

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0032742

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2978

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YOUSSEF LAHRISSI FAIGAZ

Date de naissance : 28/07/56 à FEZ

Adresse : PORTF CALIFORNIE ROUTE MEKKAH

App 3 ETC RDC CASABLANCA

Tél. : 06.54.500.951 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13-10-23

Nom et prénom du malade : YOUSSEF LAHRISSI FAIGAZ Age : 68/7/56

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Refroidissement + Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13 | | | 150/85 | |
| 10 | | | | DOCTEUR CHAIBI 41 Bd. de la Grande Ceinture 92160 Rueil-Malmaison - CASABLANCA |
| 23 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  Pharmacie des Chênes Mme. L'HIRCHI SAMIA 56, Boulevard de l'Oasis 20 98 85 17 - Casablanca | 13/10/23 | 846,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|--|--|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 B 11433553 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur A. CHRAIBI

Médecin Assermenté

Expert auprès des Tribunaux

134, Bd. de la Grande Ceinture

Hay Mohammadi - Casablanca

Tél. : Cabinet : 05 22 60 15 78
Domicile :

الدكتور عبد الله الشرايببي

طبيب محلف خبير لدى المحاكم

134، شارع الحزام الكبير

الحي المحمدية - الدالبيضاء

العنادة : 05 22 60 15 78

الهاتف :
المنزل :

Casablanca, le : 13-10-33 : الدار البيضاء، في:

Mr Lahrichi Faïcal

99,00

Aclar 1g (S.V) (1)

45,30 x 2
Vatolize (2) (S.V)

149,70 x 2
- Dipvegar (1) (S.V) (26)

38,00
- Disabal (1) (S.V) (1)

139,50
- Accuchek (1) (S.V)

20,80 x 2
- gmepr (1) (S.V) (26)

39,79
- fucitam 2% (4) (S.V)

98,80
- Neostix (1) (S.V)

Total 846,60

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICHI SAMIA
256, Boulevard de l'Oasis
Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca

Docteur CHRAIBI A
134, Bd. de la Grande Ceinture
Hay Mohammadi - CASABLANCA

Tel.

صيدلية ليسيين Pharmacie Les Cygnes

Mme Samia LAHRICHI

Diplômée de la Faculté
de Pharmacie de nantes (France)

256, Bd. de l'Oasis - Tél. : 05.22.98.49.51
CASABLANCA



سامية لحريري

خريجة كلية الصيدلة بنان (فرنسا)

شارع الوازيس - الهاتف : 05 22 98 49 51
الدار البيضاء

Facture

Client.....

Casablanca, le

13/10/23

| QUANTITE | DESIGNATION | P. U. | TOTAL |
|----------|-----------------|--------|-------|
| 01 | Acachetk Active | 139.50 | |
| | 139.50 | | |

DIPREZAR FORT®

Losartan 100 mg + Hydrochlorothiazide 25 mg

Veuillez lire attentivement ce importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous Si vous êtes d'autres que Ce médicament vous a été très nocif, même si les signes Si l'un des effets indésirables cette notice, parlez-en à votre Que contient cette notice ?

PEY 149 H 70
MER 07 / 25
LUT 12453

14917

pelliculé, boîte de 30

et des informations

votre pharmacien, non mentionné dans

cas est-il utilisé ?
/25 mg, Comprimés

pelliculés?

- Qu'est-ce que DIPREZAR ?
- Quelles sont les informations pelliculées ?
- Comment prendre DIPREZAR ?
- Quels sont les effets indésirables ?
- Comment conserver DIPREZAR ?
- Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - code ATC C09DA01
DIPREZAR FORT® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (losartan) et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par votre corps qui aide à la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer plus d'eau et de sel. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle.

DIPREZAR FORT® est indiquée dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (pression sanguine élevée).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques thiazidiques, certains antibactériens tels que le cötrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre médecin),
- Si votre fonction hépatique est gravement altérée,
- Si vous avez un faible taux des potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium qui ne peuvent pas être corrigés par un régime spécial,
- Si vous souffrez de goutte,
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre DIPREZAR FORT® en début de grossesse - voir rubrique « Grossesse »),
- Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament destiné à réduire la pression artérielle contenant de l'olitiksen.

