

# 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.

M23-014574

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENOUHOU D

MOHAMED

Date de naissance :

29/01/42

Adresse :

3, Rue Sainet Bouzounaiy, 8<sup>e</sup> étage  
Appart 55 q. Palme CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 07 00 05 22 25 07 00  
GSM 0666 88 06 12

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



01 JUIN 2023

Date de consultation :

M. BENOUHOU D. Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.F.A

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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

Signature de l'adhérent(e) : .....



Le : 02/06/2023

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/11/2013	C + Edu	2	300 Dhs	091130732 Dr. SOTALY M. Cardiologue Rte. d'Azemmour & Rd. Skd Abderellemen Télé: 0524 44 11 11

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/06/22	217.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/23	1753,60	5000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur M. SOUALY**  
**Cardiologue**

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتور م. سوالي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

01 JUIN 2023

M<sup>1</sup> BENYAHIAUD Mohamed

140,2

77,2

A magnis 5s **1's** 1g Mall

Troubles de 3as

Rep 5s

1g

Sur

147,2

147,2

- Ectopies

1g

Spay

PHARMACIE LMV  
Drs. Mouloud LALLOU  
231, Rue de Rome Casablanca  
Tél. : 03 22 35 4 95  
Fax : 06 90 06 01 03  
RC 318383 ICC n° 91300087

دكتور سوالي  
Doctor SOUALY - M.  
Cardiologue  
Bd. Rifi, d'Azur n° 2 Bd. Sidi Abdellah  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38

Nom: BENOUEHOUD MOHAMED

Identifiant: 9973N°2

1/1

Date de naissance: 29/01/1942

Médecin: CARDIO SOUALY M

Sexe: Masculin

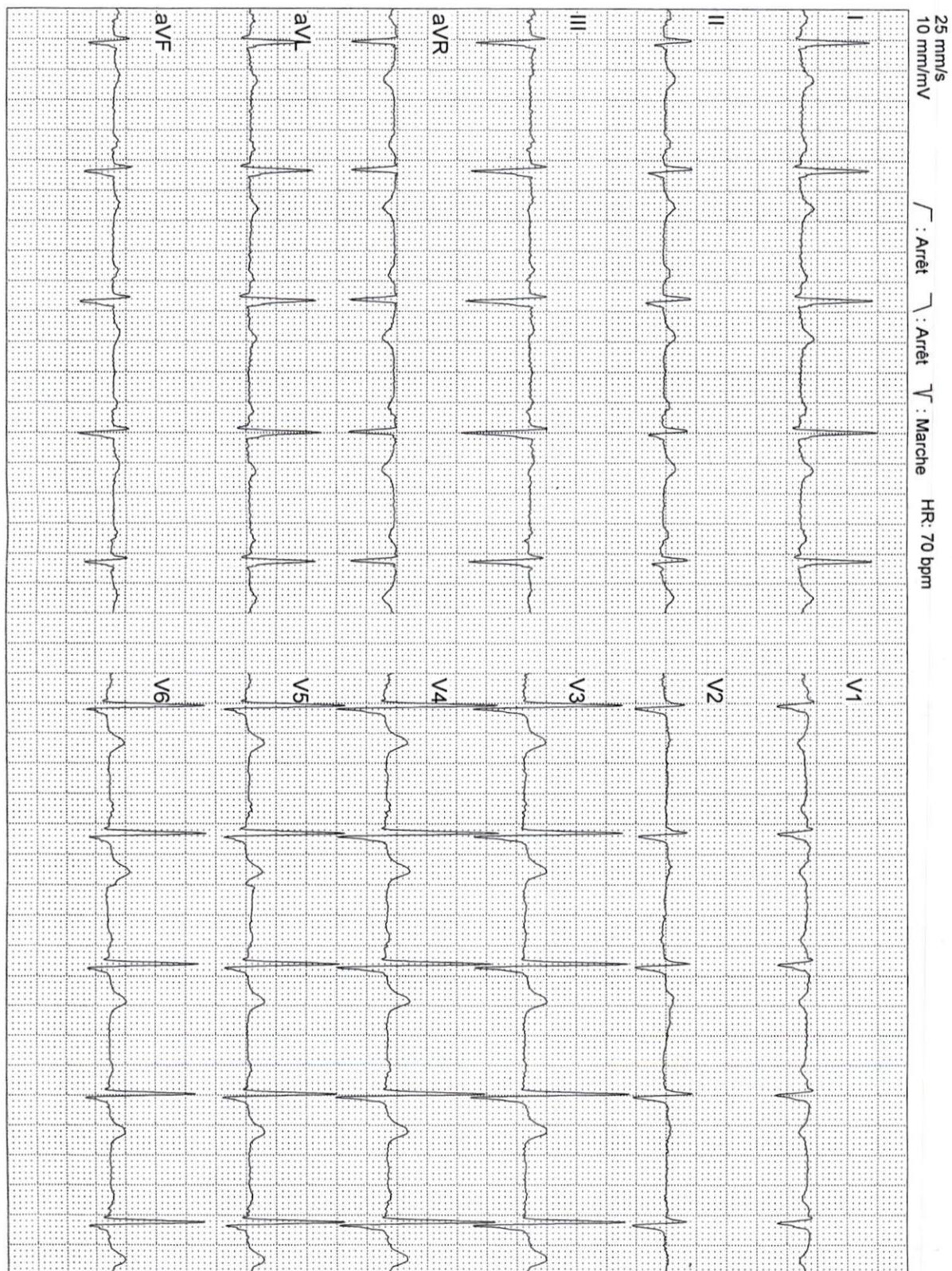
Raison sociale:

