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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-778031

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3891 Société : RAM.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

165839

Nom & Prénom : MOHAMED AATAR

Date de naissance : 01/11/1950

Adresse : RUE de Kichnant N°3 LAAYOUNE HAY LOUHDA.

Tél. 0618131926 Total des frais engagés : 1603100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali RIFQI
Spécialiste des Maladies du coeur Et des Vaisseaux
41mm Chabrazad Lot 1 ... de la poste
Av Mohamed V 1er etage Inezgane
INPE : 04120613 ICE : 001660763000074
Tel : 05 28 33 66 11

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/6/23

Nom et prénom du malade : AATAR M^d Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Cardiopathie ischémique

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 : INEZGANE **Le :** 16 / 6 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/6/23	CS		300,00	INP : 041120635

Docteur Ali RIFQI
Spécialiste des Maladies du coeur et des Vaisseaux
4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av Mohamed V 1er étage Inezgane
INPE : 041120635 - ICE : 001660763000074
Tél : 05 28 33 66 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية نوري Pharmacie NOURI Dr. Said NOURI Route de Tiznit - Bd Hassan II AIT MELLOUL - Tél : 05 28 38 38 38	16/06/23	1303,00

INPE : 042045427

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

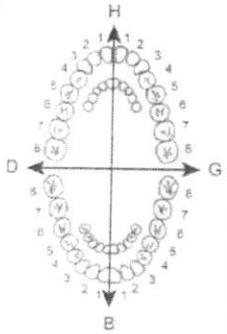
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 le traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

INP : | | | | | | | | | | |

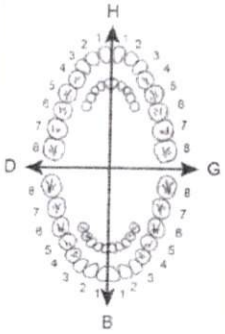
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ali RIFQI
Cardiologue
Spécialiste des Maladies du coeur
Et des Vaisseaux - Echo-Doppler
4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av ,Mohamed V 1er étage Inezgane
Tél : **05.28.33.66.11**
IF : 76936530
INPE 041120635
ICE 001660763000074

الدكتور علي ريفقي
إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
الفحص بالصدى و الدوبلير
4 عمارة شهرزاد (أمام البريد) شارع محمد الخامس
الطابق الأول إنزكان
الهاتف : **05.28.33.66.11**

Facture N° 581/23

Reçu de Melle, Mme, Mr : AA EAR M^cd

La somme de : 300 dh

Pour :

Consultation : 200 dh

ECG : 100 dh

Echo-doppler cardiaque :

Docteur Ali RIFQI
Specialiste des Maladies du coeur
Et des Vaisseaux
4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av. Mohamed V 1er étage Inezgane
INPE : 041120635 - ICE : 001660763000074
Tel : 05 28 33 66 11

Inezgane, le 16/6/23

Docteur Ali RIFQI
Cardiologue

Spécialiste des Maladies du coeur Et des Vaisseaux
Echo - Doppler cardiaque et vasculaire
Holter ECG

4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av ,Mohamed V 1er étage Inezgane
Tél : **05.28.33.66.11**
INPE 041120635
ICE 001660763000074

الدكتور علي ريفقي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
الفحص بالصدى و الدوبلير
هولتير التخطيط الكهربائي

4 عمارة شهرزاد (أمام البريد) شارع محمد الخامس
الطابق الأول إنزكان
الهاتف : **05.28.33.66.11**

Horaire du travail
de lundi au jeudi : 8h30 - 13h

توقيت العمل
من الإثنين الى الخميس : **13h - 8h30**

Inezgane le : 16 . 6 . 23 **انزكان في**

صيدلية نوري
Pharmacie NOURI
Dr. Said NOURI
Route de Tiznit - Bd Hassan II
AIT MELLOUL - Tél : 05 28 36 36