En CAS DE DOUTTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés:

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre DIPREZAR FORT®. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. DIPREZAR FORT® est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique « Grossesse »).

- Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR FORT® :
- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue,
 - Si vous prenez des diurétiques,
 - Si vous faites un régime sans sel,
 - Si vous avez ou eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
 - Si vous avez une insuffisance cardiaque,
 - Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg, Comprimés pelliculés »),
 - Si vous avez un rétrécissement des artères rénales [sténose artérielle rénale] ou avec un rein fonctionnel unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale,
 - Si vous avez un rétrécissement des artères [athérosclérose], de l'angine de poitrine (douleur thoracique du fait d'une mauvaise fonction cardiaque),
 - Si vous avez une sténose des valves auriculo ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaissement du muscle cardiaque),
 - Si vous êtes diabétique,
 - Si vous avez la goutte,
 - Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie donnant des douleurs des articulations, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé),
 - Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium,
 - Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale où si vous allez faire des tests pour vérifier votre fonction rénale, vous devez informer votre médecin ou l'équipe médicale que vous prenez des comprimés de losartan potassium et d'hydrochlorothiazide.
 - Si vous êtes porteur d'un surrénalostéroïde primaire (un syndrome associé à une augmentation de la sécrétion d'aldostéronone suite à une anomalie des glandes surrenales),
 - Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle élevée :
 - Un IEC (par exemple enalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des problèmes rénaux liés au diabète,

- l'olitiksen.
- Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle, et les taux d'électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.

Les patients qui prennent de l'HCTZ seul ou en association avec d'autres médicaments doivent être examinés régulièrement pour détecter toute nouvelle lésion ou modification suspecte.

Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées immédiatement.

Attention : le risque de cancer de la peau, il se présente sous forme de taches brunes ou foncées, et aux rayons UV et d'avoir une protection adéquate. L'utilisation d'HCTZ doit aussi être réexaminée avec le cancer de la peau.

Voir également la rubrique « Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® sans plus d'information. »

Enfants et adolescents:

Il n'y a pas de données sur l'utilisation de DIPREZAR FORT® chez les enfants. Il ne doit pas être donné aux enfants.

Autres médicaments et DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez d'autres médicaments.

Les diurétiques tels que l'hydrochlorothiazide contiennent d'autres médicaments.

Les préparations à base de lithium ne doivent pas être utilisées avec DIPREZAR FORT®.

Des précautions particulières telles que contrôles supplémentaires, substitutions de sel comme le potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, certains médicaments pour contrôler le rythme cardiaque ou d'autres médicaments pour abaisser votre pression.

D'autres médicaments pour abaisser votre pression :

• Des stéroïdes,

• Des antidiabétiques pour le traitement du cancer,

• Des médicaments contre l'arthrose,

• Des résines utilisées pour lutter contre un taux imposé,

• Des médicaments myorelaxants,

• Des somnifères,

• Des opioïdes tels que la morphine,

• Des substances prévues à temps courts qui l'adrénaline ou l'histamine,

• Des médicaments anti-inflammatoires oraux ou des insuffisances rénales.

Si vous prenez un IEC ou l'olitiksen (voir également la rubrique 2), informez aussi votre médecin ou pharmacien.

Informez aussi votre médecin que vous prenez un radiographie et recevez des produits de contrast.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool en prenant DIPREZAR FORT®. Il peut augmenter les effets de chacun d'eux.

Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent au cours ou en dehors des repas.

Grossesse et allaitement:

Vous devrez informer votre médecin si vous pensez être enceinte. Il vous recommandera normalement d'arrêter de prendre DIPREZAR FORT®. Il vous recommandera de prendre DIPREZAR FORT®. DIPREZAR FORT® est déconseillé si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire à votre enfant.

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes enceinte ou si vous souhaitez allaiter.

Sportifs:

Le diurétique contenu dans ce médicament peut interférer avec les tests antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines:

Lors de l'initiation du traitement par ce médicament, une attention particulière (telles que la conduite d'un véhicule) vous savez pas comment vous tolérez ce médicament.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés. Si votre médecin vous a informé d'une intolérance médicamenteuse.

