

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-806111

✓ 89791

Optique

Autres



Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1103

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENTALHA FATIMA Vve HIRRIZI MED

Date de naissance :

Adresse : 32 706 36 complexe Met I Yaâuf extensim

Casablanca

Tél. : 06 76 09 73 00

Total des frais engagés : 3030,70 Dhs

د. نجيب كاري

CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
19, Bd Franklin Roosevelt - Ex. Bd. Mly Rachid - Casablanca
Tel. 05 22 20 45 45 - GSM 06 61 24 3 006

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ACCUEIL

Date de consultation :

04 / 12 / 23

Nom et prénom du malade :

BENTALHA FATHIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FATHIA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

08 JAN. 2024

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 : 08 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

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		
01/12/23 Cas 426			1000,00 DH	DRP : 01/12/23		
01/12/23				DRP : 01/12/23		
01/12/23 Echogramme			1000,00 DH	DRP : 01/12/23		
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture				
PHARMACIE SAN JAMES 20 Avenue du 2 Mars Casablanca - Tel: 0522273169	01/12/23	1235,50 DH				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires			
Dr. BOUZOUBA LABORATOIRE BOUZOUBA MEDICAL ET SCIENTIFIQUE 11 Bd Zekkouri Res. Tarfaya Casablanca tel: 0522271920 / 0522271921	07/12/23	TB = 280 + le 1,5	395,20 DH			
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 de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	$\begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \end{array}$			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر بوزوبع للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرقابة 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25

Casablanca le jeudi 7 décembre 2023 Madame BENTALHA FATIMA

FACTURE N°	23 L65
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
TSH ultra sensible -----	B	200	Total : B 280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			395,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Quinze Dirhams et Vingt Centimes

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim/Biologiste
مختبر بوزوبع للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA D'ANALYSES
MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES
11, Bd Zerkouni Rés. Tarfaya, Casablanca
Tel: 0522 27 19 20 / 0522 26 57 43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيلوجي

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

اختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية

د. نجيب ثارقي
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
19, Bd Franklin Roosevelt (Ex. Bd. Mly Rachid)-Casa
Tél. 05 22 36 09 09 - GSM 066 124 206

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 04/11/2023

Nom/Prénom : Bentolha Fatima Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

Dr. BOUZOUBAÀ MEDICAL
LABORATOIRE BOUZOUBAÀ D'ANALYSES
MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES
11, Bd Zerktouni Rés. Tarfaya, Casablanca
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 51
Tél: 0522 36 09 09 - GSM: 066 124 206

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH US

Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

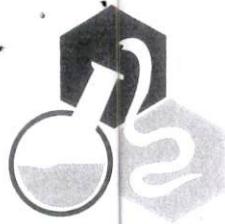
- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOUZOUBAA d'analyses médicales et scientifiques

إفامة طرقية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél.: 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05.22.22.94.25
الفاكس: 05.22.22.94.25

Casablanca le : 07/12/23

Madame BENTALHA FATIMA

Du : 07/12/23

Docteur NAJIB GARTI

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

19/10/2023

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----:	5 290	/mm ³	4000 - 10000	5510
Globules rouges -----:	4,86	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,56
Hémoglobine -----:	14,0	g/100 ml	11,5 - 15	13,2
Hématocrite -----:	41,6	%	35 - 45	38,7
- V.G.M. -----:	86	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34	%	31 - 36	
Plaquettes -----:	208 000	/mm ³	150000 - 400000	212000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles -----:	47	%	Soit :	2 486	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	4	%	Soit :	212	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----:	1	%	Soit :	53	/mm ³	< 400
Lymphocytes -----:	45	%	Soit :	2 381	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	3	%	Soit :	159	/mm ³	200 - 800

HORMONOLOGIE

TSH ultra sensible -----:	3,478	μUI/ml	0,25 - 5
---------------------------	-------	--------	----------

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim/Biologiste
دكتور عبد الرحيم بوزوبع
LABORATOIRE BOUZOUBAA D'ANALYSES
MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES
11, Bd Zerkoune, Tarfaya, Casablanca
Tél: 0522 27 19 20 / 05.22.26.57.43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

I.F. : 42000050 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع
صيدلي بيولوجي
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
إختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة
علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية



**Centre de Rythmologie
de Casablanca**

**URGENCES
24/24**

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le

05/12/2023

Mr (Mme)

BENTALHA Fahima

H 1 m

250,00 x 3

*PHARMACIE IBN MAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 27 31 69*

S.V.

