

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

- Reclamation : 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.

M23-012592

17/04/2023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 83132 Société : R & H

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZZTOUAF MUSTAPHA

Date de naissance : 56

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/09/2023

Nom et prénom du malade : Mr AZZTOUAF MUSTAPHA Age :

Lien de parenté : A 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNDP N° A-A-215 /2019

BENEFICE 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
27/01/23	C 34 ECG		250,00 DH	
05/10/23	C 34 ECG		500,00 DH	
05/10/23	ECHO card		800,00 DH	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Géologue	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BLOCH GHOFRANE N° 116 Bld Sidi Bernou Casablanca	27/09/23 r. 12.23	318.2 12.00

NPE : 092029248

NPF : 0930289214
ANALYSES - RADIONUCLIDES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). Directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'B' at the bottom, and 'C' on the right. The teeth are represented by circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

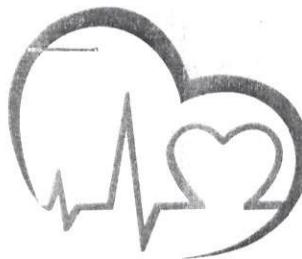
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.

NOM : AZTATAI



الدكتور عبد العزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ببنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تحطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيغالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

PRENOM : MUSTAPHA

Compte rendu d'échocardiographie

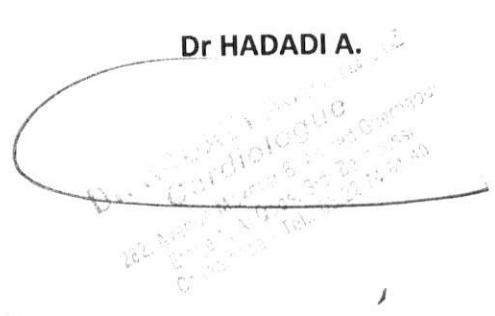
ca, le : 5.1.2022

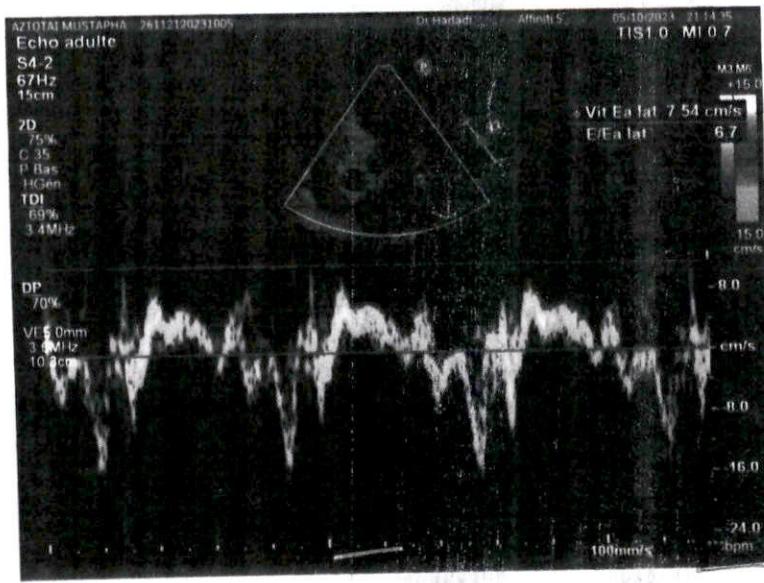
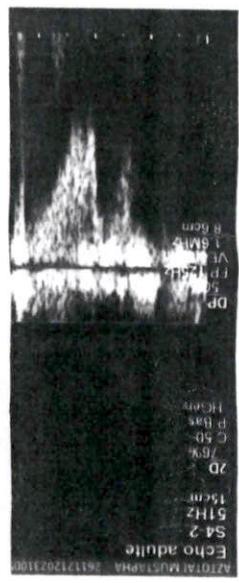
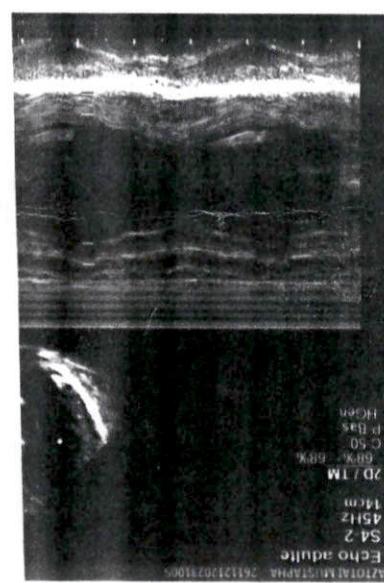
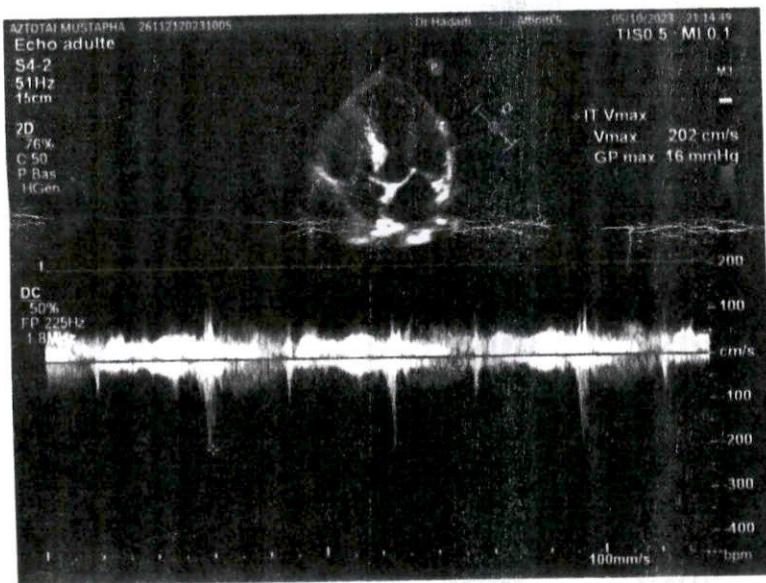
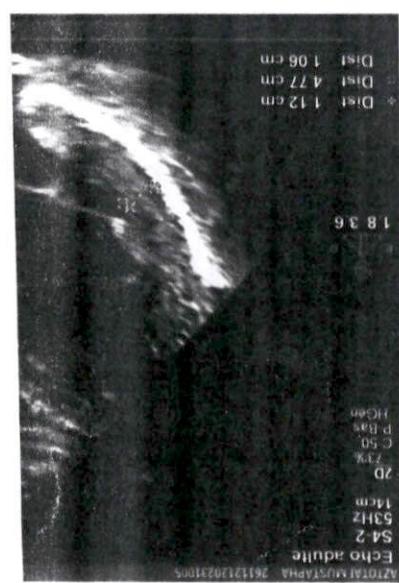
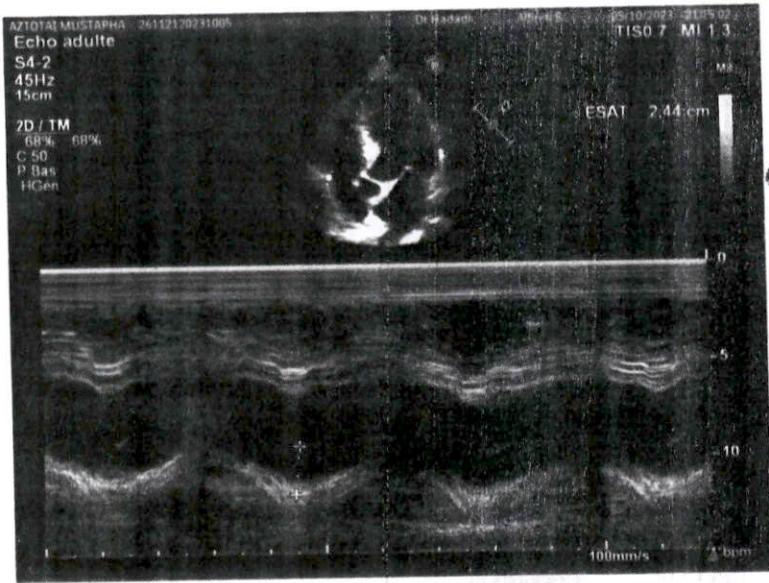
- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 68% Teicholz ; FEVG=60-65% (BP).
- Profil mitral type anomalie de relaxation
- Pressions de remplissage du VG non élevées
- Massif auriculaire non dilaté, libre d'échos.
- Valve mitrale peu remaniée, IM minime sans sténose significative, pas de PVM.
- Valve aortique tricuspidé, peu remaniée, IAo modérée PHT=728 ms, pas de sténose significative.
- Absence d'image de végétation visualisée ce jour.
- Ventricule droit non dilaté, de fonction systolique conservée
- Pressions pulmonaires normales
- VCI non dilatée, compliant.
- Aorte initiale de calibre normale.
- Péricarde sec.

