

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.

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 - Gême 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0039925

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22445**

Matricule : 08601

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

KASSIA Aeddine

Date de naissance :

12 07 1959

Adresse :

RCE PLaisance 212 d'Anjou FES 1st
Majour N° 4 FES

Tél. :

06 60 24 52 82

Total des frais engagés :

198,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fes Av. Allal Ibn Abdellah
FES - Tél. 05 35 93 26 42

Date de consultation :

30 / 1 / 2020

Nom et prénom du malade :

Soussi Alami NAJAT

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA

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 :

FES

Le : 12 / 02 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° P19-0039925

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 2020

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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 le Paiement des Actes
30/01/2025	CSC		300 DH	Dr Khaoula HBID CARDIOLOGUE Espace Rihab Fès FES - Tél. 05 35 93 26 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fès Saïs Dr. Khadija Benmilh Tayâ Route d'Imouzzer - Fès Tél: 0535 61 10 33	30/01/2025 142067941	739,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Rihab Fès 1430841133	30/01/2025	B 150	150,00

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'

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'échocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque

Bordeaux, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغساني سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد وإعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا



Fès, le 30/01/2020

Mme SOSSE ALAOUI NAJAT 58 ans

671.50
(52134.30)

COAPROVEL 150/12.5

1 cp le matin après le repas

40.30

ORACILLINE 1 M

1cp matin et soir après repas

28.00
(214.00)

DOLIPRANE 1G CP

1 cp matin et soir (2 bte)

739.80

Pharmacie Fès Saïs
Dr. Khadija Benmiloud
Route d'Imouzzer - Fès
Tél: 0535 61 10 33

LDT 190272 UT AU 12/2
PPV 40.30 DH

S.V

S.V

S.V

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Riad Fès Av. Allal Ben Abdellah
Fès - Tél. 05 35 93 26 42

رجاء فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف: 05.35.93.26.42 / المحمول: 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني: hbid.kholla12@gmail.com

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeaux, France



الدكتورة خولة حبيب

اختصاصية في أمراض القلب والأوعية الدموية

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغساني سابقا
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
دبلوم اختبار الجهد وإعادة تأهيل القلب من جامعة
بوردو بفرنسا



Fès, le 01/02/2020

Mme SOSSE ALAOUI NAJAT 58 ans

ORDONNANCE

SPECTRUM 500 MG

1cp mati et soir après repas pdt 10j (2BT)

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Esp. Kholah Fès Av. Aïcha Ibn Abdellah
FES - Tél. 05.35.93.26.42

رجاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف: 05.35.93.26.42 / المحمول: 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني: hbid.kholla12@gmail.com
E-mail : hbid.kholla12@gmail.com

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'échocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeaux, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والأشرايين *

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغساني سابقا
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
دبلوم اختبار الجهد وإعادة تأهيل القلب من جامعة
بوردو بفرنسا



Fès, le 30/01/2020

Mme SOSSE ALAOUI NAJAT 58 ans

BILAN BIOLOGIQUE

Faire pratiquer S.V.P:

HBA1C

Urée, Créatinine

K+

Acide Urique

CT

HDL

LDL

Triglycérides

NFS+Pq

TSHus

Transaminases

ECBU



Dr. Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Riad El Kas, Av. Alkalim Abdellah
FES - Tel. 05.35.93.26.42

رحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف: 05.35.93.26.42 / المحمول: 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني: hbid.kholla12@gmail.com

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



FACTURE N° : 200001054

Fès le 30-01-2020

Demande N° 2001302076

Médecin

Dr HBID KHAOULA

Nom et Prénom du patient

Mme Najat SOSSE ALAOUI

Examens :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	ATBU	B60	B
	Cytologie, culture, identification	B90	B

Cotation : B 150

Montant : 150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams



Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.

PPV:140H00
PER:07/22
LOT:11804



à votre pharmacien avant de prendre tout

ents :

et si votre médecin vous prescrit un dosage
le sang.

re pharmacien si vous prenez ou avez pris
ne s'il s'agit d'un médicament obtenu sans

DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

contient 1000 mg de paracétamol par comprimé :

ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

POSOLOGIE :

En raison de son dosage, **ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans :**

- La posologie usuelle est de **1 comprimé à 1000 mg par prise**, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

- Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3000 mg de paracétamol par jour soit 3 comprimés par jour.

- Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4000 mg par jour, soit 4 comprimés par jour.

Les doses supérieures à 3000 mg de paracétamol par jour nécessitent l'avis médical. **NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4000 mg de PARACÉTAMOL PAR**

JOUR (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule). Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum. Ne pas dépasser 3 comprimés par jour.

MODE D'ADMINISTRATION

Vole orale.

Le comprimé est à avaler tel quel avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

Si vous avez pris plus de DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé que vous n'auriez dû : Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre DOLIPRANE® 1000 mg comprimé : Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé** est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption cutanée ou une réaction allergique. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives.

Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

COMMENT CONSERVER DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Pas de précautions particulières de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.



bottu s.a.
62, Allée des Casuarinas - Ain Sebila - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

11.14
101022
idemco

COAPROVEL® 150 mg/12,5 mg

comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrite parce qu'il est nécessaire à votre traitement. Jamais à quel point d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave, si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Coaprovel et dans quel cas on le prend ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel ?
3. Comment prendre Coaprovel ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coaprovel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévoyez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
- si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
- si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
- si vous souffrez d'un diabète ;
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;
- si vous souffrez d'hypertension artérielle (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle).

