

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.



Déclaration de Maladie

M23- 020499 178019

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 910 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
k = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro-Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances, ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 28 57
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMe

FEUILLE DE SOINS

N° 842570

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : LAYACHI Abdelphani
Matricule : 0910 Fonction : Zétraite Poste :
Adresse : 66 Rue 2 Espérance 2 Ain Seba Cas
Tél. : 0522664938 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Dr Bannani Latifa Age :
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 25/09/2023
Nature de la maladie : diabète HTA
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
A : Cas le 25/09/2023 Signature et cachet du médecin :

Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION N° 842570
Matricule N° : 0910
Nom du patient : Bannani Latifa (époux)
Date de dépôt : 9/10/23
Montant engagé : 146390 DH
Nombre de pièces jointes : 2 plus photocopies



MUPRA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

es	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
25/09/2023	caus	300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY KARAM CASA 98, Bis Av. C Hay Karam Q.I. Sidi Benoussal Casa Tél : 0622 35 93 82 INPE : 092031046	25/09/2023	T = 1163,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et Signature du toire et du Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs
is par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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"/>																					
				MONTANT 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></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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

Diététique et Nutrition
Diabétologie
Ostéopathie
Traitement de la Douleur
Médecine Générale

Echographie
E.C.G

التخسيس و الحماية الغذائية
داء السكري
طب الإعتلال العظمي
معالجة الألم
الطب العام

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

$\tau = 1163,90$

Casablanca, le

25/09/2023

Me Bemmami Latifa

50,40
x3

①

Cardensiel 2.5

1cp / le matin Pd 3 mois

97,60
x3

②

Civastine 20 mg

1 gel / les 5j Pd 3 mois

188,00
x3

③

Riaseclidine 300

1 prise / Pd 3 mois

155,00

④ Bio Retmo

1cp / Pd 10j

1cp / Pd 10j



تجزة حليوة رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء
Lot Halioua N° 100 BDC - Aïn Debaâ - Casablanca - Tél : 05.22.35.52.33
E-mail : amal.barrou@gmail.com

MERCIA

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

Voi
Vel

-
-
-
-
-

le cette notice avant de prendre ce médicament.

besoin de la relire.

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

N'ayez pas prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARDENSIEL ?
3. Comment prendre CARDENSIEL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**Classe pharmacothérapeutique**

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?**Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :**

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu,
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë,
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur,
- rythme cardiaque lent,
- pression artérielle basse,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

Faites attention avec CARDENSIEL :

MERCIA

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

Voi
Vel

-
-
-
-
-

le cette notice avant de prendre ce médicament.

besoin de la relire.

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

N'ayez pas prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARDENSIEL ?
3. Comment prendre CARDENSIEL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**Classe pharmacothérapeutique**

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?**Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :**

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu,
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë,
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur,
- rythme cardiaque lent,
- pression artérielle basse,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

Faites attention avec CARDENSIEL :

MERCIA

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

Voi
Vel

-
-
-
-
-

le cette notice avant de prendre ce médicament.

besoin de la relire.

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

N'ayez pas prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARDENSIEL ?
3. Comment prendre CARDENSIEL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**Classe pharmacothérapeutique**

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?**Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :**

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu,
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë,
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur,
- rythme cardiaque lent,
- pression artérielle basse,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

Faites attention avec CARDENSIEL :

200,00 mg

insaponifiable d'huile de soja :

Pour une gélule.

• Les autres composants sont :

Silice colloïdale anhydre, butylhydroxytoluène

Enveloppe de la gélule : gélatine, polysorbate 80,

dioxyde de titane, érythrosine, oxyde de fer jaune,

Contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de gélule

de couleur orange et beige-gris. Boîte de 15 ou 30

gélules.