AU TOTAL :

- VG de fonction systolique conservée, FEVG= 68%
- Bon VD
- IAo modérée
- PRVG non élevées
- Pas d'HTP.

Dr HADADI A.





Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.

الدكتور عبدالعزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بابنوف فرنسا

- دبلوم جامعي في تحفيظ صدى القلب من جامعة بوردو

سيغالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس



Casablanca, le: 07/09/23

M. AZ fatai Moustapha

1 - Injul 400 mg. mali-
300 mg.

2 - Clafix 500 mg. mali-
300 mg.

3 - Oxy mag 375 mg. gel 1
350 mg.

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

PHARMACIE
SIDI BERNOUSSI
Casablanca
COPRIVI
SIDI BERNOUSSI
Casablanca
SIDI BERNOUSSI
Casablanca
SIDI BERNOUSSI
Casablanca

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السن بون بباريس

M. Azzahra Montapara

Casablanca, le 05/10/23

18.00 Doliprane 500 mg
Apfel, au beurre

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
N° 116 Bloc (C)
Rue 22 Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

Name: AZTOTALI
MUSTAPHA

Cli No.:

Sex: Male

Age: 69Y

SN: 0015334

Section:

Case No.:

Bed No.:

Date: 27/09/2023 08:53:08



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	359ms	Prompt: Total Beats 17 ,Normal Beats 17 .
Sample Time:	14s	QTc Interval:	411ms	in gear Sinus mode Target rate; Middling Left axis deviation; possible old anteroseptal MI;
HR:	79bpm	P Axis:	50.10; α	
P Interval:	54ms	QRS Axis:	-22.40; α	
QRS Interval:	95ms	T Axis:	13.30; α	
T Interval:	201ms	RV5/SV1	1.61/0.69mV	
PR Interval:	136ms	RV5+SV1	2.29mV	

282, Avenue Mohamed B. Amara Guelma
El Bagh, 1, 1000, Sidi Bel Abbès
DR. HADADI Abdellaziz
Cardiologue

✓ Doctor: HADADI

Cabinet Dr HADADI Abdelaziz

282 Avenue Mokhtar Ben Ahmed Gernaoui 1^{er} étage-Al Qods Sidi
Bernoussi-Casablanca
0522746140
Hadadi.abdelaziz@gmail.com

N° Patent : 31600474

ICE : 002081697000055

INPE : 091209148

05/10/2023

FACTURE AU NOM Mr AZTOMAI MUSTAPHA

• CONSULTATION + C	00.00DH
• ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUI	800.00DH
TOTAL	800.00DH

282 Avenue Mokhtar Ben Ahmed Gernaoui
Casablanca
1^{er} étage, Al Qods Sidi Bernoussi
0522746140
Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue

صيدلانية الغفران PHARMACIE GHOFRAÑE

الزنقة 2 الرقم 116 بلوك «س» حي القدس سيدى البرنوصى - الهاتف: 022 31 26 73 - الدار البيضاء

Mme HARIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 27.9.23

FACTURE N° 007956

La Présente Facture est Arrêtée à la somme de :

Signature

Hellill

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE (C)
N° 116 Bloc 1
Rue 2 Qods Sidi Gernbousfi
Casablanca
QAI Cachet

صيدلية الغفران PHARMACIE GHOFRAÑE

الزنقة 2 الرقم 116 بلوك (س) حي القدس سيدى البرنوسي -الهاتف: 022 73 31 - الدار البيضاء

Mme HARIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 1. w. 23

FACTURE N° 007957

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Dolipronie	1	18,00	18,00
			?

La Présente Facture est Arrêtée à la somme de :

18.00

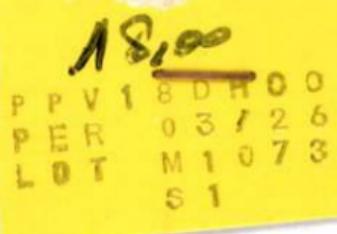
Signature

Acme

PHARMACIE BLOCH "C"
RUE 2 N° 116 Bloc (C)
QUAI Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Doliprane vitami

Paracétamol 500 mg + Vitamine C



COMPOSITION :

Paracétamol = 500 mg, Acide ascorbique = 150 mg, pour un comprimé.

FORMES et PRÉSENTATIONS :

Comprimé effervescent : Boîte de 16.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ANALGESIQUE ET ANTIPYRETIQUE.