3. COMMENT PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivre les instructions. Vérifiez auprès de votre médecin ou la pharmacie appropriée de DIPREZAR FORT® en fonction de la posologie recommandée pour déterminer à prendre. Vous le prescrira, cela permettra un contrôle régulier de la tension.

Hypertension

La posologie habituelle pour la plupart des patients est de 100 mg une fois par jour pour contrôler votre tension. Pour être suffisante, il faut prendre 2 comprimés une fois par jour. La posologie peut être augmentée par jour de DIPREZAR FORT® plus important. La dose maximum par jour est de 200 mg, comprimé pelliculé ou de 1 comprimé par jour.

Mode d'administration

Les comprimés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau. Si vous avez pris plus de DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, en cas de surdosage, vous devez consulter immédiatement un centre de soins. Un surdosage peut provoquer une chute de la tension, des changements de la composition du sang ou des

DIPREZAR FORT®

Losartan 100 mg + Hydrochlorothiazide 25 mg

Veuillez lire attentivement ce importantes pour vous.
• Gardez cette notice. Vous Si vous êtes d'autres que Ce médicament vous a été très nocif, même si les signes Si l'un des effets indésirables cette notice, parlez-en à votre Que contient cette notice ?

PEY 149 H 70
MER 07 / 25
LUT 12453

14917

pelliculé, boîte de 30

et des informations

votre pharmacien, non mentionné dans

cas est-il utilisé ?
/25 mg, Comprimés

pelliculés?

- Qu'est-ce que DIPREZAR ?
- Quelles sont les informations pelliculées ?
- Comment prendre DIPREZAR ?
- Quels sont les effets indésirables ?
- Comment conserver DIPREZAR ?
- Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - code ATC C09DA01
DIPREZAR FORT® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (losartan) et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II est une substance produite par votre corps qui aide à la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer plus d'eau et de sel. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle.

DIPREZAR FORT® est indiquée dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (pression sanguine élevée).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques thiazidiques, certains antibactériens tels que le cötrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre médecin),
- Si votre fonction hépatique est gravement altérée,
- Si vous avez un faible taux des potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium qui ne peuvent pas être corrigés par un régime spécial,
- Si vous souffrez de goutte,
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre DIPREZAR FORT® en début de grossesse - voir rubrique « Grossesse »),
- Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament destiné à réduire la pression artérielle contenant de l'olitiksen.

En CAS DE DOUTTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés:

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre DIPREZAR FORT®. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. DIPREZAR FORT® est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique « Grossesse »).

- Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR FORT® :
- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue,
 - Si vous prenez des diurétiques,
 - Si vous faites un régime sans sel,
 - Si vous avez ou eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
 - Si vous avez une insuffisance cardiaque,
 - Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg, Comprimés pelliculés »),
 - Si vous avez un rétrécissement des artères rénales [sténose artérielle rénale] ou avec un rein fonctionnel unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale,
 - Si vous avez un rétrécissement des artères [athérosclérose], de l'angine de poitrine (douleur thoracique du fait d'une mauvaise fonction cardiaque),
 - Si vous avez une sténose des valves auriculo ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaissement du muscle cardiaque),
 - Si vous êtes diabétique,
 - Si vous avez la goutte,
 - Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie donnant des douleurs des articulations, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé),
 - Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium,
 - Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale où si vous allez faire des tests pour vérifier votre fonction rénale, vous devez informer votre médecin ou l'équipe médicale que vous prenez des comprimés de losartan potassium et d'hydrochlorothiazide.
 - Si vous êtes porteur d'un surrénalostéroïde primaire (un syndrome associé à une augmentation de la sécrétion d'aldostéronone suite à une anomalie des glandes surrenales),
 - Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle élevée :
 - Un IEC (par exemple enalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des problèmes rénaux liés au diabète,

- l'olitiksen.
- Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle, et les taux d'électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.

Les patients qui prennent de l'HCTZ seul ou en association avec d'autres médicaments doivent être examinés régulièrement pour détecter toute nouvelle lésion ou modification suspecte.

Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées immédiatement.

Attention : le risque de cancer de la peau, il se présente sous forme de taches brunes ou foncées, et aux rayons UV et d'avoir une protection adéquate. L'utilisation d'HCTZ doit aussi être réexaminée avec le cancer de la peau.