1 sp

*1 m
< s*

89,70

Co rdamm

S.V.

1 sp')

269,00

Co rdamm 1015

S.V.

1 sp')

126,80

MS DFP 50

S.V.

1 sp')

1235,50

*PHARMACIE IBN MAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 27 31 69*

BBM91

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tel / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

URGENCES 24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitements des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographic Doppler Couleur
Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Casablanca, le

09/12/2023

Bent Elha

FATIMA

Noureddine

- Consultation + ECG :
- Echographie Cardiaque :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Epreuve D'effort :
- Tilt Test :
- Echo-Doppler Vasculaire :
- Programmation de Pace Maker :
- Programmation de Défibrillateur :
- Autres :

Total : 81000 DA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

81000 DA

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casablanca

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE : 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr



Centre de Rythmologie
de Casablanca

URGENCES
24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitements des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le

09/12/2023

Dr. Najib GARTI

CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE

19, Bd. M. Rachid - Casablanca
(ex: 2000 no. CSM: 06 61 24 27 - Mme)

BENTALHA
GARTI NA

- ECHO Coeur

Dr. Najib GARTI

CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE

19, Bd. M. Rachid - Casablanca
(ex: 2000 no. CSM: 06 61 24 27 -

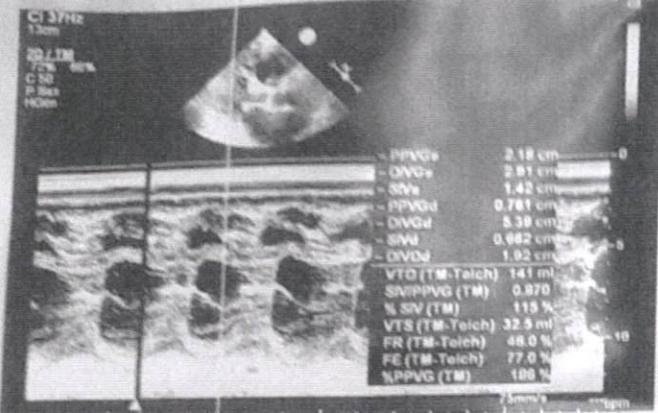
19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