Ce médicament contient du paracétamol et de la vitamine C.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT A PARTIR DE 27 KG. POUR LES ENFANTS PESANT MOINS DE 27 KG, IL EXISTE D'AUTRES PRESENTATIONS DE PARACETAMOL : DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Chez l'enfant : il est impératif de respecter les posologies définies en fonction du poids de l'enfant. Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures. SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

A titre informatif, la posologie est :

- pour les enfants de 27 à 40 kg (environ 8 à 13 ans) : 1 comprimé par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.
- pour les enfants de 41 à 50 kg (environ 12 à 15 ans) : 1 comprimé par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

Pour les adultes et enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans) : La posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum. Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol par jour, soit 6 comprimés. Cependant en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g de paracétamol par jour, soit 8 comprimés par jour.

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g DE PARACETAMOL PAR JOUR, (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

FREQUENCE ET MOMENTS AUXQUELS LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre :

- chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures
- chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale. Boire immédiatement après dissolution complète du comprimé dans un grand verre d'eau.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE Doliprane Vitamine C, comprimé effervescent ?

VOUS (OU VOTRE ENFANT) NE DEVEZ PAS PRENDRE ce médicament si :

- vous (ou votre enfant) êtes allergique au paracétamol ou à l'un des constituants du comprimé effervescent,
- vous (ou votre enfant) souffrez d'une maladie grave du foie,
- vous (ou votre enfant) souffrez de calcul rénal.



OXYMAG[®] 375

Marine, bisglycinate & malate magnésium

OXYMAG 375^m
Magnésium marin, bisglycinate & malate, VIT B2.

Lot / Batch n° :

23135

03/26

Exp. date :

92,00

PPC (DH) :

PRESENTATIONS :

Boxes of 10 and 20 tablets.

FORMULA :

Marine magnesium, Magnesium bisglycinate, Magnesium malate, Vitamin B6, Vitamin B2, Povidone (binding agent), Sorbitol (bulking agent), Magnesium stearate (lubricant), Colloidal silica (flow agent), Hydroxy propyl cellulose (disintegrant).

	Quantity in mg / 1 tablet	RDI*
Magnesium	375	100%
Vitamin B2	4,8	343%
Vitamin B6	2	143%

(*) Recommended daily intake

PROPERTIES :

Magnesium is present in all tissues and organs, it participates in the course of all major functions of the body without exception, especially : metabolic, muscular, nervous, immunity...

OXYMAG 375 mg allows completing the food supply to avoid the lack of magnesium by providing 375 mg of magnesium element (used by the body) which corresponds to 100% of recommended daily intake.

DOSAGE :

Oral route.

For adults : 1 tablet daily.

DIRECTIONS FOR USE :

Tablet to swallow with a glass of water.

Do not exceed the recommended daily dose.

It is recommended to take this product as a part of a healthy diet.

CONTRAINDICATIONS :

Hypersensitivity to one of the components.

Renal insufficiency.

Myasthenia.

Food supplement, it is not a medicine.

Close the tube immediately after use.

Keep out of reach and sight of children.

Store in a cool and dry place.

720143.10.22



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Morocco

Qualified person : O. MOTIL



92 00 Add

EXP 10 2024

LOT 223591 1

Le médecin ou votre

Veuillez lire attentivement cette notice avant
Si vous avez des questions, si vous avez un
pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez
de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

INOPRIL 4 mg, comprimés

INOPRIL 8 mg, comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

INOPRIL 4 mg, comprimés

La substance active est :

Tert-butylamine déperindopril..... 4 mg

Pour un comprimé

INOPRIL 8 mg, comprimés

La substance active est :

Tert-butylamine de périndopril..... 8 mg

Pour un comprimé

Les autres composants communs sont :

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, silice colloïdale, stéarate de magnésium.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Comprimé, boîte de 30 sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

INOPRIL 4 mg

Ce médicament est indiqué :

- dans l'insuffisance cardiaque symptomatique (le cœur n'envoie pas le sang dans l'organisme comme il le devrait) ;
- dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle),
- pour diminuer le risque d'accident cardiaque, tel que infarctus, chez les patients ayant une maladie coronaire stable (lorsque l'alimentation sanguine du cœur est réduite ou quasi nulle) et ayant déjà souffert d'un infarctus et/ou ayant subi un pontage ou une dilatation des artères coronaires.

