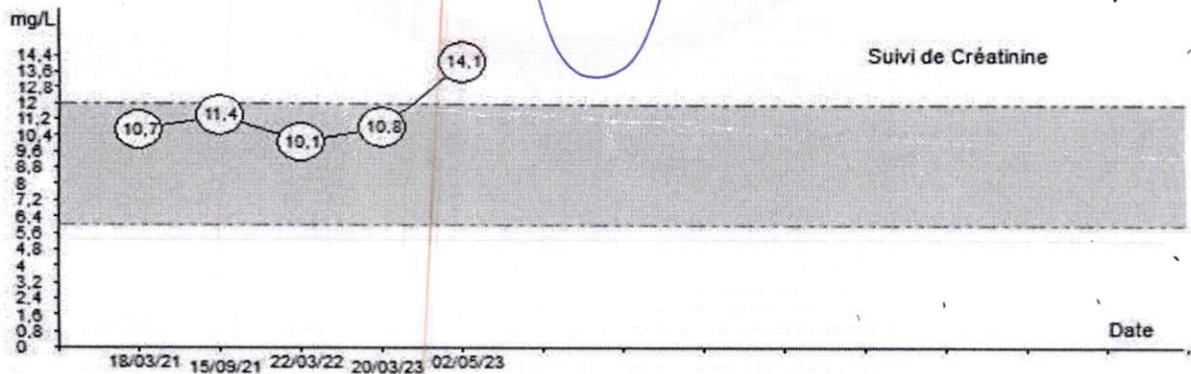
Urée

0,42 g/L (0,18 - 0,5)  
7,00 mmol/L (3 - 8,34)



Créatinine

14,07 \* mg/L (6 - 12)  
124 \* μmol/L (53 - 106)



Bilan validé Biologiquement Le 02/05/2023

Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Urgence : 06 51 98 18 63

Email : labolouizia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

# مختبر اللوزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيض الحقلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

إحسانية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr SOUMIA MAHANNA

Prélèvement du: 02/05/2023 7:41

Mohamedia le : 02/05/2023

Mr ABAKIL Hafed

Page : 4 / 4

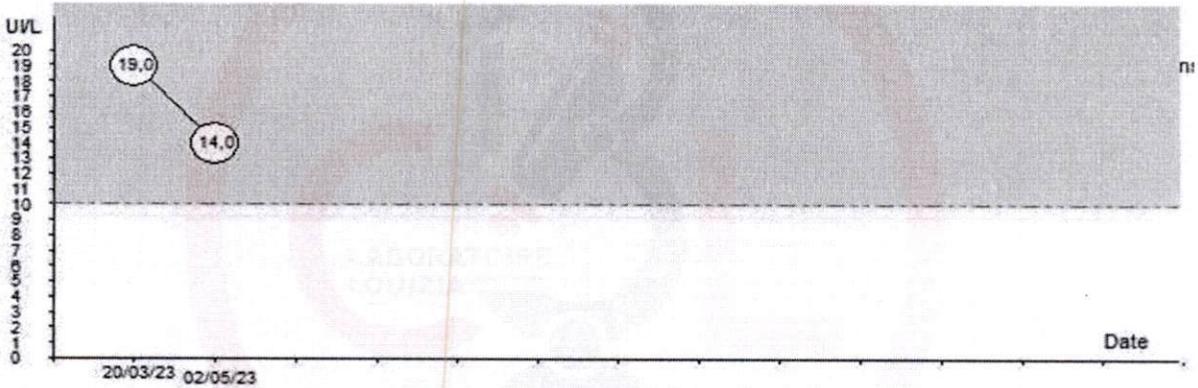
### BIOCHIMIE

ALAT ( Alanine Aminotransférase )

14

UI/L

( 10 - 45 )



GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)

18,04

UI/L

( 10 - 45 )

### HORMONOLOGIE

#### TSH-us : Thyroestimuline-Hormone

(Technique: ELFA Vidax-Biomerieux)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 uIU/mL

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 uIU/mL

- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 iUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

- Femme Enceinte: (1er trimestre: 0,1 - 2,5 uIU/ml) 2eme et 3eme trimestre: 0,25 -3 uIU/ml).