ORDONNANCE

ATAR Med

S.V

147,10 x3 — ROZAT 10
1g matin
avec

46,70 x5 — CORNESTA 5
1 1 1
2 2 2

III : 3 mois

S.V

175,20 x3 — Starlix 120
1g matin

34,20 x3 — Sodrix 1,5
matin

S.V

130,00

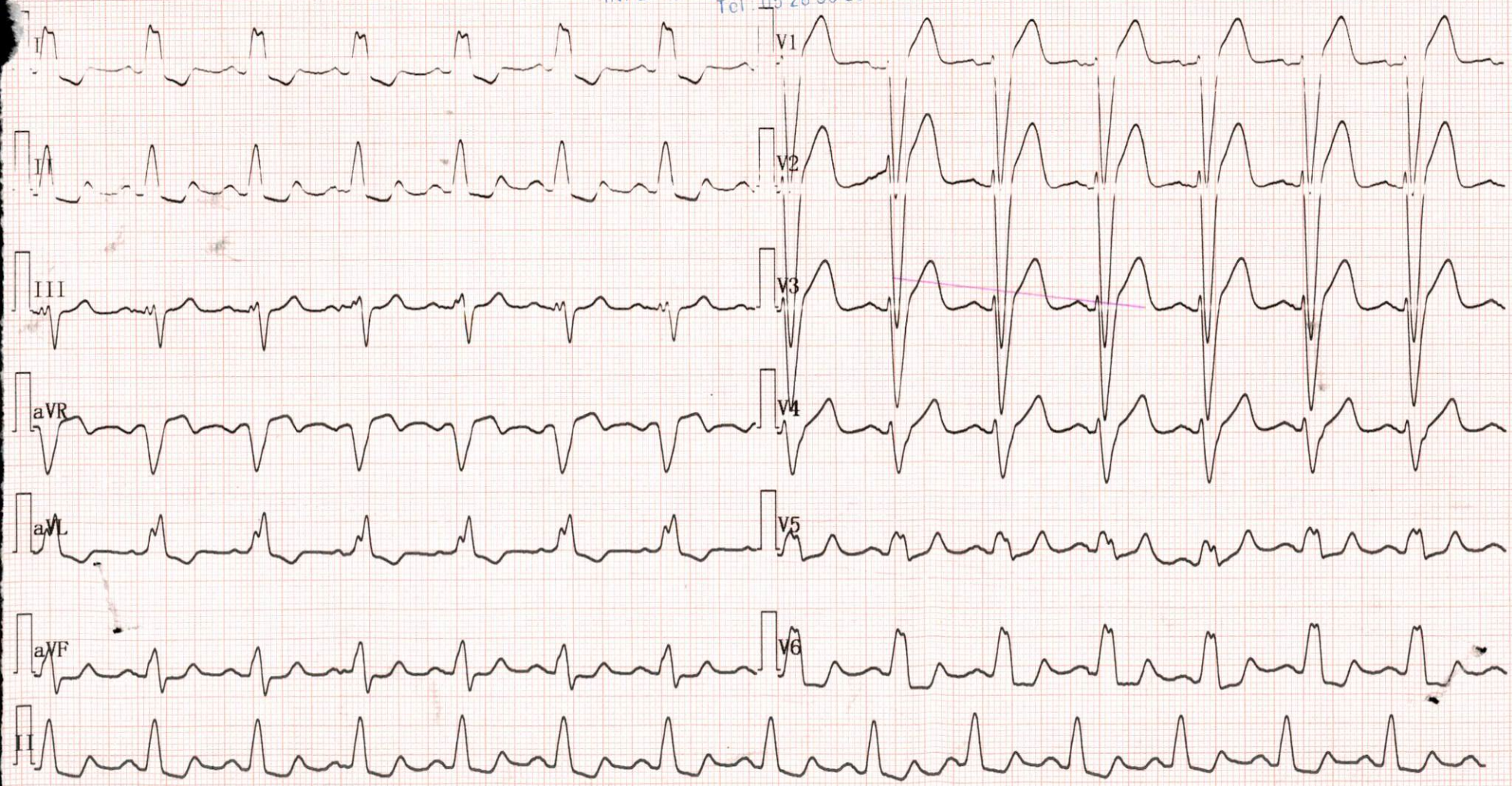
Docteur Ali RIFQI
Spécialiste des Maladies du coeur
Echo - Doppler cardiaque et vasculaire
4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av ,Mohamed V 1er étage Inezgane
INPE 041120635 - ICE 001660763000074
Tél : 05 28 33 66 11