Titulaire / Exploitant de l'autorisation de mise sur le

marché en France

Laboratoires Expanscience

1 place des Saisons

92048 Paris La Défense Cedex

Fabricant

Laboratoires Expanscience

Rue des Quatre Filles

28230 Epemont

TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE

MARCHÉ/DISTRIBUTEUR AU MAROC :

9 118001 072644



PPV : 188,00 DHS

Distribué par Sothema-Bouskoura

Boîte de 30 gélules

PIASCLEDINE® 300MG

EXPANSIENCE®
LABORATOIRES

8305462-VZ

ne doit pas être utilisé

si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous

êtes enceinte ou planifiez une grossesse,

il est conseillé à votre médecin ou pharmacien avant

de prendre ce médicament.

Le véhicule et utilisation de machines

Le PASCLEDINE n'affecte pas l'aptitude à conduire des

véhicules ou à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant

exactement les instructions de cette notice ou les

indications de votre médecin, ou pharmacien ou

infirmier/ère. Vérifiez auprès de votre médecin ou

pharmacien ou infirmier/ère en cas de doute.

Adultes :

La dose recommandée est d'une gélule par jour au

milieu d'un repas.

Voie orale.

La gélule doit être avalée entière, avec un grand verre

d'eau. Ne pas croquer.

La durée du traitement sera modulée en fonction des

résultats cliniques en sachant que l'effet est retardé de

2 mois environ et qu'il peut persister après l'arrêt du

traitement.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est

indispensable de vous soumettre à une surveillance

médicale régulière.

200,00 mg

insaponifiable d'huile de soja :

Pour une gélule.

• Les autres composants sont :

Silice colloïdale anhydre, butylhydroxytoluène

Enveloppe de la gélule : gélatine, polysorbate 80,

dioxyde de titane, érythrosine, oxyde de fer jaune.

Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de gélule

de couleur orange et beige-gris. Boîte de 15 ou 30

gélules.

Titulaire / Exploitant de l'autorisation de mise sur le

marché en France

Laboratoires Expanscience

1 place des Saisons
92048 Paris La Défense Cedex

Fabricant

Laboratoires Expanscience

Rue des Quatre Filles

28230 Epemont

TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE

MARCHE/DISTRIBUTEUR AU MAROC :

9 118001 072644



PPV : 188,00 DHS

Distribué par Sothema-Bouskoura

Boîte de 30 gélules

PIASCLEDINE® 300MG

EXPANSIENCE®
LABORATOIRES

8305462-VZ

ne doit pas être utilisé

si vous êtes enceinte ou que vous allaitiez, si vous

êtes enceinte ou planifiez une grossesse,

il est conseillé à votre médecin ou pharmacien avant

de prendre ce médicament.

Le véhicule et utilisation de machines

PIASCLEDINE n'affecte pas l'aptitude à conduire des

véhicules ou à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant

exactement les instructions de cette notice ou les

indications de votre médecin, ou pharmacien ou

infirmier/ère. Vérifiez auprès de votre médecin ou

pharmacien ou infirmier/ère en cas de doute.

Adultes :

La dose recommandée est d'une gélule par jour au

milieu d'un repas.

Voie orale.

La gélule doit être avalée entière, avec un grand verre

d'eau. Ne pas croquer.

La durée du traitement sera modulée en fonction des

résultats cliniques en sachant que l'effet est retardé de

2 mois environ et qu'il peut persister après l'arrêt du

traitement.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est

indispensable de vous soumettre à une surveillance

médicale régulière.

200,00 mg

insaponifiable d'huile de soja :

Pour une gélule.

• Les autres composants sont :

Silice colloïdale anhydre, butylhydroxytoluène

Enveloppe de la gélule : gélatine, polysorbate 80,

dioxyde de titane, érythrosine, oxyde de fer jaune.

Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de gélule de couleur orange et beige-gris. Boîte de 15 ou 30 gélules.