Valeurs de références de la TSH (iU/mL) en fonction de l'âge:

Age	Valeur de référence
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 µUI/mL
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 µUI/mL
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 µUI/mL
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 µUI/mL
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 µUI/mL
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 µUI/mL
> à 19 ans	0,25 à 5,00 µUI/mL

5,002

µUI/ml

Bilan validé Biologiquement Le 02/05/2023

Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Urgence : 06 51 98 18 63

Email : laboulouzia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

# مختبر اللوزية للتحليلات الطبية

## CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ancienne Biologie au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux (France)



د. هند البيوض الحقلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

إحسانية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

### Compte rendu d'analyses

Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr SOUMIA MAHANNA

Prélèvement du: 02/05/2023 7:41

Mohamed le : 02/05/2023



Page : 1 / 4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Hématies	4,02 *	M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	4,60 (20/03/23)
Hémoglobine	12,4 *	g/dL	( 14 - 17 )	13,9 (20/03/23)
Hématocrite	38,5 *	%	( 40 - 52 )	43,9 (20/03/23)
VGM	96	fL	( 80 - 100 )	95 (20/03/23)
TCMH	31	pg	( 27 - 32 )	30 (20/03/23)
CCMH	32	%	( 30 - 35 )	32 (20/03/23)
Leucocytes	4 840	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7480 (20/03/23)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	54,0%		( 1500 - 7500 )	4675 (20/03/23)
	Soit 2614 /mm <sup>3</sup>		( 1500 - 7500 )	
Lymphocytes	31,2%		( 1500 - 4000 )	2020 (20/03/23)
	Soit 1510/mm <sup>3</sup>		( 1500 - 4000 )	
Monocytes	11,2%		( 100 - 900 )	568 (20/03/23)
	Soit 542/mm <sup>3</sup>		( 100 - 900 )	
Polynucléaires Eosinophiles	1,9%		( 50 - 500 )	179,52 (20/03/23)
	Soit 91,96/mm <sup>3</sup>		( 50 - 500 )	
Polynucléaires Basophiles	1,7% *		( Inférieur à 50 )	37,40 (20/03/23)
	Soit 82,28/mm <sup>3</sup>		( Inférieur à 50 )	
Plaquettes	216 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	249 000 (20/03/23)

Bilan validé Biologiquement Le 02/05/2023

Biologie de qualité à proximité

Lotissement Smikref N°1 Beni Yakhlef - Mohammedia / Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Urgence : 06 51 98 18 63

Email : labolouizia@gmail.com / I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIRUSLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

Name **ABAKIL , HAFED**

Date **24/04/2023**

**2D**

**M-Mode**

SIVd	0.8 cm
DIVGd	5.5 cm
PPVGd	0.7 cm
SIVs	1.2 cm
DIVGs	4.2 cm
PPVGs	0.8 cm
Vol tD (Teich)	146 ml
Vol tS (Teich)	76 ml
FE(Teich)	48 %
FR%	24 %
Véjec (teich)	70 ml
RWT	0.27
Racine Ao Diam	3.9 cm
OG Diam	4.6 cm
OG/Ao	1.18

**Doppler**

VM E Vit	0.45 m/s
VM Tdéc	284 ms
VM Pente Déc	1.6 m/s <sup>2</sup>
VM A Vit	0.77 m/s
VM E/A Ratio	0.58
E' lat	0.07 m/s
E/E' lat	6.87
VA Vmax	1.12 m/s
VA GDmax	5.03 mmHg
IT Vmax	2.44 m/s
IT GDmax	23.91 mmHg
VT S'	0.15 m/s

**Conclusion:**

- VG non dilate non hypertrophie de bonne fonction systolique.HYPOKINESIE INF
- Pressions de remplissage basses
- pas de valvulopathies significatives
- VD non dilate de bonne fonction longitudinale
- ITI estimant PAPS a 28MMHG

65 55 07 22 50 191  
84 Palestine  
Tel: 05 23 28 55 55  
Geop...  
N°30  
DR SOUMIA MHANNA

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

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

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.

##### **Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :**

**Si vous avez pris plus de IRVEL®, comprimés pelliculés, que vous n'auriez dû :**

Si vous prenez accidentellement un trop grand nombre de comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.