RR Sa. 84/min;
BBG Complet

Docteur Ali RIFQI
Spécialiste des Maladies du coeur
et des Vaisseaux
Av. Mohamed V 1er étage Ibn Batta
Tel. 05 26 33 66 11
INPE 041120635 ICE 001660763000074

Médecin:

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG30Hz+DFT0.5Hz+LPF100Hz

PPV :
LOT : 34120
PER :

Sodrix LP 1,5 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180753

ODRIX® LP 1,5 MG

INDAPAMIDE

Boîte de 30

e cette notice avant de prendre ce médicament.
r besoin de la relire.
ous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

ament prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
urrait lui être nocif.
rave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans
ou à votre pharmacien

tive en substance (s) active (s) par unité de prise

.....1,5 mg

Composition qualitative en excipients
Excipients : Lactose monohydrate, povidone K30, HPMC K30M, HPMC K4M, silice colloidale, stéarate de magnesium, hydroxypropyl méthylcellulose, macrogol 400 et dioxyde de titane.
Excipients à effet notoire : Lactose.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Diurétique du segment cortical de dilution (C : système cardiovasculaire).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Hypertension artérielle essentielle.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;

Voie orale.

Le comprimé doit être avalé entier avec de l'eau et ne doit pas être croqué.

- Durée du traitement et Fréquence d'administration ;

1 comprimé par 24 heures, de préférence le matin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE – INDICATIONS

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

-Hypersensibilité à l'indapamide, aux autres sulfamides ou à l'un des excipients.
-Insuffisance rénale sévère.
-Encéphalopathie hépatique ou insuffisance hépatique sévère.
-Hypokaliémie.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS:

- Vertige, céphalées, syncope
- Anémie, thrombocytopénie, leucopénie
- Arythmie, hypotension
- Vomissement, constipation, bouche séche
- Insuffisance rénale
- Possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique en cas d'insuffisance hépatique
- Eruptions maculopapuleuses, purpura
- Hypercalcémie

-Elévation de la glycémie et de l'uricémie au cours du traitement, l'emploi de ces diurétiques sera soigneusement mesuré chez les sujets goutteux ou diabétiques.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MONTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

8. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques apparentés aux thiazidiques peuvent induire une encéphalopathie hépatique, particulièrement en cas de déséquilibre électrolytique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

Photosensibilité :

Des cas de photosensibilité ont été rapportés avec les diurétiques thiazidiques et apparentés. Si une réaction de photosensibilité apparaît pendant le traitement, il est recommandé d'arrêter le traitement. Si une

PPV :
LOT : 34120
PER :

Sodrix LP 1,5 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180753

ODRIX® LP 1,5 MG

INDAPAMIDE

Boîte de 30

e cette notice avant de prendre ce médicament.
r besoin de la relire.
ous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

ament prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
urrait lui être nocif.
rave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans
ou à votre pharmacien

tive en substance (s) active (s) par unité de prise

.....1,5 mg

Composition qualitative en excipients
Excipients : Lactose monohydrate, povidone K30, HPMC K30M, HPMC K4M, silice colloidale, stéarate de magnesium, hydroxypropyl méthylcellulose, macrogol 400 et dioxyde de titane.
Excipients à effet notoire : Lactose.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Diurétique du segment cortical de dilution (C : système cardiovasculaire).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Hypertension artérielle essentielle.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;

Voie orale.

Le comprimé doit être avalé entier avec de l'eau et ne doit pas être croqué.