Poids: -

Téléphone:

Taille: -

Temps d'enregistrement: 01/06/2023 10:32:31



Docteur M. SOUALY  
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



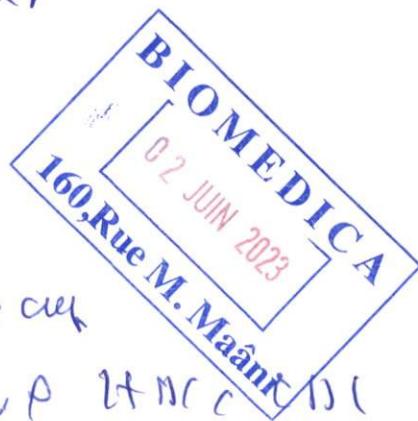
الدكتورة م. سوالي  
اختصاصية في أمراض القلب  
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 01 JUIN 2023

M. BENOUHOU M. Chraouy

- NFS, Fœtuses, CRP
- PSA
- GGT Magalayler
- GGT GOT ASAT
- ure, creatine, uric acid
- c-antécédent de maladie cardiaque
- Triglycerides
- TSH



Docteur SOUALY,  
Cardiologue  
Angle Rte d'Assilah & Bd. Sidi Abderrahmane  
Bât. Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan  
Casablanca - Tél : 0522 91 31 38

WFT 22.

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38



مختبر بيومديكا  
Laboratoire BIOMEDICA

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

## Facture

Référence : HFT22

Nom : Mr.BENOUHOUD

Date : 02/06/2023

Prenom : MOHAMED

Docteur : SOUALY M.

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
CREATININE	30	40.20 DH
HB A1C	100	134.00 DH
PROTEINE C REACTIVE	100	134.00 DH
CHO. + HDL + LDL + TRIGLY.	190	254.60 DH
TRANSAMINASES	100	134.00 DH
UREE	30	40.20 DH
GAMMA GT	50	67.00 DH
GLYCEMIE	30	40.20 DH
PSA	300	402.00 DH
TSH /US	250	335.00 DH
ACIDE URIQUE	30	40.20 DH
NFS	80	107.20 DH
Prélèvement + Deplacement + Divers ...	0	25.00 DH

1290 B

1 753.60 DH TTC

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

Casablanca 02/06/2023

**BIOMEDICA**  
IF : 41703944  
INPE : 093000115  
I.C.E : 001688679000032



# مختبر بيومديكا

## Laboratoire BIOMEDICA

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : SOUALY M.