##### **Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses :**

**Si vous oubliez de prendre IRVEL®, comprimés pelliculés :**

Si par inadvertance vous oubliez un jour de prendre votre médicament, prenez la dose suivante comme d'habitude. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

**Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.**

##### **Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :**

**Si vous arrêtez de prendre IRVEL®, comprimés pelliculés :**

- L'arrêt de votre traitement par IRVEL® peut entraîner une aggravation de votre maladie.

- N'arrêtez pas votre traitement sauf avis contraire de votre médecin.

### **4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

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

Certains effets peuvent être sérieux et peuvent nécessiter une surveillance médicale.

Comme avec des médicaments similaires, des rares cas d'allergie cutanée (éruption, urticaire), ainsi que des gonflements localisés de la face, des lèvres et/ou de la langue ont été rapportés chez des patients prenant de l'irbesartan. Si vous pensez que vous développez l'un de ces effets ou si vous êtes essoufflé, **arrêtez de prendre IRVEL® et prévenez immédiatement votre médecin.**

La fréquence des effets indésirables listés ci-dessous est définie selon les conventions suivantes :

Très fréquent : peut affecter plus d'1 personne sur 10.

Fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10.

Peu fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100.

Les effets indésirables rapportés au cours des études cliniques chez les patients traités par IRVEL® ont été :

- Très fréquents (pouvant affecter plus d'1 personne sur 10) : si vous souffrez d'une élévation de la pression artérielle et d'un diabète de type 2 avec atteinte rénale, les tests sanguins peuvent montrer une élévation du taux de potassium.

**IRVEL®**  
Irbésartan

75 mg, 150 mg et 300 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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 IRVEL® et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IRVEL® ?
- 3- Comment prendre IRVEL® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver IRVEL® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE IRVEL® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

Code ATC : C09CA04

IRVEL® appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

L'angiotensine-II est une substance formée par l'organisme qui se lie aux récepteurs des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne leur constriction. Il en résulte une élévation de la pression artérielle. IRVEL® empêche la liaison de l'angiotensine-II à ces récepteurs et provoque ainsi un relâchement des vaisseaux sanguins et une baisse de la pression artérielle.

IRVEL® ralentit la dégradation du fonctionnement des reins chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**Indications thérapeutiques :**

IRVEL® est utilisé chez l'adulte

- Pour traiter l'hypertension artérielle essentielle (élévation de la pression artérielle)

- Pour protéger les reins des patients ayant une altération de la fonction rénale

d'altération de la fonction rénale

**2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES**

Liste des informations nécessaires

Si votre médecin vous a informé

Contre-indications :

Ne prenez jamais IRVEL®, car

- Si vous êtes allergique à l'irbésartan

- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois

- Si vous avez du diabète ou

diminuer votre pression artérielle

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Faites attention avec IRVEL®,

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre IRVEL® et si une des situations suivantes se présente :

- Si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante.

et ayant une preuve biologique

?

e médicament.

(début de grossesse).  
contenant de l'aliskiren pour

44,70

**IRVEL®**  
Irbésartan

75 mg, 150 mg et 300 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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 IRVEL® et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IRVEL® ?
- 3- Comment prendre IRVEL® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver IRVEL® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE IRVEL® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

Code ATC : C09CA04

IRVEL® appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

L'angiotensine-II est une substance formée par l'organisme qui se lie aux récepteurs des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne leur constriction. Il en résulte une élévation de la pression artérielle. IRVEL® empêche la liaison de l'angiotensine-II à ces récepteurs et provoque ainsi un relâchement des vaisseaux sanguins et une baisse de la pression artérielle.

IRVEL® ralentit la dégradation du fonctionnement des reins chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**Indications thérapeutiques :**

IRVEL® est utilisé chez l'adulte

- Pour traiter l'hypertension artérielle essentielle (élévation de la pression artérielle)

- Pour protéger les reins des patients ayant une altération de la fonction rénale

d'altération de la fonction rénale

**2- QUELLES SONT LES INDICATIONS ?**

**Liste des informations nécessaires**

Si votre médecin vous a informés

Contre-indications :

Ne prenez jamais IRVEL®, car

- Si vous êtes allergique à l'irbésartan

- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois

- Si vous avez du diabète ou

diminuer votre pression artérielle

**Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

Faites attention avec IRVEL®,

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre IRVEL® et si une des situations suivantes se présente :

- Si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante.

et ayant une preuve biologique

?

e médicament.