- Durée du traitement et Fréquence d'administration ;

1 comprimé par 24 heures, de préférence le matin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE – INDICATIONS

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

-Hypersensibilité à l'indapamide, aux autres sulfamides ou à l'un des excipients.
-Insuffisance rénale sévère.
-Encéphalopathie hépatique ou insuffisance hépatique sévère.
-Hypokaliémie.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS:

- Vertige, céphalées, syncope
- Anémie, thrombocytopénie, leucopénie
- Arythmie, hypotension
- Vomissement, constipation, bouche séche
- Insuffisance rénale
- Possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique en cas d'insuffisance hépatique
- Eruptions maculopapuleuses, purpura
- Hypercalcémie

-Elévation de la glycémie et de l'uricémie au cours du traitement, l'emploi de ces diurétiques sera soigneusement mesuré chez les sujets goutteux ou diabétiques.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MONTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

8. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques apparentés aux thiazidiques peuvent induire une encéphalopathie hépatique, particulièrement en cas de déséquilibre électrolytique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

Photosensibilité :

Des cas de photosensibilité ont été rapportés avec les diurétiques thiazidiques et apparentés. Si une réaction de photosensibilité apparaît pendant le traitement, il est recommandé d'arrêter le traitement. Si une

PPV :
LOT : 34120
PER :

Sodrix LP 1,5 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180753

ODRIX® LP 1,5 MG

INDAPAMIDE

Boîte de 30

e cette notice avant de prendre ce médicament.
r besoin de la relire.
ous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

ament prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
urrait lui être nocif.
rave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans
ou à votre pharmacien

tive en substance (s) active (s) par unité de prise

.....1,5 mg

Composition qualitative en excipients
Excipients : Lactose monohydrate, povidone K30, HPMC K30M, HPMC K4M, silice colloidale, stéarate de magnesium, hydroxypropyl méthylcellulose, macrogol 400 et dioxyde de titane.
Excipients à effet notoire : Lactose.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Diurétique du segment cortical de dilution (C : système cardiovasculaire).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Hypertension artérielle essentielle.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;

Voie orale.

Le comprimé doit être avalé entier avec de l'eau et ne doit pas être croqué.

- Durée du traitement et Fréquence d'administration ;

1 comprimé par 24 heures, de préférence le matin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE – INDICATIONS

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

-Hypersensibilité à l'indapamide, aux autres sulfamides ou à l'un des excipients.
-Insuffisance rénale sévère.
-Encéphalopathie hépatique ou insuffisance hépatique sévère.
-Hypokaliémie.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS:

- Vertige, céphalées, syncope
- Anémie, thrombocytopénie, leucopénie
- Arythmie, hypotension
- Vomissement, constipation, bouche séche
- Insuffisance rénale
- Possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique en cas d'insuffisance hépatique
- Eruptions maculopapuleuses, purpura
- Hypercalcémie

-Elévation de la glycémie et de l'uricémie au cours du traitement, l'emploi de ces diurétiques sera soigneusement mesuré chez les sujets goutteux ou diabétiques.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MONTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

8. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques apparentés aux thiazidiques peuvent induire une encéphalopathie hépatique, particulièrement en cas de déséquilibre électrolytique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

Photosensibilité :

Des cas de photosensibilité ont été rapportés avec les diurétiques thiazidiques et apparentés. Si une réaction de photosensibilité apparaît pendant le traitement, il est recommandé d'arrêter le traitement. Si une

ن قابل للتجزئة ومحتوى

للتجزئة. القرص القابل

سمين متساويين. تحتوي

لا للتجزئة.

ة في بلدك.

3400932410811

صنع لأجل / **Fabriqué pour / Made for /**
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegen
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / تصنيع : SANOFI
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km (
17404 Riells I Viabrea (girona)
Espagne/Spain

PPV : 46 DH 70

صنع لأجل

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ZIEGELHOF 24
17489 GREIFSWALD
GERMANY

المصنع

SANOFI AVENTIS S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric) KM 63,09
17404 RIELLS I VIABREA (GIRONA)

ن قابل للتجزئة ومحتوى

للتجزئة. القرص القابل

سمين متساويين. تحتوي

لا للتجزئة.