Titulaire / Exploitant de l'autorisation de mise sur le marché en France

Laboratoires Expanscience

92048 Paris La Défense Cedex

Fabricant

Laboratoires Expanscience

Rue des Quatre Filles

28230 Epemont

TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ/DISTRIBUTEUR AU MAROC :

9 118001 072644



PPV : 188,00 DHS

Distribué par Sothema-Bouskoura

Boîte de 30 gélules

PIASCLEDINE® 300MG

EXPANSIENCE®
LABORATOIRES

ne doit pas être utilisé
être enceinte ou que vous allaitiez, si vous
être enceinte ou planifiez une grossesse,
et conseil à votre médecin ou pharmacien avant
ce médicament.

Le véhicules et utilisation de machines

LINE n'affecte pas l'aptitude à conduire des
ou à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant
exactement les instructions de cette notice ou les
indications de votre médecin, ou pharmacien ou
infirmier/ère. Vérifiez auprès de votre médecin ou
pharmacien ou infirmier/ère en cas de doute.

Adultes :

La dose recommandée est d'une gélule par jour au
milieu d'un repas.

Voie orale.

La gélule doit être avalée entière, avec un grand verre
d'eau. Ne pas croquer.

La durée du traitement sera modulée en fonction des
résultats cliniques en sachant que l'effet est retardé de
2 mois environ et qu'il peut persister après l'arrêt du
traitement.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est
indispensable de vous soumettre à une surveillance
médicale régulière.

CIVASTINE®

Simvastatine

Comprimé pelliculé

Intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Veuillez :
• Garder
• Si vous
• Ce médi-
• Si l'un
• Si l'un

CIVASTINE® 20 mg

30 comprimés pelliculés



Forme
CIVASTINE®
CIVASTINE®
CIVASTINE®

Composition qualitative et quantitative en substance active :

Simvastatine	20 mg
Simvastatine	20 mg
Simvastatine	40 mg

Les autres composants sont :

Excipients : lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon prégelatinisé, croscopolone, butylhydroxyanisole, acide ascorbique, acide citrique anhydre, stéarate de magnésium, alcool éthylique 96%, opadry blanc.

Liste des excipients à effet notoire : lactose, butylhydroxyanisole, alcool éthylique.

Classe pharmacothérapeutique :

Le médicament est un hypolipémiant.

Indications thérapeutiques :

CIVASTINE® est un médicament utilisé pour faire baisser les taux du mauvais cholestérol (cholestérol LDL), et des substances grasses appelées triglycérides dans le sang. De plus, CIVASTINE® augmente les niveaux du bon cholestérol (cholestérol HDL). CIVASTINE® fait partie de la classe des médicaments appelés statines.

Le cholestérol est une des nombreuses substances grasses trouvées dans le système sanguin. Votre cholestérol total est composé principalement de cholestérol LDL et de cholestérol HDL.

Le LDL cholestérol est souvent appelé le « mauvais » cholestérol parce qu'il peut s'agglomérer sur les parois de vos artères en formant une plaque. Finalement, la création de cette plaque peut mener à un blocage des artères. Ce rétrécissement peut ralentir ou bloquer le flux sanguin vers les organes vitaux comme le cœur et le cerveau. Ce blocage du flux sanguin peut entraîner une crise cardiaque ou une attaque cérébrale. Le HDL cholestérol est souvent appelé le « bon » cholestérol parce qu'il aide à empêcher le mauvais cholestérol de s'agglomérer dans les artères et protège contre les maladies cardiovasculaires.

Les triglycérides sont une autre forme de graisse dans votre sang qui peuvent augmenter votre risque de maladie cardiaque.

Vous devez poursuivre un régime hypocholestérolémiant pendant la prise de ce médicament.

CIVASTINE® est utilisé en complément d'un régime hypocholestérolémiant, si vous avez :

- Un taux élevé de cholestérol dans votre sang (hypercholestérolémie primaire) ou des niveaux élevés de graisse dans votre sang (dyslipidémie mixte).
- Une maladie héréditaire (hypercholestérolémie familiale homozygote) qui augmente le taux de cholestérol dans le sang. Vous pouvez également recevoir d'autres traitements.
- Une insuffisance coronarienne ou un risque élevé d'insuffisance coronarienne (parce que vous avez un diabète, un antécédent d'infarctus vasculaire cérébral ou une maladie vasculaire d'origine athéroscléreuse). CIVASTINE® peut prolonger votre vie en réduisant le risque de problèmes cardiaques, indépendamment de la quantité de votre cholestérol sanguin.

