

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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- N° 002853

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1009 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Baantra Abdelouahab

Date de naissance : 12 Janvier 1950

Adresse : 22 Bd Yacoub El Marisou Casablanca

Alfa fal imm B12 MPP9 CRAS/0200

Tél. : 06 70 87 70 44 Total des frais engagés : 1612,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mouad CRIGUECH  
Cardiologue  
262 Bd Yacoub El Marisou Casablanca  
GSM : 06 62 80 10 75

INPE  
0910 43372

Date de consultation : 12/02/2024

Nom et prénom du malade : Baantra Abdelouahab Age : 74 ans

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

Nature de la maladie : HTA

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 12/02/2024

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
12/02/24	CA RU		300 DH	<b>Docteur Mohamed Choukri</b> <b>Cardiologue</b> 262 Bd Yaâcob El Mafrouk Tél : 05 22 94 19 10 GSM : 06 62 80 19 75

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE NOUR</b> <b>KABBAJ Soumia</b> 103 Avenue de la République Sidi Moussa - Casablanca Tél : 05 22 94 11 11	12/02/2024	1312,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

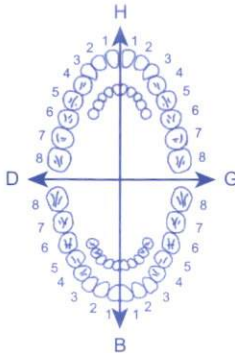
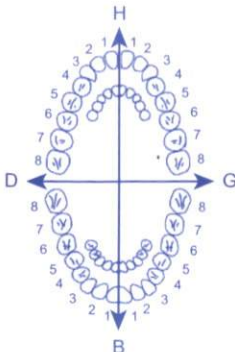
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

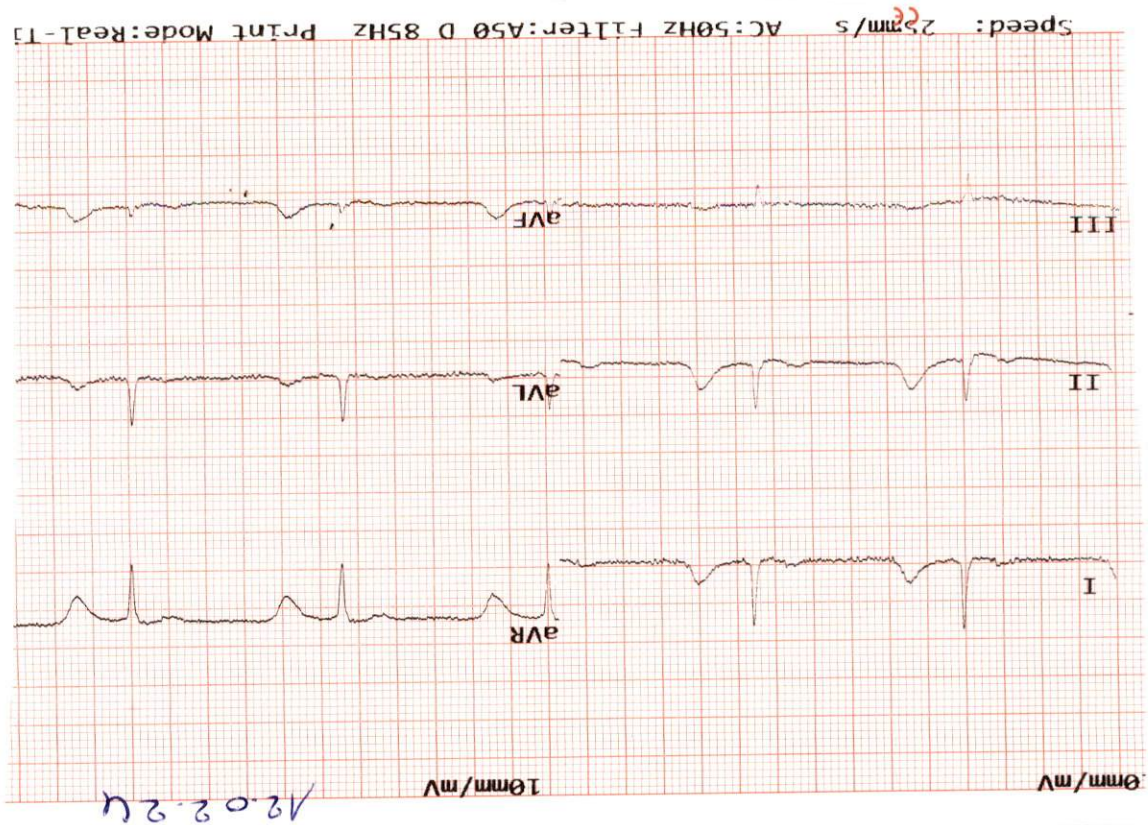
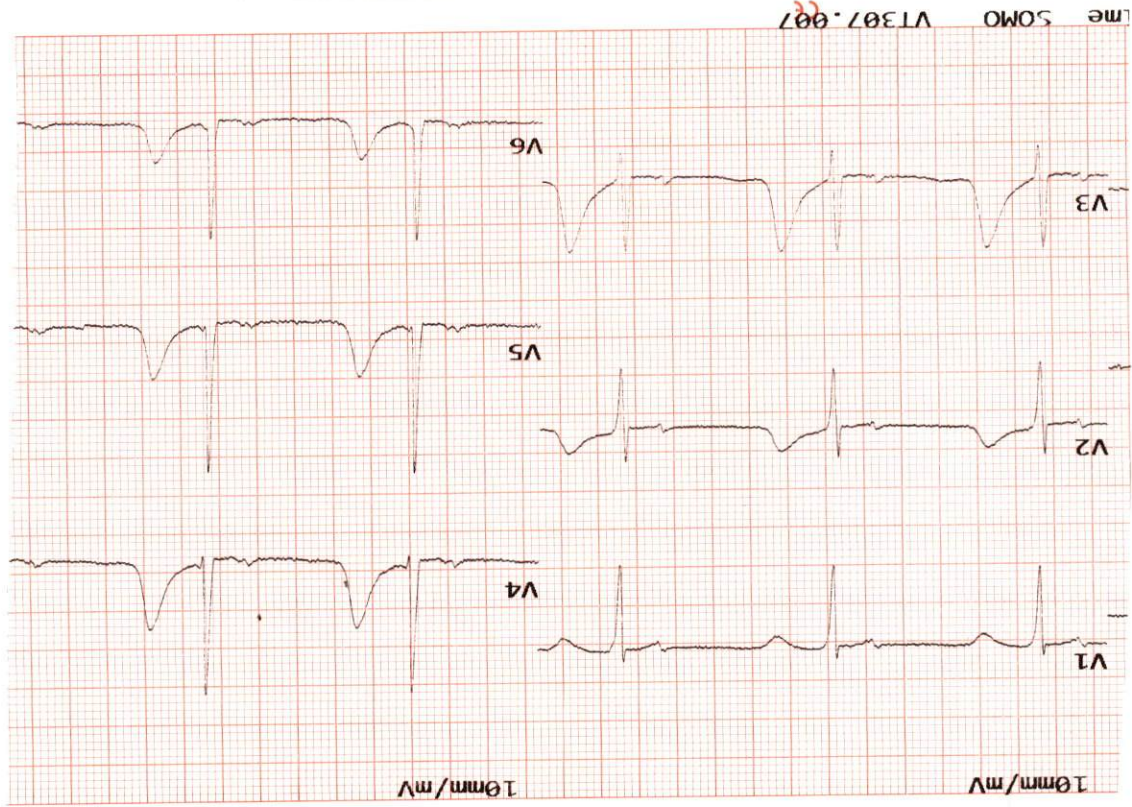
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																		
				MONTANTS 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





### **Au plan biologique**

Rares cas d'apparition d'anticorps antinucléaires ne s'accompagnant qu'exceptionnellement de manifestations cliniques à type de syndrome lupique cédant à l'arrêt du traitement.

Exceptionnellement, élévations des transaminases hépatiques (ainsi que quelques cas de cholestase intrahépatique).

**CONSULTER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN EN CAS D'APPARITION DE L'UNE DE CES REACTIONS OU DE TOUT AUTRE EFFET QUI N'EST PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

### **SURDOSAGE**

En cas de surdosage, informer immédiatement votre médecin ou l'hôpital.

### **CONSERVATION**

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur le conditionnement extérieur.

### **FORMES ET PRESENTATIONS**

Normatens 50 mg existe en boîte de 30 comprimés.

Normatens 100 mg existe en boîtes de 30 et de 60 comprimés.

<b>Les médicaments doivent être maintenus hors de portée des enfants</b>
--------------------------------------------------------------------------

Uniquement sur ordonnance médicale.

Liste I.



سبيماكو المغرب  
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC

Km 4, Ancienne Route de l'Aviation - Tanger, Maroc

N. EL HADAR, Pharmacien Responsable

# Normatens® 50 et 100 mg

Aténolol

## COMPOSITION

Comprimés à :	50 mg	
Aténolol (DCI) .....	50 mg .....	100 mg
Excipients .....	q.s.p. 1 comprimé .....	q.s.p. 1 comprimé

## ACTIVITE

Normatens est un médicament appartenant au groupe de médicaments

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

## INDICATIONS

Comprimés à 50 mg

- Hypertension artérielle

Le comprimé à 50 mg est indiqué dans le cas

lequel la posologie recommandée est de 50 mg par jour.

- Certains troubles du rythme cardiaque

Comprimé à 100 mg

- Prophylaxie des crises d'angor

- Infarctus du myocarde

LOT: 221880  
PER: 08-2025  
PPV: 140,00DH

## CONTRE-INDICATIONS

- Asthme et bronchite

sévères.

- Insuffisance cardiaque

- Choc cardiogénique

- Blocs auriculoventriculaires

- Angor de Prinzmetal

- Maladie du sinus

- Bradycardie.

- Phénomène de Raynaud

sévères.

- Phéochromocytome

- Hypotension.

- Hypersensibilité à l'aténolol.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 211542  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH



## أتاكاند4 ملغ، قرص قابل للقسمه أتاكاند8 ملغ، قرص قابل للقسمه أتاكاند16 ملغ، قرص قابل للقسمه كانديسارتان سيلكزيتيل

يرجى قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الشروع في استعمال هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة. احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً. إذا كانت لديك أسئلة أخرى أو شكوك، استشر الطبيب أو الصيدلي للحصول على معلومات إضافية. وصف هذا الدواء لك شخصياً، لا تعطه لشخص آخر حتى إذا ظهرت عليه نفس الأعراض، يمكن لذلك أن يضر به. إذا شعرت بأي أثر جانبي غير مذكور في هذه النشرة، استشر الطبيب أو الصيدلي، ينطبق هذا على أية آثار جانبية غير مذكورة في هذه النشرة. راجع القسم 4.

### في هذه النشرة:

1. ما هو أتاكاند، قرص قابل للقسمه، وما هي دواعي استعماله ؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناول أتاكاند، قرص قابل للقسمه ؟
3. كيف تتناول أتاكاند، قرص قابل للقسمه ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
5. كيف يحفظ أتاكاند، قرص قابل للقسمه ؟
6. مستوى العلية ومعلومات أخرى.

### هو أتاكاند، قرص قابل للقسمه، وما هي دواعي استعماله ؟

اسم هذا الدواء هو أتاكاند، ويحتوي على المادة النشطة كانديسارتان سيلكزيتيل. ينتمي هذا الدواء إلى مجموعة أدوية تسمى مثبطات مستقبلات الأنجيوتنسين 2، وهو يعمل عن طريق إرخاء وتوسيع الأوعية الدموية، الأمر الذي يساعد على خفض ضغط الدم الشرياني. كما أنه يساعد القلب على ضخ الدم بسهولة أكبر إلى كافة أجزاء الجسم.

يمكن أن يستخدم أتاكاند:

- لعلاج ارتفاع الضغط الدم الشرياني (فرط ضغط الدم الشرياني) لدى البالغين، الأطفال والمراهقين بعمر من 6 إلى 18 سنة.
- لدى المرضى البالغين لعلاج قصور القلب المصحوب بانخفاض وظيفة عضلة القلب، حين لا يمكن استخدام مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (IEC) أو بالاشتراك مع أحد الإنزيمات المحولة للأنجيوتنسين عندما تستمر الأعراض في الظهور على الرغم من العلاج ولا يمكن استخدام مضادات الألدوستيرون (ARM) (مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين ومضادات الألدوستيرون هي مجموعة من الأدوية المستعملة في علاج قصور القلب).

### ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناول أتاكاند، قرص قابل للقسمه ؟

- لا تتناول أبداً أتاكاند، قرص قابل للقسمه:
- إذا كنت تعاني من الحساسية إزاء كانديسارتان سيلكزيتيل أو إزاء أي من المواد الأخرى التي يحتوي عليها هذا الدواء (وهي مذكورة في القسم 6).
- إذا كنت حاملاً وتجاوزت الشهر الثالث من الحمل (من المستحسن أيضاً تفادي تناول أتاكاند في بداية الحمل) (راجع قسم «الحمل»).
- إذا كنت تعاني من مرض كبد خطير أو من زكود صفراوي (انسداد القنوات الصفراوية الذي يمنع سائل المرارة من الخروج من الحويصلة الصفراوية).
- إذا كان المريض طفلاً بعمر أقل من سنة واحدة من العمر.
- إذا كنت مصاباً بمرض السكري أو قصور كلوي وكنت تخضع للعلاج باستعمال أحد الأدوية التي تحتوي على الأليسكيزين لخفض ضغط الدم الشرياني.
- إذا لم تكن متأكداً مما إذا كنت أي من هذه الحالات تنطبق عليك، استشر الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أتاكاند.

### التحذيرات والاحتياطات

- استشر الطبيب قبل تناول أتاكاند.
- إذا كنت تعاني من مشاكل قلبية، كبدية أو كلوية، أو كنت تخضع لغسيل الكلى.

- إذا خضعت مؤخراً لعملية زرع كلى.
- إذا كنت تعاني من التقبؤ أو إذا عانيت مؤخراً من التقبؤ الشديد أو الإسهال.
- إذا كنت تعاني من مرض على مستوى الغدة النخامية يسمى «متلازمة كون» (كما يسمى أيضاً «فرط الألدوستيرونية الابتدائي»).
- إذا كان ضغط الدم الشرياني لديك منخفضاً.
- إذا أصبت من قبل بحادثة وعائية دماغية.
- أعلم الطبيب إذا كنت تشكين بأنك حامل (أو من المحتمل أن تصبحي حاملاً).
- لا تنصع بتناول أتاكاند في بداية الحمل ويجب عدم تناوله بعد تجاوز الشهر الثالث من الحمل لأنه قد يؤثر بشكل خطير على الطفل إذا ما استعمل بعد هذه المرحلة من الحمل (راجع قسم «الحمل»).
- إذا كنت تتناول أحد الأدوية التالية لعلاج ارتفاع ضغط الدم: أحد «مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (IEC)» (مثل الإنالابريل، ليزينوبريل، رامبيرييل)، بالخصوص إذا كنت تعاني من مشاكل في الكلى بسبب مرض السكري.
- الأليسكيزين
- إذا كنت تتناول أحد مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (IEC) مع دواء آخر ينتمي إلى صف الأدوية التي تعرف باسم مضادات الألدوستيرون. تستخدم هذه الأدوية لعلاج قصور القلب (راجع قسم «الأدوية الأخرى وأتاكاند»).

قد يحتاج الطبيب إلى مراقبة وظائف الكلى وضغط الدم ومستوى الكهارل (مثل البوتاسيوم) في دمك بانتظام. يرجى أيضاً الاطلاع على قسم «لا تتناول أبداً أتاكاند».

قد يرغب الطبيب في إخضاعك للفحص بشكل أكثر تواتراً مع إجراء اختبارات معينة إذا كنت تعاني من أحد هذه الأمراض. قبل الخضوع لأي عملية جراحية، أخبر الطبيب أو طبيب الأسنان أنك تتناول أتاكاند.

في الواقع، من الممكن أن يحدث انخفاض في ضغط الدم في حالة استخدام هذا الدواء، في نفس الوقت مع بعض أدوية التخدير.

### الأطفال والمراهقون:

تمت دراسة استعمال أتاكاند لدى الأطفال، استشر الطبيب للحصول على مزيد من المعلومات. يجب عدم إعطاء أتاكاند للأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة، نظراً للمخاطر المحتملة على نمو الكلى.

### الأدوية الأخرى وأتاكاند

- أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أي أدوية أخرى.
- قد يغير أتاكاند من فعل بعض الأدوية الأخرى، كما يمكن للأدوية الأخرى أن تغير من فعل أتاكاند. إذا كنت تتناول أدوية أخرى، قد يكون الطبيب بحاجة إلى إجراء فحوصات الدم من حين لآخر.
- أعلم الطبيب، بالخصوص إذا كنت تتناول أي من الأدوية التالية، لأن الطبيب قد يكون بحاجة إلى تغيير جرعة الأدوية و/أو اتخاذ احتياطات أخرى:
- الأدوية الأخرى المستعملة لخفض ضغط الدم الشرياني، مثل حاصرات البيتا، الديازوكسيد ومثبطات إنزيم التحويل (IEC)، مثل الإنالابريل، الكابتوبريل، الليزينوبريل أو الرامبيرييل.
- مضادات الالتهاب اللاستيرويدية، مثل الإيبوبروفين، النابروكسين، الديكلوفيناك، السيليكوكسيب أو الإيتوريكوكسيب (أدوية مسكنة الألم ومضادة للالتهاب).
- حمض الأسيتيل ساليسيليك (إذا كنت تتناول أكثر من 3 غرام في اليوم) (دواء مسكن الألم ومضاد للالتهاب).
- مكملات البوتاسيوم أو بدائل الملح التي تحتوي على البوتاسيوم (أدوية ترفع مستوى البوتاسيوم في الدم).
- البيبارين (دواء يستعمل لتميع الدم).
- الكوتريموكسازول (مضاد حيوي) الذي يعرف أيضاً باسم التريميثوبريم / السلفاميثوكسازول.
- الأقراص المحفزة لإخراج المياه (مدرات البول).
- الليثيوم (دواء يستخدم في حالات مشاكل الصحة العقلية).
- إذا كنت تتناول أحد مثبطات إنزيم التحويل (IEC) أو الأليسكيزين (انظر أيضاً المعلومات الواردة في قسم «لا تتناول أبداً أتاكاند» و قسم «التحذيرات والاحتياطات»).



# **ATACAND® 4 mg, comprimé sécable** **ATACAND® 8 mg, comprimé sécable** **ATACAND® 16 mg, comprimé sécable** Candésartan cilexetil

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre votre médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nuisible. Même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## **Que contient cette notice ? :**

1. Qu'est-ce que ATACAND, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATACAND, comprimé sécable ?
3. Comment prendre ATACAND, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATACAND, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## **QU'EST-CE QUE ATACAND, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Votre médicament s'appelle ATACAND. Le principe actif est le candésartan cilexetil. Il appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Il agit en relâchant et en dilatant vos vaisseaux sanguins, ce qui aide à abaisser votre pression artérielle. Il aide également votre cœur à pomper plus facilement le sang vers toutes les parties de votre corps.

ATACAND peut être utilisé pour :

- traiter la pression artérielle élevée (hypertension) chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans.
- traiter les patients adultes atteints d'une insuffisance cardiaque avec une réduction de la fonction musculaire cardiaque lorsque les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) ne peuvent pas être utilisés ou, en association avec des IEC, quand des symptômes persistent malgré le traitement et que des antagonistes de l'aldostérone (ARM) ne peuvent pas être utilisés (les IEC et les ARM sont des médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque).

## **QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ATACAND, comprimé sécable ?**

Ne prenez jamais ATACAND, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique au candésartan cilexetil ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre ATACAND en début de grossesse) (voir rubrique « Grossesse »).
- si vous souffrez d'une maladie sévère du foie ou d'une cholestase (problème d'obstruction des voies biliaires qui empêche la bile de sortir de la vésicule biliaire).
- si le patient est un enfant de moins de 1 an.
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aliskiren pour diminuer votre pression artérielle.

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND.

## **Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre ATACAND.

Votre médecin pourra évaluer l'impact de votre traitement sur le fonctionnement de vos reins, sur l'équilibre des électrolytes (par ex. du potassium) et sur le taux de sodium. Voir aussi les informations dans la rubrique « Autres médicaments et ATACAND ».

Il est possible que votre médecin veuille vous faire réaliser certains examens si vous souffrez de l'une de ces pathologies.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin ou votre dentiste que vous prenez ATACAND.

En effet, associé à certains médicaments anesthésiques, ATACAND peut provoquer une baisse de votre pression artérielle.

Enfants et adolescents

ATACAND a été étudié chez les enfants. Pour plus d'informations, parlez-en à votre médecin. ATACAND ne doit pas être donné aux enfants âgés de moins d'un an, étant donné le risque potentiel pour le développement des reins.

## **Autres médicaments et ATACAND**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. ATACAND peut modifier l'action d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur l'action d'ATACAND. Si vous prenez certains médicaments, votre médecin pourrait avoir besoin de réaliser des examens sanguins de temps en temps.

Veuillez informer votre médecin si vous utilisez en particulier l'un des médicaments suivants car votre médecin pourrait avoir besoin de modifier la dose de vos médicaments et/ou prendre d'autres précautions :

- Autres médicaments qui aident à abaisser votre pression artérielle, tels que les bêta-bloquants, le diazoxide et les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), par exemple l'énalapril, le captopril, le lisinopril ou le ramipril.
- Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), tels que l'ibuprofène, le naproxène, le diclofénac, le célécoxib ou l'étoricoxib (médicaments contre la douleur et l'inflammation).
- Acide acétylsalicylique (si vous prenez plus de 3 g par jour) (médicament contre la douleur et l'inflammation).
- Suppléments de potassium ou substituts du sel contenant du potassium (médicaments qui augmentent le taux de potassium dans le sang).
- Héparine (un médicament destiné à fluidifier le sang).

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

ATACAND + GROSSESSE  
INTERDIT



pas utiliser chez la femme enceinte, adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace.

IM Maroc / رقم رخصة التسويق في المغرب: 140/16 DMP



ATACAND + GROSSESSE  
INTERDIT



pas utiliser chez la femme enceinte, adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace.

IM Maroc / رقم رخصة التسويق في المغرب: 140/16 DMP



5 000456 03

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH  
6 118001 020546

me ence  
en âge  
tion eff

SYNTHEMEDIC  
22 rue souhbir binnu al souam roches  
noires casablanca  
ATACAND

**Docteur Mouad CRIQUECH**  
Spécialiste  
Maladies du cœur et des vaisseaux



**الدكتور معاد كريش**  
اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين

Pharmacie NOUR  
KARBAJ El Mounir  
108, Angle...  
Sidi Abo...  
Tél: 05 22 36 10 11

Casablanca le : 12/02/2024

Mr BAANTAR ABDELOUAHAB

39,50 1 - NORMATENS 100 MG

1/4-0-0

140,00  
x 2 2 - OEDES 20 mg

1 comprimé par jour

165,50  
x 6 3 - ATACAND 16 MG

1 0 1

39,50

280,00

993,00

1312,50

traitement de 3 mois

**Docteur Mouad CRIQUECH**  
Cardiologue

262 Bd Yaâcoub El Mansour Casablanca  
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Pharmacie NOUR  
KARBAJ El Mounir  
108, Angle...  
Sidi Abo... Casablanca  
Tél: 05 22 36 10 11