ة في بلدك.

3400932410811

صنع لأجل / **Fabriqué pour / Made for /**
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegen
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / تصنيع : SANOFI
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km (
17404 Riells I Viabrea (girona)
Espagne/Spain

PPV : 46 DH 70

صنع لأجل

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ZIEGELHOF 24
17489 GREIFSWALD
GERMANY

المصنع

SANOFI AVENTIS S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric) KM 63,09
17404 RIELLS I VIABREA (GIRONA)

ن قابل للتجزئة ومحتوى

للتجزئة. القرص القابل

سمين متساويين. تحتوي

لا للتجزئة.

ة في بلدك.

3400932410811

صنع لأجل / **Fabriqué pour / Made for /**
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegen
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / تصنيع : SANOFI
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km (
17404 Riells I Viabrea (girona)
Espagne/Spain

PPV : 46 DH 70

صنع لأجل

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ZIEGELHOF 24
17489 GREIFSWALD
GERMANY

المصنع

SANOFI AVENTIS S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric) KM 63,09
17404 RIELLS I VIABREA (GIRONA)

ن قابل للتجزئة ومحتوى

للتجزئة. القرص القابل

سمين متساويين. تحتوي

لا للتجزئة.

ة في بلدك.

3400932410811

صنع لأجل / **Fabriqué pour / Made for /**
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegen
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / تصنيع : SANOFI
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km (
17404 Riells I Viabrea (girona)
Espagne/Spain

PPV : 46 DH 70

صنع لأجل

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ZIEGELHOF 24
17489 GREIFSWALD
GERMANY

المصنع

SANOFI AVENTIS S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric) KM 63,09
17404 RIELLS I VIABREA (GIRONA)

ن قابل للتجزئة ومحتوى

للتجزئة. القرص القابل

سمين متساويين. تحتوي

لا للتجزئة.

ة في بلدك.

3400932410811

صنع لأجل / **Fabriqué pour / Made for /**
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegen
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / تصنيع : SANOFI
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km (
17404 Riells I Viabrea (girona)
Espagne/Spain

PPV : 46 DH 70

صنع لأجل

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
ZIEGELHOF 24
17489 GREIFSWALD
GERMANY

المصنع

SANOFI AVENTIS S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric) KM 63,09
17404 RIELLS I VIABREA (GIRONA)

StarVal®

PPV
Lot n°
Exp.
175DH20

...ntégralité de cette notice avant de

...iez avoir besoin de la relire.
...n, si vous avez un doute, demandez plus
...u à votre pharmacien.
...ersonnellement prescrit. Ne le donnez
...e en cas de symptômes identiques, cela

...vient grave ou si vous remarquez un effet
...cette notice, parlez-en à votre médecin ou

...E ET QUANTITATIVE

.....160 mg

.....80 mg

...lliculé

...se microcristalline, Crospovidone, Silice
... magnésium, Amidon prégélatinisé, eau

... Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry
... 160 mg)

...oîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

6 118000 380429

STARVAL® 160 mg
28 comprimés pelliculés
Voie orale

...APEUTIQUE
Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :
STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes:

- **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de diminuer le risque d'apparition de ces pathologies.
- **Pour le traitement de patients adultes ayant récemment subi une crise cardiaque** (infarctus du myocarde). « Récemment » signifie ici entre 12 heures et 10 jours.
- **Pour traiter les patients adultes atteints d'insuffisance cardiaque symptomatique.** STARVAL®, comprimé pelliculé, est utilisé lorsqu'une famille de médicaments appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque) ne peut être utilisée ou bien peut être administré en plus des IEC quand d'autres médicaments ne peuvent pas être utilisés pour le traitement de l'insuffisance cardiaque. L'insuffisance cardiaque comporte les symptômes suivants: souffle court et gonflement des pieds et des jambes par accumulation de liquide. Elle survient lorsque le muscle cardiaque ne parvient pas à pomper suffisamment de sang pour fournir la quantité de sang nécessaire à l'organisme.