Chez la plupart des gens, il n'y a pas de symptôme immédiat dû à un taux élevé de cholestérol. Votre médecin peut mesurer votre cholestérol à l'aide d'un simple test sanguin. Consultez votre médecin régulièrement, vérifiez votre cholestérol, et discutez avec votre médecin des résultats à atteindre.

Posologie :

Votre médecin déterminera la posologie en fonction de votre état de santé, de votre traitement en cours tout en tenant compte de vos facteurs de risque.

Toujours prendre ce médicament comme votre médecin vous l'a indiqué. Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien si vous n'êtes pas sûr.

Vous devez suivre un régime faisant baisser le cholestérol pendant le traitement par CIVASTINE®.

Mode et voie d'administration :

Prenez CIVASTINE® en prise unique le soir. Vous pouvez le prendre avec ou sans aliments.

Durée du traitement :

Continuez à prendre CIVASTINE®, à moins que votre médecin ne vous demande d'arrêter.

Si votre médecin vous a prescrit CIVASTINE® avec un autre médicament qui fait baisser le cholestérol contenant un chélateur de l'acide biliaire, vous devez prendre CIVASTINE® au moins 2 heures avant ou 4 heures après avoir pris le chélateur de l'acide biliaire.

Dosage :

La dose recommandée est de 1 comprimé de CIVASTINE® 10 mg, 20 mg, 40 mg, par voie orale, par jour.

Adultes :

La dose habituelle de départ est de 10, 20 mg ou dans quelques cas 40 mg par jour. Votre médecin pourra ajuster la posologie après au moins 4 semaines de traitement à une dose maximum de 80 mg/jour. Ne prenez pas plus de 80 mg par jour.

Votre médecin peut vous prescrire un plus faible dosage, surtout si vous prenez certains des médicaments listés ci-dessus, ou si vous avez des problèmes rénaux.

La dose de 80 mg est uniquement recommandée aux patients adultes à très haut taux de cholestérol et à fort risque de problèmes cardiaques et qui n'ont pas atteint le taux de cholestérol souhaité à de faibles doses.

Enfants :

Pour les enfants (âgés de 10 à 17 ans), la dose usuelle recommandée pour débuter le traitement est de 10 mg par jour à prendre le soir. La dose maximale recommandée est de 40mg par jour.

Contre-indications :

- Ne prenez jamais CIVASTINE® dans les cas suivants :
- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la simvastatine ou à l'un de ses composants.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.
- Si vous prenez un (des) médicament(s) avec un ou plus d'un des produits de l'itraconazole, du kétoconazole, du posaconazole ou du voriconazole, de l'érythromycine, de la clarithromycine ou de la tétracycline (autres antibiotiques).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter l'endocardite.
- Si vous prenez ou avez pris, dans les 7 derniers jours, ou si on a vu des infections bactériennes.

Demandez à votre médecin si vous n'êtes pas certain que votre médecin

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, CIVASTINE® est susceptible d'avoir des effets indésirables. Les effets indésirables les plus fréquents sont les suivants :

- Rares (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000).
- Très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 10 000).
- Indéterminées (fréquence ne peut être estimée à partir des données disponibles).

Si l'un de ces effets graves survient, arrêtez de prendre CIVASTINE® immédiatement et contactez votre médecin.