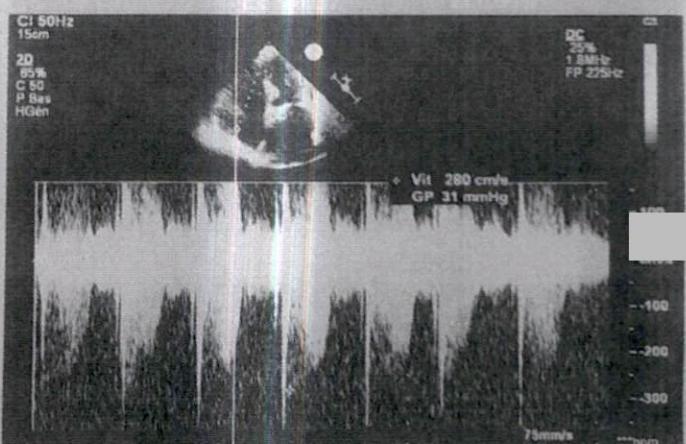
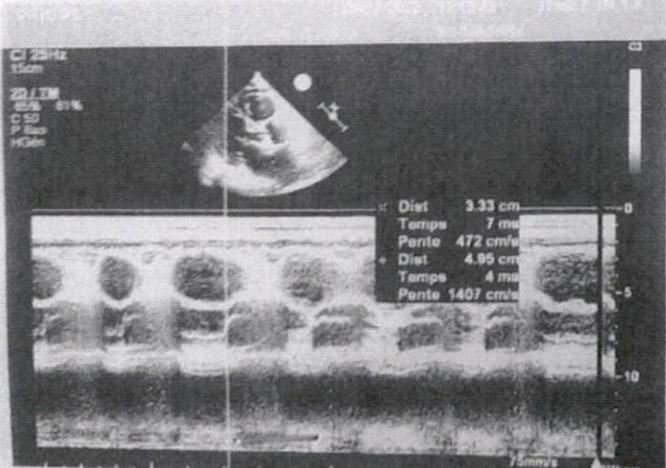
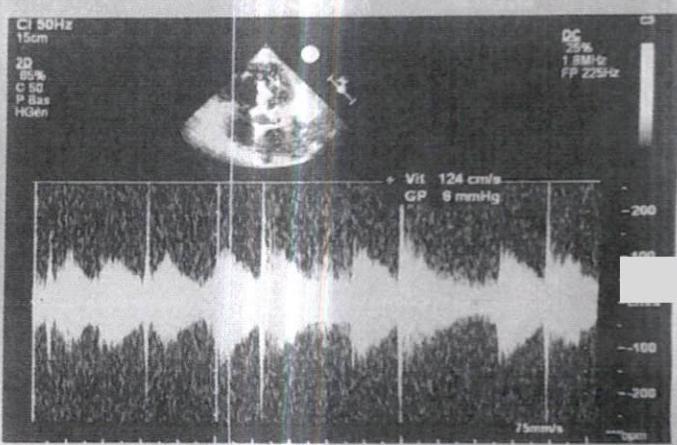
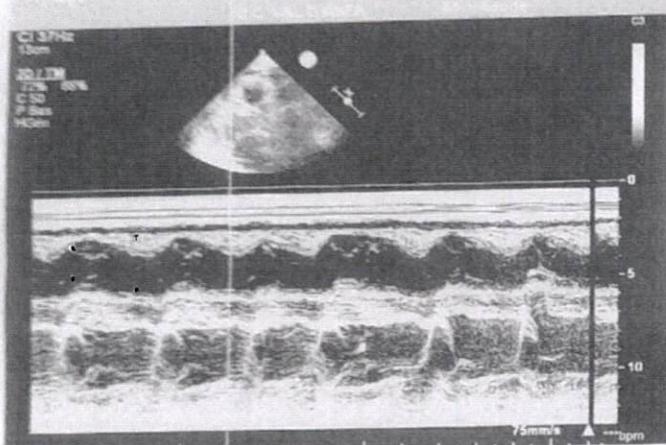
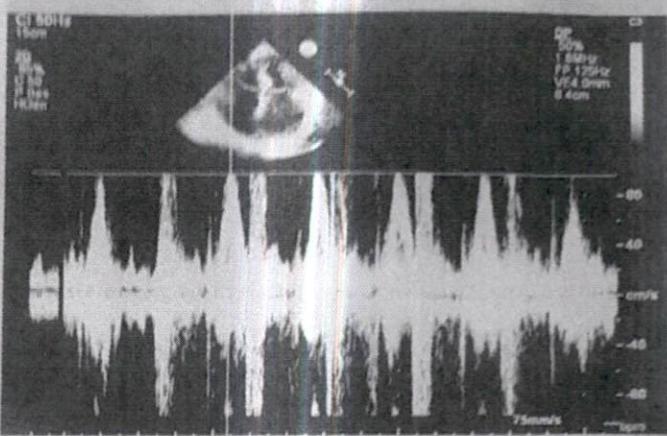
Bento Pho

Fatima



Bento Pho

Fatima





SERVICE DE CARDIOLOGIE VAL D'ANFA

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa, Casablanca

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom : BENTALHA FATIMA

Age : ans

Date : 09/12/2023

Sexe : F

Médecin demandeur :