Prél. le : 02/06/2023

Édité le : 02/06/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HFT22

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE- Sysmex XN-350

HEMATIES.....	5 112 000	/mm3	[ 4 500 000 -- 6 100 000 ]
HEMOGLOBINE.....	15.4	g/dl	[ 13 -- 17 ]
HEMATOCRITE.....	46.7	%	[ 40 -- 55 ]
- VGM.....	91.35	μ3	[ 80 -- 100 ]
- CGMH.....	32.98	%	[ 32 -- 36 ]
- TGMH.....	30.13	pg	[ 27 -- 32 ]
LEUCOCYTES.....	7 420	/mm3	[ 4 000 -- 10 000 ]
POLY. NEUTROPHILES.....	57.2	%	
Soit .....	4 244.24	/mm3	[ 1 700 -- 7 000 ]
POLY. EOSINOPHILES.....	3.1	%	
Soit .....	230.02	/mm3	[ 50 -- 500 ]
POLY. BASOPHILES.....	0.4	%	
Soit .....	29.68	/mm3	[ 10 -- 100 ]
LYMPHOCYTES.....	31.2	%	
Soit .....	2 315.04	/mm3	[ 1 400 -- 4 000 ]
MONOCYTES.....	8.1	%	
Soit .....	601.02	/mm3	[ 100 -- 1 000 ]
PLAQUETTES.....	256 000	/mm3	[ 150 000 -- 400 000 ]

LABORATOIRE  
BIOMEDICA  
160, Rue M. Maâni - Casablanca

Page 1



# مختبر بيومديكا

## Laboratoire BIOMEDICA

**Dr. Fathallah Harim**

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : SOUALY M.

Prél. le : 02/06/2023

Édité le : 02/06/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HFT22

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### BIOCHIMIE

#### FERRITINE

RESULTAT .....  
Tech.ELFA-AUTOMATE VIDAS.

427 ng/ml. [ 30 -- 435 ]

#### ACIDE URIQUE

RESULTAT .....  
ou .....  
Automate Biosystème A25.

54.1 mg/l [ 35 -- 72 ]  
321.35 mmol/l [ 202 -- 416 ]

#### GLYCEMIE

RESULTAT .....  
soit .....  
Automate Biosystème A25.

1.19 g/l. [ 0.71 -- 1.12 ]  
6.60 mmol/l. [ 3.94 -- 6.22 ]

#### H B A 1 C

HEMOGLOBINE GLYQUEE .....  
Valeurs usuelles : 3.6 à 6.2 %  
Tech.Automate ADAMS A1C HPLC.

6.1 %

#### UREE

RESULTAT .....  
ou .....  
Automate Biosystème A25.

0.33 g/l. [ 0.15 -- 0.41 ]  
5.51 mmol/l. [ 3.66 -- 7.01 ]

LABORATOIRE  
BIOMEDICA

160, Rue M. Maâni - CASABLANCA

Page 2



# مخابر بيومديكا

## Laboratoire BIOMEDICA

**Dr. Fathallah Harim**

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : SOUALY M.

Prél. le : 02/06/2023

Édité le : 02/06/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HFT22

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### CREATININE

RESULTAT.....

**8.2** mg/l [7 -- 12]  
**72.49** µmol/l [61.88 -- 106.2]

ou.....

Automate Biosystème A25.

### CHOLESTEROL TOTAL

RESULTAT.....

**2.09** g/l [1.32 -- 2.03]  
**5.39** mmol/l [3.59 -- 5.81]

ou.....

Automate Biosystème A25.

### CHOLESTEROL HDL

RESULTAT.....

**0.55** g/l [0.39 -- 0.65]  
**3.79**

Rapport Cho.T / HDL < 5.0

Automate Biosystème A25.

### CHOLESTEROL LDL

RESULTAT.....

**1.27** g/l [0.81 -- 1.48]  
**2.31**

Rapport LDL/HDL < 3.5

Automate Biosystème A25.

### TRIGLYCERIDES

RESULTAT.....

**1.32** g/l [0.55 -- 1.52]  
**1.49** mmol/l [0.59 -- 2.11]

ou.....