- Douleurs musculaires, sensibilité musculaire, faiblesse musculaire ou crampes.
- Réactions d'hypersensibilité (allergie) incluant :
 - Gonflement du visage, de la langue et/ou de la gorge pouvant provoquer une difficulté à respirer.
 - Douleurs musculaires graves, faiblesse dans les épaules et les bras.
 - Eruption érythémateuse (une éruption de la peau).
 - Douleur ou inflammation des articulations (rhumatisme inflammatoire).
 - Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite).
 - Bleus exceptionnels, éruptions cutanées et gonflement (dermatomyosite).
 - Essoufflements (essoufflement) et malaises.
 - Syndrome lymphatique (incluant éruption, troubles des articulations, et troubles du foie avec les symptômes suivants : jaunissement de la peau, sensation de fatigue ou faible perte d'appétit, diarrhée hépatique).
 - Inflammation du pancréas pouvant avec douleur abdominale sévère.
 - Diminution des globules rouges (anémie).
 - Engourdissement et faiblesse des bras et jambes.
 - Maux de tête, sensation de fourmillement, engourdissement.
 - Problèmes digestifs (douleur abdominale, constipation, flatulences, indigestion).
 - Eruption, démangeaisons, perte de cheveux.
 - Faiblesse.
 - Sommeil agité (très rare).
 - Mauvaise mémoire (très rare), perte de mémoire, confusion.

Les effets indésirables suivants ont également été rapportés mais la fréquence n'est pas connue :

- Troubles de l'érection.
- Dépression.
- Inflammation des poumons causant des problèmes de respiration.
- Problèmes de tendon, parfois compliqués par une rupture du tendon.
- D'autres effets indésirables possibles ont été rapportés avec certaines substances.
- Troubles du sommeil, et crampes nocturnes.
- Troubles sexuels.
- Diabète. Vous pouvez développer un diabète si vous avez un taux de sucre dans le sang élevé.
- Vous avez une pression artérielle (tension) élevée. Vous serez suivi attentivement.
- Tests biologiques :
 - L'augmentation de certains tests hépatiques et d'une enzyme musculaire.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Avertissements et précautions :

Informez votre médecin :

- De tout problème médical que vous avez ou avez eu et de toute allergie.
- Si vous consommez d'importantes quantités d'alcool.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie. CIVASTINE® peut ne pas être recommandée.
- Si vous devez subir une opération. Vous pouvez être amené à arrêter CIVASTINE® avant l'opération.
- Si vous êtes asiatique, parce qu'un dosage différent peut être approprié.
- Votre médecin devra vous prescrire un bilan sanguin avant de commencer le traitement par CIVASTINE®. Ceci pour vérifier le bon fonctionnement de votre foie.
- Votre médecin peut également vous prescrire un bilan sanguin hépatique pendant le traitement par CIVASTINE®.

Après avoir pris votre traitement avec ce médicament, si vous êtes diabétique suivez attentivement par votre médecin. Vous pouvez développer un diabète, si vous êtes en surpoids et si vous avez une pression artérielle élevée. Informez votre médecin si vous avez une insuffisance rénale grave.

Simvastatine

Lire l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Informez votre médecin si vous avez une insuffisance respiratoire grave

Simvastatine

Lire l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament

CNP n°: 7065086



7065086

complément
alimentaire

PPC: 155,00 dh

25-Sep-2023 0:00:02

D-naiss:
78ans, FEM.

Fréq.Card: 63 BPM
Int PR: 160 ms
Dur.QRS: 97 ms
QT/QTc: 430/438 ms
Axes P-R-T: 59 -7 9