- Indication :
- Conditions Techniques : bonnes
- Racine de l'Aorte : non calcifiée, non dilatée : 33 mm.
- Valve Aortique : normal.
- Oreillette Gauche : modérément dilatée : 49 mm.
- Valve Mitrale : normale.
- Ventricule Gauche : non dilaté : D.T.D.= 54 m ; D.T.S. = 29 mm.
Non Hypertophié. S.I.V.d.= 7 mm ; P.P.d.= 7 mm.
Cœur normokinétique. Fraction d'éjection estimée à 77 %.
- Ventricule Droit : non dilaté : 13 mm.
- Valve Tricuspide : normale.
- Valve Pulmonaire : R.A.S.
- Péridicarde : libre.
- Autre : Pas d'épanchement péricardique.

DIMENSIONS DES CAVITES CARDIAQUES ET DE LA RACINE DE L'AORTE

Racine de L'Aorte	Oreillette Gauche	Distance E- Septum	Ventricule Gauche	Ventricule Droit	Fraction D'éjection
33 mm (20 à 37 mm)	49 mm (19 à 40 mm)	05 mm (inf. à 5 mm)	D.T.D.: 54 mm D.T.S.: 29 mm F.R. 45%	13 mm (inf. à 26 mm)	77 %

DOPPLER CONTINU, PULSE ET COULEUR

- Flux Mitral : flux diastolique non accéléré.
- Pas d'insuffisance mitrale.
- Flux Aortique : non accéléré Vmax. 1.06 m/s.
- Pas d'insuffisance aortique.
- Flux Tricuspide : normal.
- Flux Pulmonaire : non accéléré.

CONCLUSION : BONNE FONCTION SYSTOLIQUE DU VENTRICULAIRE GAUCHE. FRACTION D'EJECTION ESTIMEE A 77%. OREILLETTA GAUCHE MODEREMENT DILATEE. PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE. PAS DE LESIONS VALVULAIRES.

Signé : Docteur Najib GARTI

Abréviations : D.T.S. = diamètre télésystolique ; D.T.D. = diamètre télesystolique ; F.R. = fraction de raccourcissement, F.E. = fraction d'éjection. S.I.V.d = septum interventriculaire en diastole ; S.I.V.s = septum interventriculaire en systole

I

Dr. Najib GARTI
CARDIOLOGUE - RHYTHMOLOGUE
19, Bd Franklin Roosevelt (Ex. Bd. My Rachid) - Casablanca
Tél. 05 22 36 09 09 - GSM 0661 243 006

ID:04122023

Nom :BENTALHA FATIMA

Sexe:F

Date de naissance:

ans

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz



2350K 03-04 04-05 Service :

Cordarone® 200 mg

Chlorhydrate d'amiodarone



Comprimé sécable

SANOFI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIARYTHMIQUE CLASSE III

Ce médicament est indiqué dans la prévention et le traitement de certains troubles du rythme cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?

Si votre médecin vous a déjà dit que vous présentiez une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais CORDARONE 200 mg, comprimé

sécable :

- Si vous êtes (maladie cardiaque)
- Si vous présentez un rythme et/ou cardiaque.
- Si votre rythme cardiaque est lent.
- Si vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque (pacemaker) ou d'un défibrillateur cardiaque implantable.

PPV 89007
PER 11/03/25
Eliquis® 2,5 mg
20 comprimés pelliculés
P.P.V.: 250,00 DH



6 118001 170920

✓
X3cel

Faites attention avec CORDARONE 200 mg, comprimé sécable

Avertissements et précautions

N'interrompez jamais ce traitement sans l'avis de votre médecin.

Chez l'enfant :

La tolérance et l'efficacité de ce médicament ne sont pas connues.

Si vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque (pacemaker) ou d'un défibrillateur cardiaque implantable :

Vous devrez faire vérifier par votre médecin son bon fonctionnement avant et à plusieurs reprises après le début du traitement, ainsi que lors de toute modification de la posologie.