Automate Biosystème A25.

### TRANSAMINASES

TGO / ASAT.....

**17** UI/L [5 -- 40]

TGP / ALAT.....

**19** UI/L [6 -- 41]

Automate Biosystème A25.

LABORATOIRE  
BIOMEDICA

160, Rue M. Mostapha El Maâni - CASABLANCA

Page 3



مختبر بيومديكا  
Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : SOUALY M.

Prél. le : 02/06/2023

Édité le : 02/06/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HFT22

Resultats    Unités    Valeurs Normales

**GAMMA GT**

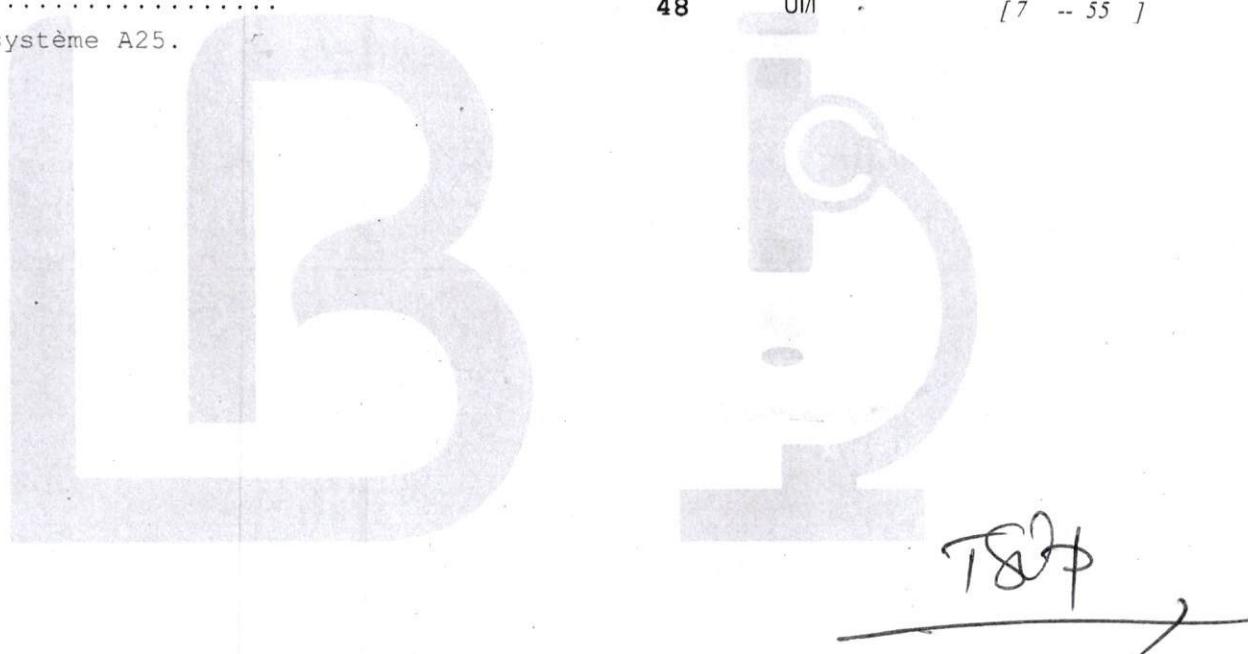
RESULTAT.....

48

UI/l

[ 7 -- 55 ]

Automate Biosystème A25.



LABORATOIRE  
BIOMEDICA  
160, Rue M. Maâni - Casablanca



مختبر بيومديكا  
Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biogiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : SOUALY M.

Prél. le : 02/06/2023

Édité le : 02/06/2023

Nom : Mr BENOUEHOUUD MOHAMED

Réf : HFT22

Réultats    Unités    Valeurs Normales

SEROLOGIE

T.S.H US

RESULTAT.....

2.07 mUI/l.

VN ENFANT : 0.10 à 5.00 mUI/l

VN ADULTE : 0.25 à 4.40 mUI/l

Tech.ELFA AUTOMATE VIDAS.

PSA

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATE

RESULTAT.....

1.72 ng/ml.