6. POSOLOGIE & MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :
Veillez à toujou
indications de vo
le risque d'effe
pharmacien en
artérielle ne rer
maladie. La plup
pourquoi il est d
avec le médecin
- **Hypertensio**
recommandée e
prescrire des dos
associer STARV
diurétique).
- **Hypertension**
Chez les patients
mg de valsartan
Chez les patients
de valsartan une
Dans certains c
élevées (la posoi
de 320 mg).

Après une crise
Après une crise
12ème heure, gé
progressivement
dose maximale c
tolérance individ
STARVAL®, con
la crise cardiaqu
dans votre cas.

Insuffisance ca
Le traitement de
médecin augme
suivantes jusqu'
finale dépend de
STARVAL®, con
l'insuffisance ca
approprié dans v

Si vous avez pr
vous n'auriez d
Si vous avez
évanouissement
allongez-vous.
consultez votre

Si vous oubliez
Si vous avez ou
souvenez. Toute
prochaine prise
Ne prenez pas
oublié de prendr

Si vous arrêtez
L'arrêt de votre
de votre maladie
médecin.
Si vous avez
demandez plus

Mode d'adminis
Vous pouvez p
aliments. Prenez

Fréquence d'ad
Prenez STARVA
les jours.

7. CONTRE-IND
Ce médicament
- si vous êtes al
composants con
- si vous avez ur
- si vous êtes en

StarVal®

PPV
Lot n°
Exp.
175DH20

...ntégralité de cette notice avant de

...iez avoir besoin de la relire.
...n, si vous avez un doute, demandez plus
...u à votre pharmacien.
...ersonnellement prescrit. Ne le donnez
...e en cas de symptômes identiques, cela

...vient grave ou si vous remarquez un effet
...cette notice, parlez-en à votre médecin ou

...E ET QUANTITATIVE

.....160 mg

.....80 mg

...lliculé

...se microcristalline, Crospovidone, Silice
... magnésium, Amidon prégélatinisé, eau

... Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry
... 160 mg)

...oîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

6 118000 380429

STARVAL® 160 mg
28 comprimés pelliculés
Voie orale

...APEUTIQUE
Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :
STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes:

- **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de diminuer le risque d'apparition de ces pathologies.
- **Pour le traitement de patients adultes ayant récemment subi une crise cardiaque** (infarctus du myocarde). « Récemment » signifie ici entre 12 heures et 10 jours.
- **Pour traiter les patients adultes atteints d'insuffisance cardiaque symptomatique.** STARVAL®, comprimé pelliculé, est utilisé lorsqu'une famille de médicaments appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque) ne peut être utilisée ou bien peut être administré en plus des IEC quand d'autres médicaments ne peuvent pas être utilisés pour le traitement de l'insuffisance cardiaque. L'insuffisance cardiaque comporte les symptômes suivants: souffle court et gonflement des pieds et des jambes par accumulation de liquide. Elle survient lorsque le muscle cardiaque ne parvient pas à pomper suffisamment de sang pour fournir la quantité de sang nécessaire à l'organisme.

6. POSOLOGIE & MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :
Veillez à toujou
indications de vo
le risque d'effe
pharmacien en
artérielle ne rer
maladie. La plup
pourquoi il est d
avec le médecin
- **Hypertensio**
recommandée e
prescrire des dos
associer STARV
diurétique).
- **Hypertension**
Chez les patients
mg de valsartan
Chez les patients
de valsartan une
Dans certains c
élevées (la posoi
de 320 mg).

Après une crise
Après une crise
12ème heure, gé
progressivement
dose maximale c
tolérance individ
STARVAL®, con
la crise cardiaqu
dans votre cas.