Voir également la rubrique « Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® sans plus d'information. »

Enfants et adolescents:

Il n'y a pas de données sur l'utilisation de DIPREZAR FORT® chez les enfants. Il ne doit pas être donné aux enfants.

Autres médicaments et DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez d'autres médicaments.

Les diurétiques tels que l'hydrochlorothiazide contiennent d'autres médicaments.

Les préparations à base de lithium ne doivent pas être utilisées avec DIPREZAR FORT®.

Des précautions particulières telles que contrôles supplémentaires, substitutions de sel comme le potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, certains médicaments pour contrôler le rythme cardiaque ou d'autres médicaments pour abaisser votre pression.

D'autres médicaments pour abaisser votre pression :

• Des stéroïdes,

• Des antidiabétiques pour le traitement du cancer,

• Des médicaments contre l'arthrose,

• Des résines utilisées pour lutter contre un taux imposé,

• Des médicaments myorelaxants,

• Des somnifères,

• Des opioïdes tels que la morphine,

• Des substances prévues à temps courts qui l'adrénaline ou l'histamine,

• Des médicaments anti-inflammatoires oraux ou des insuffisances rénales.

Si vous prenez un IEC ou l'olitiksen (voir également la rubrique 2), informez aussi votre médecin ou pharmacien.

Informez aussi votre médecin que vous prenez un radiographie et recevez des produits de contrast.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool en prenant DIPREZAR FORT®. Il peut augmenter les effets de chacun d'eux.

Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent au cours ou en dehors des repas.

Grossesse et allaitement:

Vous devrez informer votre médecin si vous pensez être enceinte. Il vous recommandera normalement d'arrêter de prendre DIPREZAR FORT®. Il vous recommandera de prendre DIPREZAR FORT®. DIPREZAR FORT® est déconseillé si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire à votre enfant.

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes enceinte ou si vous souhaitez allaiter.

Sportifs:

Le diurétique contenu dans ce médicament peut interférer avec les tests antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines:

Lors de l'initiation du traitement par ce médicament, une attention particulière (telles que la conduite d'un véhicule) vous savez pas comment vous tolérez ce médicament.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés. Si votre médecin vous a informé d'une intolérance médicamenteuse.

3. COMMENT PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivre les instructions. Vérifiez auprès de votre médecin ou la pharmacie appropriée de DIPREZAR FORT® en fonction de la posologie recommandée pour déterminer à prendre. Vous le prescrira, cela permettra un contrôle régulier de la tension.

Hypertension

La posologie habituelle pour la plupart des patients est de 100 mg une fois par jour pour contrôler votre tension. Pour être suffisante, il faut prendre 2 comprimés une fois par jour. La posologie peut être augmentée par jour de DIPREZAR FORT® plus important. La dose maximum par jour est de 200 mg, comprimé pelliculé ou de 1 comprimé par jour.

Mode d'administration

Les comprimés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau. Si vous avez pris plus de DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, en cas de surdosage, vous devez consulter immédiatement un centre de soins. Un surdosage peut provoquer une chute de la tension, des changements de la composition du sang ou des

ACLV 1g/125mg Poudre pour suspension buvable, 12 sachets



LOT : 3020
PER : 03/25
PPV : 99DH00

Ventoline 100 mcg Aérosol, 200 doses.



9P7E
07 2024
45,30 DH

Lot
EXP
PPV

Ventoline 100 mcg Aérosol, 200 doses.



Lot
EXP
PPV

EV9L
09 2024
45,30 DH

REACTIVES
BANDETTES
TEST STRIPS
5 second test
25

07124155

ACTIVE ACCU-CHEK®

PPC: 139,50 Dhs

LOT (10) 26067413

2024-06-15

2022-09-16

UDI



فوسيدين 2%
مرهم أنوب من 15 غ

49,20

9

Fucidine 2% pomade

Glucophage® 500 mg
50 Comprimés pelliculés



Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

20,80

25,00

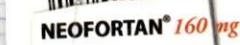
Diabalex® 60mg

30 comprimés sécables à libération modifiée



6 118000 280699

NEOFORTAN®
10 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS 160 mg



NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 12/2025
LOT 2D023 12