Valeurs usuelles:

Moins de 60 ans : Inf. à 4 ng/ml

Plus de 60 ans : inf. à 5 ng/ml

Tech.Automate LIAISON.

PROTEINE C REACTIVE

RESULTAT.....

4.7 mg/l

Valeurs usuelles : 1 à 6 mg/l.

Automate Biosystems A25

Dr.HARIM

LABORATOIRE  
BIOMEDICA

160, Rue M. Maâni - Casablanca

Page 5

**Docteur M. SOUALY**  
**Cardiologue**

Diplômée de la Faculté de Paris



**الدكتورة م. اسوالي**

اختصاصية في أمراض القلب  
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

01 JUIN 2023

M<sup>2</sup> BENSAADOUN M. Hanafi

G<sup>r</sup>évapo phléb<sup>e</sup> T lymphocyte

دكتور م. اسوالي  
**Docteur SOUALY . M**

Cardiologue  
Bd. Sidi Abderrahmane & Bd. Sidi Abdelhadi  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA, M. BEN YAHIAZ.  
17, Rue Mett, Bahi  
Tél : 0522 25.74.82  
0522 23.77.05

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA, M. BEN YAHIAZ.  
Med. Bahi  
Tél : 0522 25.74.82  
0522 23.77.05

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 01/06/2023

### Facture

Nom & Prénom : **BENOUEHOUD MOHAMED**  
Date d'examen : 01/06/2023

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

RADIOLOGIE MAARIF  
Dr BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Casablanca , le 01/06/2023

Mr. BENOUEHOUD MOHAMED

**ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :**

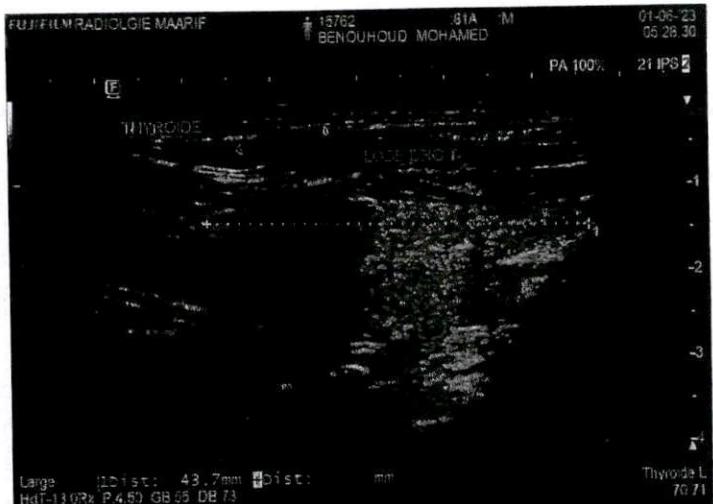
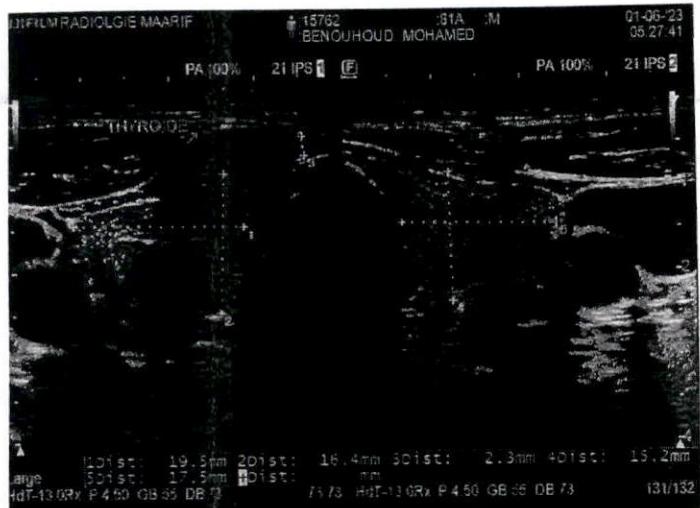
- Glande thyroïde de volume normal, mesurant :  
Lobe thyroïdien droit : 19,5 x 16 x 43,7 mm.  
Lobe thyroïdien gauche : 17 x 15 x 43 mm.  
L'isthme mesure 2,3 mm d'épaisseur.  
Volume global estimé à 15 ml.
- La glande présente de contours réguliers, d'échostructure globale homogène normalement vascularisée au doppler couleur (vascularisation type I), siège de nodules de taille et d'échostructure variable, majoritairement spongiforme à droite, le plus volumineux est polaire inférieur droit mesurant 9 x 6 mm à gauche.
- Présence d'un nodule polaire inférieur gauche, ovalaire, de contours réguliers solidokystique, siège de microcalcifications en son sein, mesurant 16 x 7 mm, présentant une contact capsulaire supérieur à 50% , classé EU TIRADS 5 .
- Par ailleurs, absence d'adénopathies cervicales de taille significative ou d'allure suspecte.
- Axes vasculaires libres.
- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.
- Creux sus claviculaires libres.