(début de grossesse).  
contenant de l'aliskiren pour

44,70

**IRVEL®**  
Irbésartan

75 mg, 150 mg et 300 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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 IRVEL® et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IRVEL® ?
- 3- Comment prendre IRVEL® ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver IRVEL® ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE IRVEL® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

Code ATC : C09CA04

IRVEL® appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

L'angiotensine-II est une substance formée par l'organisme qui se lie aux récepteurs des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne leur constriction. Il en résulte une élévation de la pression artérielle. IRVEL® empêche la liaison de l'angiotensine-II à ces récepteurs et provoque ainsi un relâchement des vaisseaux sanguins et une baisse de la pression artérielle.

IRVEL® ralentit la dégradation du fonctionnement des reins chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**Indications thérapeutiques :**

IRVEL® est utilisé chez l'adulte

- Pour traiter l'hypertension artérielle essentielle (élévation de la pression artérielle)

- Pour protéger les reins des patients ayant une altération de la fonction rénale

d'altération de la fonction rénale

**2- QUELLES SONT LES INDICATIONS ?**

**Liste des informations nécessaires**

Si votre médecin vous a informé

Contre - indications :

Ne prenez jamais IRVEL®, car

- Si vous êtes allergique à l'irbésartan

- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois

- Si vous avez du diabète ou

diminuer votre pression artérielle

**Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

**Faites attention avec IRVEL®,**

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre IRVEL® et si une des situations suivantes se présente :

- Si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante.

et ayant une preuve biologique

?

e médicament.

(début de grossesse).  
contenant de l'aliskiren pour

44,70

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations 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.



# CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg e...
2. Quelles sont les indications de CardioAspirine 100 mg e...
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg e...
4. Quels sont les effets indésirables de CardioAspirine 100 mg e...
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg e...
6. Informations supplémentaires sur CardioAspirine 100 mg e...

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



®

MFD

BT144V1

12 2020

12 2025

EXP

**1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations 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.



# CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg e...
2. Quelles sont les indications de CardioAspirine 100 mg e...
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg e...
4. Quels sont les effets indésirables de CardioAspirine 100 mg e...
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg e...
6. Informations supplémentaires sur CardioAspirine 100 mg e...

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



®

MFD

BT144V1 12 2020

12 2025

EXP

**1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations 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.



# CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg e...
2. Quelles sont les indications de CardioAspirine 100 mg e...
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg e...
4. Quels sont les effets indésirables de CardioAspirine 100 mg e...
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg e...
6. Informations supplémentaires sur CardioAspirine 100 mg e...

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



®

MFD

BT144V1 12 2020

12 2025

EXP

**1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites

# LD-NOR®

## 10 mg, 20 mg & 40 mg, Comprimé pelliculé (DCI: Atorvastatine)

**• 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 pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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 LD-NOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre LD-NOR, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver LD-NOR, comprimé pelliculé?
6. Informations supplémentaires

### 1. QU'EST-CE QUE LD-NOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LD-NOR appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

LD-NOR est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, LD-NOR peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LD-NOR, comprimé pelliculé ?

**Ne prenez jamais LD-NOR, comprimé pelliculé :**

- si vous êtes allergique à l'atorvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique Informations supplémentaires,
- si vous avez ou avez eu une maladie du foie,
- si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexplicables,
- si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable,
- si vous êtes enceinte ou essayez de l'être,
- si vous allaitez,
- si vous utilisez l'association glécaprévir/pibrentasvir dans le traitement de l'hépatite C.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmière avant de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé.

- si vous avez une insuffisance respiratoire sévère,
- si vous prenez ou avez pris au cours des 7 derniers jours un médicament appelé acide fusidique, (médicament utilisé pour traiter les infections bactériennes) par voie orale ou injectable. L'association de l'acide fusidique et de LD-NOR peut provoquer des problèmes musculaires graves (rhabdomyolyse),
- si vous avez précédemment eu un accident vasculaire cérébral avec saignement dans le cerveau, ou si vous avez de petites poches de liquide dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral,
- si vous avez des problèmes aux reins,
- si l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie)
- si vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des inexpliquées, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux
- si vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un
- si vous buvez régulièrement d'importantes quantités d'alcool,
- si vous avez des antécédents de maladie du foie,
- si vous êtes âgé(e) de plus de 70 ans.

Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous avisera et peut-être pendant, votre traitement par LD-NOR afin d'évaluer votre risque de survenue d'effets indésirables musculaires. En effet, le risque d'effets indésirables musculaires, notamment de rhabdomyolyse, est plus élevé chez les personnes âgées et chez celles qui prennent des médicaments tels que :  
- hépatite (inflammation du foie),

### 3. COMMENT PRENDRE LD-NOR, comprimé pelliculé ?

Avant que vous ne commenciez le traitement, votre médecin vous prescrira un régime pauvre en cholestérol, que vous devrez poursuivre pendant toute la durée de votre traitement par LD-NOR. La posologie initiale habituelle de LD-NOR est de 10 mg en une prise par jour chez les adultes et enfants âgés de 10 ans ou plus. La posologie peut être augmentée si nécessaire par votre médecin jusqu'à la posologie dont vous avez besoin. La posologie sera adaptée par votre médecin à intervalles d'au moins 4 semaines. La dose maximale de LD-NOR est de 80 mg une fois par jour. Les comprimés de LD-NOR doivent être avalés entiers avec un verre d'eau et peuvent être pris à tout moment de la journée, avec ou sans aliments. Essayez cependant de prendre votre comprimé tous les jours à la même heure.

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

**La durée du traitement par LD-NOR, comprimé pelliculé est déterminée par votre médecin.**

Si vous pensez que l'effet de LD-NOR est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

**Si vous avez pris plus de LD-NOR, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû**

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de LD-NOR que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), consultez immédiatement votre médecin, votre pharmacien ou l'hôpital le plus proche pour avis.

**Si vous oubliez de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé**

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez simplement la prochaine dose prévue à l'heure normale. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

**Si vous arrêtez de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé**

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament ou souhaitez arrêter de prendre votre traitement, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

**Si vous ressentez l'un des effets indésirables ou symptômes graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.**

**Rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000**

- Réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.

- Pathologie sévère avec pelade et gonflement graves de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses-rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds, qui peuvent former des croûtes.

- Faiblesse musculaire, sensibilité douloureuse, douleur ou rupture musculaires/ coloration rouge-brun de l'urine associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causées par une atteinte musculaire anormale (rhabdomyolyse). La dégradation anormale des muscles ne disparaît pas toujours, même après l'arrêt de l'atorvastatine, et peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

**Très rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000**

- La présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématomes peut être le signe d'anomalies du fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible.

- Syndrome lytique (incluant éruption cutanée, troubles articulaires et effets sur les cellules sanguines).

**Autres effets indésirables éventuels de LD-NOR**

**Fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10**

- inflammation des cavités nasales, maux de gorge, saignement de nez,

- réactions allergiques,

- augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie), augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang,

- maux de tête,

- nausées, constipation, flatulence, indigestion, diarrhée,

- douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos,

- d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.

**ent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100**

(perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique),

- vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie),

- arthralgies, insomnie,

- vertiges, engourdissement ou picotements dans les doigts et les orteils, diminution de la force musculaire, douleur, modification du goût, perte de mémoire,

- douleurs d'oreilles et/ou de tête,

- vomissements, éruption de lésions de l'abdomen, pancréatite (inflammation du pancréas provoquant des maux d'estomac),

- hépatite (inflammation du foie),

LOT : 230053

EXP : 01/2026

PPV : 57,80DH





ABAKIL HAFED ,  
ID: 1331-2021  
DDN:  
79 Ans , 83 Kg  
Homme , Inconnu  
Méd.:  
Site:  
Médecin traitant:  
Notes:

24/04/2023 16:15:15

FC: 59 BPM  
Int PR: -- ms  
Durée QRS: 141 ms  
QT/QTc: 435/435 ms  
Axes P-R-T: --- -43 38  
RR Moy: 1003 ms  
QTcB: 434 ms  
QTcF: 434 ms

RAPPORT NON CONFIRM  
Revu par:

RRS à 60/1  
BAV I

Signé par:  
Date:

170/80

65 65 67 67 50 31  
Pipacorn  
DR. SOUMIA MHANNA