Insuffisance ca
Le traitement de
médecin augme
suivantes jusqu'
finale dépend de
STARVAL®, con
l'insuffisance ca
approprié dans v

Si vous avez pr
vous n'auriez d
Si vous avez
évanouissement
allongez-vous.
consultez votre

Si vous oubliez
Si vous avez ou
souvenez. Toute
prochaine prise
Ne prenez pas
oublié de prendr

Si vous arrêtez
L'arrêt de votre
de votre maladie
médecin.
Si vous avez
demandez plus

Mode d'adminis
Vous pouvez p
aliments. Prenez

Fréquence d'ad
Prenez STARVA
les jours.

7. CONTRE-IND
Ce médicament
- si vous êtes al
composants con
- si vous avez ur
- si vous êtes en

StarVal®

PPV
Lot n°
Exp.
175DH20

...ntégralité de cette notice avant de

...iez avoir besoin de la relire.
...n, si vous avez un doute, demandez plus
...u à votre pharmacien.
...ersonnellement prescrit. Ne le donnez
...e en cas de symptômes identiques, cela

...vient grave ou si vous remarquez un effet
...cette notice, parlez-en à votre médecin ou

...E ET QUANTITATIVE

.....160 mg

.....80 mg

...lliculé

...se microcristalline, Crospovidone, Silice
... magnésium, Amidon prégélatinisé, eau

... Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry
... 160 mg)

...oîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

6 118000 380429

STARVAL® 160 mg
28 comprimés pelliculés
Voie orale

...APEUTIQUE
Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :
STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes:

- **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de diminuer le risque d'apparition de ces pathologies.
- **Pour le traitement de patients adultes ayant récemment subi une crise cardiaque** (infarctus du myocarde). « Récemment » signifie ici entre 12 heures et 10 jours.
- **Pour traiter les patients adultes atteints d'insuffisance cardiaque symptomatique.** STARVAL®, comprimé pelliculé, est utilisé lorsqu'une famille de médicaments appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque) ne peut être utilisée ou bien peut être administré en plus des IEC quand d'autres médicaments ne peuvent pas être utilisés pour le traitement de l'insuffisance cardiaque. L'insuffisance cardiaque comporte les symptômes suivants: souffle court et gonflement des pieds et des jambes par accumulation de liquide. Elle survient lorsque le muscle cardiaque ne parvient pas à pomper suffisamment de sang pour fournir la quantité de sang nécessaire à l'organisme.

6. POSOLOGIE & MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :
Veillez à toujou
indications de vo
le risque d'effe
pharmacien en
artérielle ne rer
maladie. La plup
pourquoi il est d
avec le médecin
- **Hypertensio**
recommandée e
prescrire des dos
associer STARV
diurétique).
- **Hypertension**
Chez les patients
mg de valsartan
Chez les patients
de valsartan une
Dans certains c
élevées (la posoi
de 320 mg).

Après une crise
Après une crise
12ème heure, gé
progressivement
dose maximale c
tolérance individ
STARVAL®, con
la crise cardiaqu
dans votre cas.

Insuffisance ca
Le traitement de
médecin augme
suivantes jusqu'
finale dépend de
STARVAL®, con
l'insuffisance ca
approprié dans v

Si vous avez pr
vous n'auriez d
Si vous avez
évanouissement
allongez-vous.
consultez votre

Si vous oubliez
Si vous avez ou
souvenez. Toute
prochaine prise
Ne prenez pas
oublié de prendr

Si vous arrêtez
L'arrêt de votre
de votre maladie
médecin.
Si vous avez
demandez plus

Mode d'adminis
Vous pouvez p
aliments. Prenez

Fréquence d'ad
Prenez STARVA
les jours.