Pendant le traitement :

Prévenez votre médecin :

- Si votre rythme cardiaque est à nouveau trop rapide ou anormalement lent,
- Si vous sentez anormalement essoufflé,
- Si vous avez des difficultés à respirer,
- Si vous présentez une toux sèche, isolée ou associée à une altération de votre état de santé,
- Si vous avez de la fièvre, ou êtes fatigué, de façon inexplicable, ou prolongée,
- Si vous avez la diarrhée,

كوف

بيرلدو

5 من 5 جات

كوفيرام® 5 من 10 ملغ حبات

بيرلدوبريل أرجينين / أميدوديبين

كوفيرام® 10 من 10 ملغ حبات

بيرلدوبريل أرجينين / أميدوديبين

اقرأ بدءاً من ستره قبل أن تأخذ هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لاستدال إليها من جديد.

إذا كانت لديك أسلطة أخرى أساى الطبيب أو الصيدلاني.

لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق بهضر.

إذا شعرت بأيّ أثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المذكورة بها في هذه النشرة (انظر إلى

مقطع 4: «ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟»)

زيادة في متلازمة في الثاني العاطف نصف الدم (كوفيرام®).

الحمل، الرطاخ والخوالي

إذا كنت حالماً أو مرتعنة أو تفتدي بالثقل أو كنت تعطش للحمل. فاتلبي نصيحة طبيبك أو

الصيدلاني قبل تناول هذا الدواء.

يجب أن تخبر طبيبك إذا كنت تعطشين بالثقل (أو قد تصبحين حاملة).

عادة سواف دوكسيكولين بوليفونج عن آخر كوفيرام® حبة قبل حدوث الحمل أو مجرد وقوف حيث

سيفك لك رأسك أمر غير ملائم.

لتنضم باختصار كوفيرام® حبة في نهاية العمل، كما أنه قد يؤدي إلى إصابات وجسمة للجنين عند إسعافه

بعد النهار الثالث من العمل.

الارتفاع

لقد ثبتت أن الكوفيرام® يغير في طبيعة الأم بيكتين محتوية

أعلمني طبيبك إن كنت تعطشين بالثقل أو الرطاخ.

لا يوصي بكماء طبيبك حمية الاتهام المرضية. ولكن طبيبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت تعطشين

الرطاخ ماءه إذا كان طفلك يحبث الولادة أو ساقين آلامه (جفون).

قيادة السيارات أو العمل على الآليات.

قد يؤثر كوفيرام® على قدرتك على قيادة السيارة أو تفعيل الآليات. إذا ثبت لك العلاج بالمشغور

بالدلوة أو الصحف أو القصب، أو تسيب للدجاج، فيجب أن تتجنب القيادة أو تفعيل الآليات وأن

تحصل بطببك على آخر كوفيرام® حبة.

يجب كوفيرام® حبة، على سكر العصبي

إذا كان طبيبك قد توصلت بالثقل أو اعملت بالثقل بعد تعلم بعض أنواع السكر، فاتلبي بالطبيب قبل

الممارسة تناول هذا الدواء.

3. كيف يؤخذ كوفيرام®، حبة؟

يجب التفتت تمام بالجرعة التي وصفها لك طبيبك. فإن شكلت باي أمر، عليك بمراعاة الطبيب أو

الصيدلاني.

تأخذ العبة بغير كل من الماء، ويتحسن أخذها في الوقت الذي لا يك يوم في الصباح قبل وجبة الإفطار.

إن طبيبك قد أوصي بكماء طبيبك لوضع البرغرة العادي عازف عن كلية واحدة في اليوم.

يعرف كوفيرام® حبة ماءه للصدافين وبطريقه البيرلدوبريل والأميدوديبين بمحبات مختلفة.

استعماله لدى الأطفال والمرأة.

لا يتضمن وصف كوفيرام® حبة للأطفال والمرأة.

إن طبيبك قد أوصي بكماء طبيبك للطواري، أو بكماء الطفلي.

فإن طبيبك قد أوصي بكماء طبيبك على الأدوية التي يجر فيها

إن طبيبك قد أوصي بكماء طبيبك على الأدوية التي يجر فيها

إن طبيبك قد أوصي بكماء طبيبك على الأدوية التي يجر فيها

في حال سقوط عن تناول كوفيرام® حبة.

من لهم قد أخذ الدواء يومياً بصورة متقطنة كي يعطي أفضل معنده. فإن سهوت عن آخر جرعة

كوفيرام® حبة، عليك بإدخال الجرعة في اليوم التالي وفي وقتها المحدد. ولا يجوز على الإطلاق مضاعفة

الجرعة تزويدها.

في الحال تناولت عن آخر كوفيرام® حبة.

نظراً لأن العلاج بواتسون كوفيرام® حبة ستمر طبلة العيادة، إذا يجب أن تستشير طبيبك قبل تناول

عن تناول هذا الدواء.

إذا كنت لديك باي إسلامة اتساعية تتعلق باستعمال هذا الدواء، فالرجاء طلب المزيد من المعلومات من

طبيبك أو الصيدلاني أو الممرض (5).

4. ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟

كما هي الحال بالنسبة لبعض هذه الدوائـر، لم تثبت

كافـة الآثارـاتـ.

إذا لاحظت حدوث أي من الآثارـاتـ الجانبـيةـ المذكـورةـ فيهاـ باـيـ، فـيـجبـ أنـ توـقـفـ عنـ تـاـولـ هـذـاـ الدـاوـاـ.

شـعـورـ مـانـيـ يـصـفـيـ، أـمـ فيـ الصـدـرـ أـمـ فيـ الصـفـنـ أـمـ صـوـرـةـ النـفـسـ أـمـ صـوـرـةـ النـفـسـ.

ـ اـنـتـنـ السـالـاسـ وـالـفـوـقـ يـكـيـدـ يـكـيـدـ مـعـ مـوـعـنـاتـ كـيـرـةـ فيـ التـنـفـسـ.

ـ فـاعـلـاتـ جـلـدـيـةـ ذـيـدـةـ تـمـتـ تـحـمـلـ فـاعـلـاتـ طـبـيـعـيـةـ خـلـقـيـةـ تـمـتـ تـحـمـلـ فـاعـلـاتـ طـبـيـعـيـةـ خـلـقـيـةـ.

ـ حـكـةـ شـدـيـدةـ تـمـتـ تـحـمـلـ فـاعـلـاتـ طـبـيـعـيـةـ خـلـقـيـةـ تـمـتـ تـحـمـلـ فـاعـلـاتـ طـبـيـعـيـةـ خـلـقـيـةـ.

ـ دـوـدـةـ شـدـيـدةـ تـمـتـ تـحـمـلـ فـاعـلـاتـ طـبـيـعـيـةـ خـلـقـيـةـ.

NO-DEP® 50mg

Sertraline

LOT : 439
PER : 9WR 2025
PPV : 126 DH 80

COMPOSITION :

Sertraline chlorhydrate (DCT) 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

FORMES ET PRÉSENTATIONS:

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

- Épisodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

Adultes:

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Enfants et adolescents:

NO-DEP® ne doit être utilisé que pour traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

Troubles obsessionnels compulsifs:

· Enfants âgés de 6 à 12 ans:

la dose initiale recommandée est de 25 mg une fois par jour. Après une semaine, votre médecin peut augmenter cette dose jusqu'à 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

· Enfants âgés de 13 à 17 ans:

la dose initiale recommandée est de 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

Si vous souffrez de problèmes de foie ou des reins, veuillez en informer votre médecin et suivre ses instructions.

Durée du traitement : votre médecin vous indiquera la durée pendant laquelle vous devrez prendre ce médicament. Elle dépendra de la nature de votre maladie et de la manière dont vous répondez au traitement. Plusieurs semaines sont parfois nécessaires pour que vos symptômes commencent à s'améliorer. Le traitement de la dépression doit en général continuer pendant 6 mois après l'amélioration.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
- Un traitement concomitant par inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO, notamment la sélegiline, le moclobémide) ou des médicaments de type IMAO (par exemple le linézolide) est contre-indiqué.
- La prise concomitante de pimozide est contre-indiquée