INOPRIL 8 mg

Ce médicament est indiqué :

- dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle),
- pour diminuer le risque d'accident cardiaque, tel que infarctus, chez les patients ayant une maladie coronaire stable (lorsque l'alimentation sanguine du cœur est réduite ou quasi nulle) et ayant déjà souffert d'un infarctus et/ou ayant subi un pontage ou une dilatation des artères coronaires.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne prenez jamais INOPRIL dans les cas suivants :

- allergie (hypersensibilité) au périndopril ou à l'un des autres composants du médicament ou à tout autre médicament de la même classe (inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine),
- antécédents d'œdème de Quincke (angio-œdème) (réaction allergique avec brusque gonflement du visage et du cou) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion,
- si quelqu'un de votre famille a déjà eu un angio-œdème ou si vous avez déjà eu un angio-œdème, quelqu'en soient les circonstances ;
- deuxième et troisième trimestres de la grossesse.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec les diurétiques épargneurs de potassium, l'estramustine, les sels de potassium, et le lithium (cf. interactions médicamenteuses).

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est possible qu'INOPRIL ne vous convienne pas, ou qu'une surveillance individuelle soit régulièrement nécessaire. Par conséquent, avant de prendre INOPRIL, informez votre médecin dans les cas suivants :

- Si vous souffrez d'angine de poitrine stable (alimentation sanguine du cœur réduite ou quasi nulle) ;
- Si vous avez une cardiomyopathie hypertrophique (épaississement du muscle cardiaque) ou une valvulopathie (anomalie des valves du cœur) ;
- Sténose de l'aorte et/ou de l'artère rénale (rétrécissement) ;



LOT 223591 1

EXP 10 2024

PPV

92 CO

otre médecin ou à votre

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, si vous avez des doutes, n'hésitez pas à poser vos questions à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la retrouver.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

INOPRIL 4 mg, comprimés

INOPRIL 8 mg, comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

INOPRIL 4 mg, comprimés

La substance active est :

Tert-butylamine déperindopril..... 4 mg

Pour un comprimé

INOPRIL 8 mg, comprimés

La substance active est :

Tert-butylamine de périndopril..... 8 mg

Pour un comprimé

Les autres composants communs sont :

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, silice colloïdale, stéarate de magnésium.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Comprimé, boîte de 30 sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

INOPRIL 4 mg

Ce médicament est indiqué :

- dans l'insuffisance cardiaque symptomatique (le cœur n'envoie pas le sang dans l'organisme comme il le devrait) ;
- dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) ;
- pour diminuer le risque d'accident cardiaque, tel que infarctus, chez les patients ayant une maladie coronaire stable (lorsque l'alimentation sanguine du cœur est réduite ou quasi nulle) et ayant déjà souffert d'un infarctus et/ou ayant subi un pontage ou une dilatation des artères coronaires.

INOPRIL 8 mg

Ce médicament est indiqué :

- dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) ;
- pour diminuer le risque d'accident cardiaque, tel que infarctus, chez les patients ayant une maladie coronaire stable (lorsque l'alimentation sanguine du cœur est réduite ou quasi nulle) et ayant déjà souffert d'un infarctus et/ou ayant subi un pontage ou une dilatation des artères coronaires.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne prenez jamais INOPRIL dans les cas suivants :

- allergie (hypersensibilité) au périndopril ou à l'un des autres composants du médicament ou à tout autre médicament de la même classe (inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine),
- antécédents d'œdème de Quincke (angio-œdème) (réaction allergique avec brusque gonflement du visage et du cou) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion,
- si quelqu'un de votre famille a déjà eu un angio-œdème ou si vous avez déjà eu un angio-œdème, quelqu'en soient les circonstances ;
- deuxième et troisième trimestres de la grossesse.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec les diurétiques épargeurs de potassium, l'estramustine, les sels de potassium, et le lithium (cf. interactions médicamenteuses).

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est possible qu'INOPRIL ne vous convienne pas, ou qu'une surveillance individuelle soit régulièrement nécessaire. Par conséquent, avant de prendre INOPRIL, informez votre médecin dans les cas suivants :

- Si vous souffrez d'angine de poitrine stable (alimentation sanguine du cœur réduite ou quasi nulle) ;
- Si vous avez une cardiomyopathie hypertrophique (épaississement du muscle cardiaque) ou une valvulopathie (anomalie des valves du cœur) ;
- Sténose de l'aorte et/ou de l'artère rénale (rétrécissement) ;

42.20



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....	500 mg
Cholécalciférol enrobé à 100 000 UUlg* correspondant à cholécalciférol (vitamine D3).....	400 UI
Excipients	q.s.p. un comprimé
* mélange de cholécalciférol, d'alphatocophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.	

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasis calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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