RYTHME SINUSAL

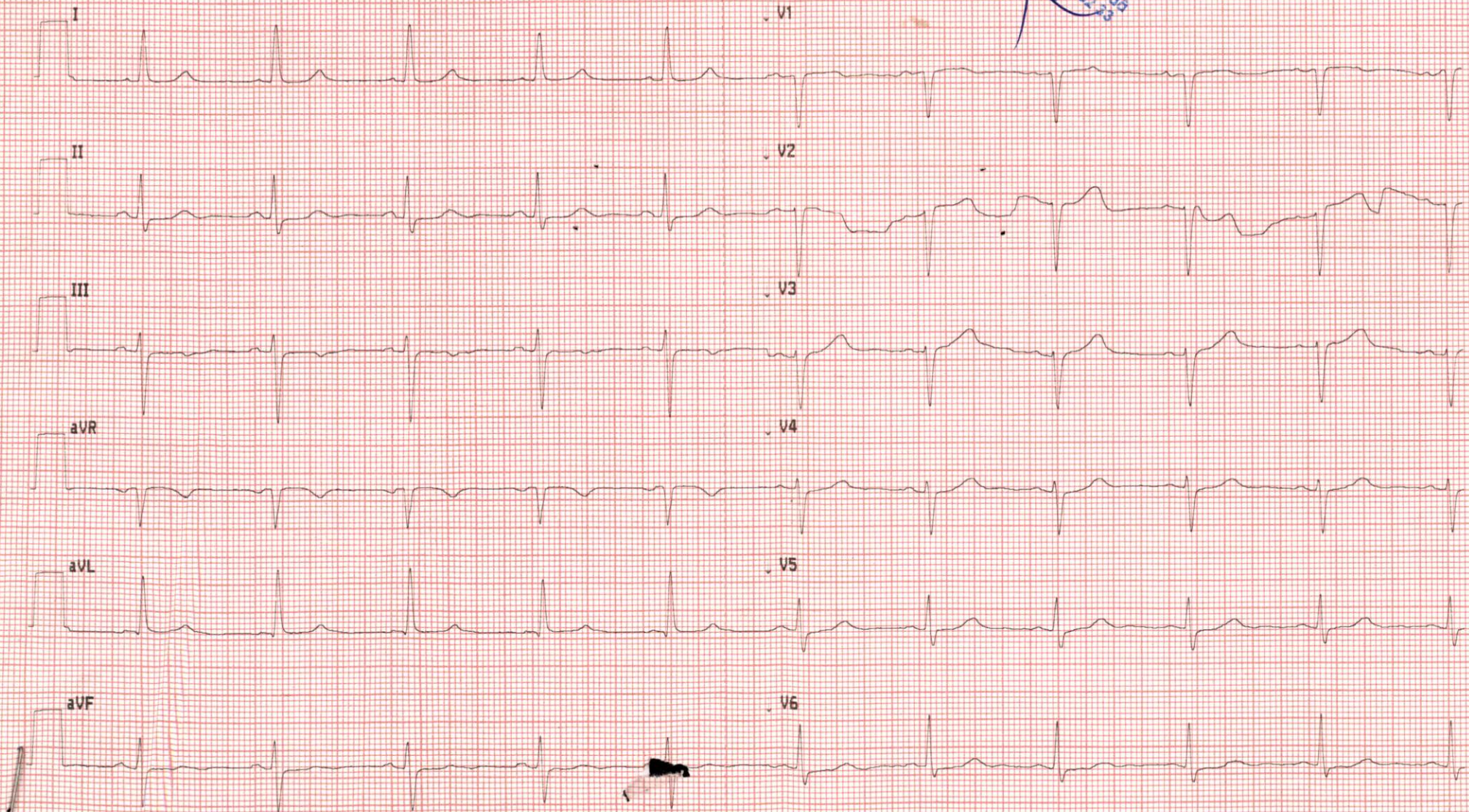
CRITÈRE D'HV6 MINIMES DANS LES LIMITES DE LA NORMALE

ECG SUBNORMAL

Non confirmé

Dr. AYOUB BARROU
Ostéopathe - Médecin Généraliste
Lot Hailou, N°10, Casablanca - Tél: 07 77 22 35 52 73
INPE: 077 22 35 52 73

Dr. T. Benngmi
latifa.



• Diététique et Nutrition
• Diabétologie
• Ostéopathie
• Traitement de la Douleur
• Médecine Générale

Echographie
E.C.G

التخسيس و الحمية الغذائية
داء السكري
طب الإعتلال العضوي
معالجة الألم
الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le _____

تجزئة حليوة رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Localité Halioua N° 100 RDC - Aïn Debaâ - Casablanca - Tél : 05.22.35.52.33

E-mail : amal.barrou@gmail.com