**AU TOTAL :**

- **THYROIDE DE VOLUME NORMAL, NODULAIRE.**
- **LE NODULE LE PLUS PEJORATIF EST POLAIRE INFÉRIEUR GAUCHE, CLASSE EU TIRADS 5**

Dr.BENYAHIA Z

Avec mes amicales salutations.



BENOUEHOUD MOHAMED

# ANGINIB® 50 et 100

## Losartan potassium

### COMPOSITION :

	ANGINIB® 50	ANGINIB® 100
Principe actif	Losartan potassium : 50 mg	Losartan 100 mg
Excipients	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium, Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène, Excipients à effet noircisseur : —	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium, Pelliculage : hydroxypropyl méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène, Lactose et souffre

### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.

ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Le losartan appartient à un groupe de médicaments qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans, dans le cadre d'un traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients adultes, lorsque le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) est inadéquat en raison d'une intolérance (en particulier, la toux) ou d'une contre-indication. Le losartan peut être utilisé en traitement de relais chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche  $\leq 40\%$  et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Mode d'administration : Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.

#### Posologie :

##### Hypertension artérielle

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorthiazide par exemple).

##### Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie $\geq 0,5 \text{ g/jour}$

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêtabloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorthiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; Il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

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

### CONTRE INDICATIONS :

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,

- Insuffisance hépatique sévère,

- Grossesse de plus de 3 mois

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Hypersensibilité

Angio-oedème : il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

Hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sédative, due(s) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrhées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une posologie plus faible.

**ANGINIB® 50 et 100mg**

## Losartan potassium

**COMPOSITION :**

	ANGINIB® 50	ANGINIB® 100
<b>Principe actif</b>	Losartan potassium : 50 mg	Losartan potassium : 100 mg
<b>Excipients</b>	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène.	Cellulose microcristalline de calcium, Silice colloïdale sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Opadry blanche (hypromellose 15CP, Lécithine, dioxyde de titane, polyacrylate de sodium et citrate de sodium dilué).
<b>Excipients à effet notoire</b>	—	Lactose et sodium

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :**

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.

ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Le losartan appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :**

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans.
- Dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes diabétiques de type 2, hypertendus, avec protéinurie  $\geq 0,5$  g/jour, dans le cadre d'un traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients adultes, lorsque le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) est inadapté en raison d'une intolérance (en particulier, la toux) ou d'une contre-indication. Le losartan ne doit pas être utilisé en traitement de relais chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche  $\leq 40\%$  et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION****Mode d'administration :** Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.**Posologie :****Hypertension artérielle**

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorthiazide par exemple).

**Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie  $\geq 0,5$  g/jour**

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêtabloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

**Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme**

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorthiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

**Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés**

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

**Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques**

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; Il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.****CONTRE INDICATIONS :**

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,
- Insuffisance hépatique sévère,
- Grossesse de plus de 3 mois

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :****Hypersensibilité**

Angio-oedème : il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

**Hypotension et déséquilibres hydroélectrolytiques :**

Une hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sodée, due(s) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrhées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une posologie plus faible.

**28 Comprimés per**
 LOT : 206  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 77 DH 20