7. CONTRE-IND
Ce médicament
- si vous êtes al
composants con
- si vous avez ur
- si vous êtes en

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

gralité de cette notice avant d'utiliser

urriez avoir besoin de la relire.
tion, si vous avez un doute, demandez
decin ou à votre pharmacien.
ersonnellement prescrit. Ne le donnez
lme en cas de symptômes identiques,

devient grave ou si vous remarquez
lonné dans cette notice, parlez-en à
rmacien.

nent :

et quantitative en substance

t :

..... **10 mg**

..... **20 mg**

200), lactose granule, sodium
arate de magnésium, opadry

oire : Lactose, Sodium.

ue ou type d'activité :

dicaments appelés statines.

prescrit parce que :

téral ce qui signifie que vous
que cardiaque ou un accident
lé pelliculé est utilisé chez les
s âgés de 6 ans et plus pour

des statines, car parfois un
vité physique ne suffisent pas à
us devez poursuivre le régime
ysique en même temps que la

PPV : 147DH10
PER : 03/25
LOT : M1031-2

6 118000 041771

ROZAT® 10 mg
Rosuvastatine
28 comprimés pelliculés

Vous avez d'autres maladies qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.
Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

- ROZAT®comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances graisseuses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.
- Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :
le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).
- ROZAT®comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.
Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.
Il est très important de **continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé**, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il **prévient la remontée de votre taux de cholestérol** et donc l'accumulation de dépôts de graisse.
Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.
Si vous prenez ROZAT®comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :
Dose initiale :
Votre traitement avec ROZAT®comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.
Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

gralité de cette notice avant d'utiliser

urriez avoir besoin de la relire.
tion, si vous avez un doute, demandez
decin ou à votre pharmacien.
ersonnellement prescrit. Ne le donnez
lme en cas de symptômes identiques,

devient grave ou si vous remarquez
lonné dans cette notice, parlez-en à
rmacien.

nent :

et quantitative en substance

t :

..... **10 mg**

..... **20 mg**

200), lactose granule, sodium
arate de magnésium, opadry

oire : Lactose, Sodium.

ue ou type d'activité :

dicaments appelés statines.

prescrit parce que :

téral ce qui signifie que vous
que cardiaque ou un accident
lé pelliculé est utilisé chez les
s âgés de 6 ans et plus pour

des statines, car parfois un
vité physique ne suffisent pas à
us devez poursuivre le régime
ysique en même temps que la

PPV : 147DH10
PER : 03/25
LOT : M1031-2

6 118000 041771

ROZAT® 10 mg
Rosuvastatine
28 comprimés pelliculés

Vous avez d'autres maladies qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.
Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

- ROZAT®comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances graisseuses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.
- Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :
le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).
- ROZAT®comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.
Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.
Il est très important de **continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé**, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il **prévient la remontée de votre taux de cholestérol** et donc l'accumulation de dépôts de graisse.
Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.
Si vous prenez ROZAT®comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :
Dose initiale :
Votre traitement avec ROZAT®comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.
Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

gralité de cette notice avant d'utiliser

urriez avoir besoin de la relire.
tion, si vous avez un doute, demandez
decin ou à votre pharmacien.
ersonnellement prescrit. Ne le donnez
lme en cas de symptômes identiques,

devient grave ou si vous remarquez
lonné dans cette notice, parlez-en à
rmacien.

nent :

et quantitative en substance

t :

..... **10 mg**

..... **20 mg**

200), lactose granule, sodium
arate de magnésium, opadry

oire : Lactose, Sodium.

ue ou type d'activité :

dicaments appelés statines.

prescrit parce que :

téral ce qui signifie que vous
que cardiaque ou un accident
lé pelliculé est utilisé chez les
s âgés de 6 ans et plus pour

des statines, car parfois un
vité physique ne suffisent pas à
us devez poursuivre le régime
ysique en même temps que la

PPV : 147DH10
PER : 03/25
LOT : M1031-2

6 118000 041771

ROZAT® 10 mg
Rosuvastatine
28 comprimés pelliculés

Vous avez d'autres maladies qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.
Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

- ROZAT®comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances graisseuses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.
- Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :
le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).
- ROZAT®comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.
Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.
Il est très important de **continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé**, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il **prévient la remontée de votre taux de cholestérol** et donc l'accumulation de dépôts de graisse.
Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.
Si vous prenez ROZAT®comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :
Dose initiale :
Votre traitement avec ROZAT®comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.
Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose