

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Educations :

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.

## Prothèse 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

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

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0025790

N° D.

34561

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000332

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

06.701.96.19

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/07/2020

Nom et prénom du malade :

Ou Karam Ali

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

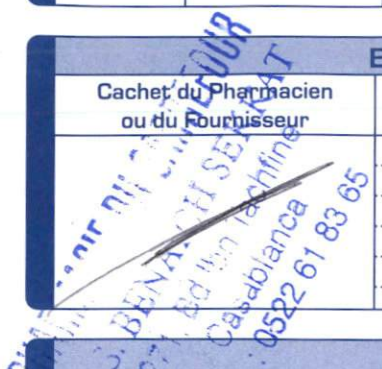




# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
22/12/2020	Consultation	1	2500	Dr. EL ALAMI Spécialiste En Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques 152, Route Ouled Ziane - Casablanca Tél: 05 22 82 23 41

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/12/2020	877,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

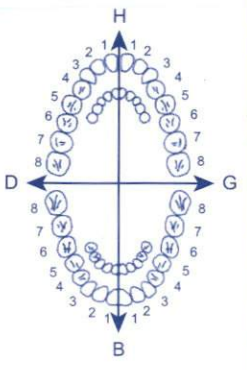
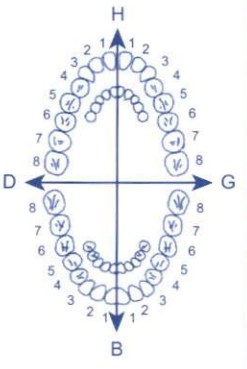
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr LAMYAA EL ALAMI

Spécialiste en Diabétologie  
Endocrinologie et Nutrition



الدكتورة العلمي لمياء  
اختصاصية في داء السكري  
أمراض الغدد الصم و التغذية

Casablanca le: 22/07/2020

M. Malik Oukarim

393.00

4 Januvia 100

1 cpl

2 Aclav 1g

1 sachet x 2

30 Carbohebe

2 cr x 2

4) 25.00 A fiderm

1 sachet Sur la table 2u puis

5) 58.00 Onifine 1 sachet

Dr. EL ALAMI L. S. M. D. V. بالسرور

Spécialiste En Endocrinologie

Diabétologie Maladies Métaboliques

162, Route Ouled Ziane - Casablanca

162 Route Ouled Ziane, 3ème étage, Quartier La Gironde près de la société

Aiguebelle, Casablanca - Tél. : 0 522 822 541

PHARMACIE DU CARBOHEBE  
DR. S. BENAICH SEKKAT  
271, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca  
Tél. : 0522 61 83 65



6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V. : 393,00 DH

63.38 x 3

16) 7 n'lagel 10/25  
1 cp 1  
n 3m



Dr. EL ALAMI Lamya  
Spécialiste En Endocrinologie  
Diabétologie - Maladies Métaboliques  
162, Route Oued Ziane - Casablanca  
Tél : 05 22 82 25 41

on. 7. 8

PHARMACIE DU CARREFOUR  
Dr S. BENACH SEKKAT  
271, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca  
Tél. : 0522 61 83 65



**ONIFINE® 1% Crème****Chlorhydrate de terbinafine****COMPOSITION POUR 100 g :**

Principe actif :

Terbinafine sous forme de chlorhydrate..... 1g

Excipients :

N-méthyl-2-pyrrolidone, Alcool cétostéarylique, Cétomacrogel 1000, Poloxamère 407, Paraffine liquide, Vaseline blanche, Diméthicone, Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle, Edétate de sodium, Hydroxyde de sodium, Acide citrique monohydraté, Eau purifiée.

Excipients à effet notoire :

Alcool cétostéarylique, Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle

**FORMES ET PRESENTATIONS :**

Crème, tubes de 15 et 30g.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Antifongique Topique

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ONIFINE® 1% crème est indiqué dans le traitement :

**Dermatophytes :**

Traitement :

- dermatophytes de la peau glabre,
- intertrigos génitaux et cruraux,
- intertrigos des orteils.

**Candidoses :**Les candidoses cutanées rencontrées en clinique humaine sont habituellement dues à *Candida albicans*. Cependant, la mise en évidence d'un candida sur la peau ne peut constituer en soi une indication.

Traitement :

- intertrigos, en particulier génito-cruraux, anaux et périanaux,
  - perlèche,
  - vulvite, balanite.
  - Traitement d'appoint des onyx et périonyxis.
- Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Pityriasis versicolor.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :****Posologie :**

La durée du traitement est fonction de la pathologie.

L'évaluation de l'effet thérapeutique se fera 4 à 6 semaines après la fin du traitement.

- Intertrigos inter-orteils à dermatophytes : 1 application par jour pendant 1 semaine.
- Dermatophytes et candidoses cutanées : 1 application par jour pendant 1 semaine.
- Pityriasis versicolor : 1 application par jour pendant 2 semaines.

**Mode d'administration :**

Voie cutanée.

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger. Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze. DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**CONTRE INDICATIONS :**

Hypersensibilité connue à la terbinafine ou à l'un des excipients.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

CE MEDICAMENT EST RESERVE A L'USAGE EXTERNE.

Eviter les applications près des yeux ; en cas de contact accidentel avec les yeux, laver abondamment avec de l'eau.

En cas d'application chez l'enfant sous pansement occlusif ou couche, sur une grande surface ou sur une peau lésée, respecter impérativement les recommandations et la posologie indiquées par votre médecin en raison du risque de pénétration plus important du produit dans ces circonstances.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Du fait du faible taux de résorption de la terbinafine en crème (&lt; 5 %), on peut pratiquement exclure le risque d'effets systémiques. Cependant, sur une peau lésée, sur une grande surface et chez le nourrisson (en raison du rapport surface/poids et de l'effet d'occlusion des couches), il faut être attentif à cette éventualité.

Ce médicament contient de l'alcool cétylostéarylique et peut provoquer des réactions cutanées locales type eczéma.

Ce médicament contient du «Parahydroxybenzoate» et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT****Grossesse**

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la terbinafine pendant la grossesse.

**Allaitement**

La terbinafine étant excrétée dans le lait maternel, son utilisation pendant l'allaitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN TRAITANT OU DE VOTRE PHARMACIEN

**EFFETS INDESIRABLES :**

Occasionnellement, démangeaisons, irritation, rougeurs ont été observés ; ces symptômes n'ont pas entraîné d'arrêt du traitement.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**SURDOSAGE :**

En cas d'ingestion accidentelle d'ONIFINE 1% crème, procéder à un lavage gastrique, si besoin.

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

**CONSERVATION :**

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur

NE PAS LAISSER A LA PORTEE ET A LA VUE DES ENFANTS.

Annexe C (Liste II)

2017

LOT: 039  
 PER: OCT 2022  
 PPV: 58 DH 00

e, suivie d'un massage léger. تدليك خفيف

# AGIDERM<sup>®</sup> pommade

Fusidate de sodium

## FORME ET PRÉSENTATION :

Pommade 2 %, tube de 15 g. \*

## COMPOSITION :

Fusidate de sodium.....20 mg.

Excipient qsp.....1g.

## PROPRIÉTÉS :

Antibiotique dérivé du coccinum fusidium, très actif sur un nombre de Bactéries gram positif, staphylocoques qu'ils soient ou non résistants à la pénicilline, en plus de l'activité antimicrobienne prononcée contre la majorité des bactéries responsables des infections cutanées.

## INDICATIONS :

L'Agiderm est indiqué dans le traitement des infections cutanées staphylococciques, streptococciques et celles causées par corynebacterium minutissimum et d'autres microorganismes sensibles.

## PRINCIPALES UTILISATIONS :

Impetigo, furoncles, blessures infectées, hydradenite, folliculite, sycosis barbae, erythrasme et paronychi.

## EFFETS INDESIRABLES :

Généralement AGIDERM est très bien toléré et dans de rares cas les signes des réactions d'hypersensibilité peuvent se produire ex : Rush cutané, piqûres légères et irritation.

## CONTRE INDICATIONS :

- Allergie à l'acide fusidique et ses sels.
- Evitez le contact avec les yeux.
- En cas d'allaitement ne pas appliquer sur le sein.

## EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lanoline.

## MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Utilisation externe seulement.

Application locale 2 à 3 fois par jour pendant l'infection.

## CONDITIONS DE CONSERVATION :

Conserver à une température ambiante n'excédant pas 25°.

Liste I (Tableau A)



Fabriqué sous licence de Philadelphia  
Pharmaceuticals par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA

# ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

## COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT :	Aclav 1g/125mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 14 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

## PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bêta-lactamines, du groupe des aminopénicillines.

**Aclav** est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bêta-lactamases.

## INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

- Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.
- Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.
- Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.
- Les pneumopathies aiguës du patient à risque.
- Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.
- Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Les parodontites.
- Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.
- Traitement de relais de la voie injectable.
- Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.
- Infections urinaires chez le nourrisson.

## CONTRE INDICATIONS :

### -Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bêta-lactamines.
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association.
- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartame).

### -Relatives :

- Le méthotrexate

## POSOLOGIE :

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

**Adulte normorénal** (poids  $\geq 40$  kg)

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et

**Adulte insuffisant rénal** (poids  $\geq 40$  kg)

Clairance de la créatinine	Schéma posologique
Supérieur à 30 ml / min	pas d'adaptation
Entre 10 et 30 ml / min	1 g / 125 mg to
Inférieur à 10 ml / min	Pour les patients dans les conditions de

**Chez les patients âgés** : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est inférieure à 30 ml / min (même posologie chez l'insuffisant rénal)

أكلاف  
أموكسيسيلين + حامض كلافيلانك

LOT : 6935

PER : 12-21

P.P.V : 132DH00

1 غ / 125 مغ

16 كيسا





**Comprimé**  
Voie orale

# CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil



## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés

## COMPOSITION (par comprimé) :

Charbon végétal, chondrus (chondrus crispus) en poudre, argile alimentaire, fructo-oligosaccharide, dioxyde de silice, sucrose, phosphate de calcium; cellulose, amidon, fenouil (foeniculum vulgare) huile essentielle, polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarate, carboxyméthylcellulose.

## PROPRIETES :

**CARBOSORB®** est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal activé à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de toxines ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
- Chondrus (algue rouge); Argile alimentaire; FOS (Fructo-Oligo-Saccharides) et huiles essentielles de fenouil qui agissent en synergie pour renforcer l'action du charbon végétal en éliminant les gaz intestinaux, et en luttant contre les spasmes, tout en procurant plus de confort intestinal.

## UTILISATIONS :

**CARBOSORB®** est recommandé en cas de : Ballonnement intestinal, digestion difficile et Troubles Fonctionnels Intestinaux (TFI).

## CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 à 2 comprimés 2 fois par jour, avec un verre d'eau avant les principaux repas.
- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Il est recommandé de prendre **CARBOSORB®** à distance des médicaments.
- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver à l'abri de l'humidité et de

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Lot: 190812  
À consommer de préférence avant le: 12/2024  
PPC: 79,50 DH

Fabriqué par PHARMALIFE RESEARCH Italia  
Importé au Maroc par MEDIPRO.

Autorisation ministère de la santé n°: DA201.  
Autorisation sanitaire ONSSA n°: ES.5.229.16





# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

Comprimé

sanofi aventis

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, croscarmellose, stéarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491).

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés sous deux formes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. Si vous devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.



# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

Comprimé

sanofi aventis

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, croscarmellose, stéarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491).

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés sous deux formes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. Si vous devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.



# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

sanofi aventis

Comprimé

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, croscarmellose, stéarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491).

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés sous deux formes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. Si vous devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.