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devrez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides, qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

L'hydrochlorothiazide contenu dans ce médicament peut induire une

COAPROVEL® 150 mg/12,5 mg

comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrite parce qu'il est nécessaire à votre traitement. Jamais à quel point d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave, si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Coaprovel et dans quel cas on le prend ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel ?
3. Comment prendre Coaprovel ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coaprovel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévoyez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
- si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
- si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
- si vous souffrez d'un diabète ;
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;
- si vous souffrez d'hypertension artérielle.

à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devrez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides, qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

L'hydrochlorothiazide contenu dans ce médicament peut induire une

COAPROVEL® 150 mg/12,5 mg

comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrite parce qu'il est nécessaire à votre traitement. Jamais à quel point d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave, si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Coaprovel et dans quel cas on le prend ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel ?
3. Comment prendre Coaprovel ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coaprovel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévoyez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
- si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
- si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
- si vous souffrez d'un diabète ;
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;

• si vous souffrez d'hypertension artérielle (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle).

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devrez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides, qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

L'hydrochlorothiazide contenu dans ce médicament peut induire une

COAPROVEL® 150 mg/12,5 mg

comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrite parce qu'il est nécessaire à votre traitement. Jamais à quel point d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave, si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Coaprovel et dans quel cas on le prend ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel ?
3. Comment prendre Coaprovel ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coaprovel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévoyez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
- si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
- si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
- si vous souffrez d'un diabète ;
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;

• si vous souffrez d'hypertension artérielle (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle).

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devrez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides, qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

L'hydrochlorothiazide contenu dans ce médicament peut induire une

COAPROVEL® 150 mg/12,5 mg

comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrite parce qu'il est nécessaire à votre traitement. Jamais à quel point d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave, si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Coaprovel et dans quel cas on le prend ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel ?
3. Comment prendre Coaprovel ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coaprovel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévoyez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
- si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
- si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
- si vous souffrez d'un diabète ;
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;

• si vous souffrez d'hypertension artérielle (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle).

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devrez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides, qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

L'hydrochlorothiazide contenu dans ce médicament peut induire une

Mme Najat SOSSE ALAOUI

Né(e) le : 13-11-1961

Référence : 2001302076

Prescripteur : Dr KHAOULA HBID

Date : 30-01-2020 13:06



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	2ème jet
Aspect	Trouble
Culot	Culot important

Examen chimique (recherche)

Sucre	POSITIVE + +
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH (potentiel hydrogène)	5

Examen microscopique

Leucocytes	540000	/ml	(0-10 000)	>1000000
Hématies	200000	/ml	(0-5 000)	8000
Cellules épithéliales	Absence			
Cylindres	Absence			
Cristaux	Nombreux			
Type de cristaux	Acide urique.			
Levures	Absence			
Trichomonas	Absence			
Examen direct (coloration de Gram)	Présence de Bacilles à Gram négatif			

Culture

Culture	POSITIVES
Numération:	10 ⁶ UFC/ml
Germe :	<i>Escherichia coli</i>
Densité	

Najat SOSSE ALAOUI

Référence : 2001302076

Date : 30-01-2020

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

ANTIBIOGRAMMES

Nature de prélèvement :

URINES

Germe testé

Escherichia coli

ANTIBIOGRAMME

BETA LACTAMINES

Penicillines

Ampicilline (AMP)

RESISTANT

Ampicilline, Totapen

Amoxicilline (AML)

RESISTANT

Amoxil, Clamox,

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

RESISTANT

Augmentin, Amoclavin, Clavulin

Carbapénèmes

Imipénème (IPM)

Sensible

Tienam

Ertapénème (ETP)

Ertapénème

Céphalosporines

Céfaclor C1G

Sensible

Alphatil, Cloracel

Céfuroxime (CXM) C2G

Sensible

Zinacef, Curoxime, Zinnat

Ceftriaxone C3G

Sensible

Triaxon

Ceftazidime (CAZ) C3G

Sensible

Fortum, Kafadim

Cefixime (CFM) C3G

Sensible

Oroken

AMINOSIDES

Gentamicine (GM)

Sensible

Gentalline, Gentamen

Amikacine (AK)

Sensible

Amiklin

QUINOLONES

Ofloxacin (OFX)

Sensible

Oflocet, Quinolox

Ciprofloxacine (CIP)

Sensible

Ciflox

Levofloxacine (LEV)

Sensible

Tavanic

PHENICOLES

Chloramphénicol (C)

RESISTANT

Tifomycine, Chloramphénicol

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamide (SXT)

RESISTANT

Bactrim, Eusaprin

POLYPEPTIDES

Colistine (CT)

Sensible

Colimycine

AUTRES

Fosfomycine (FSF)

Monuril

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Najat SOSSE ALAOUI

Référence : 2001302076

Date : 30-01-2020

Résultats

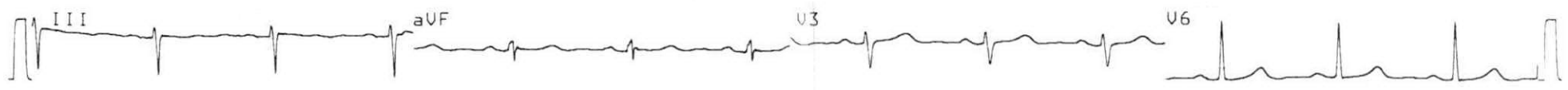
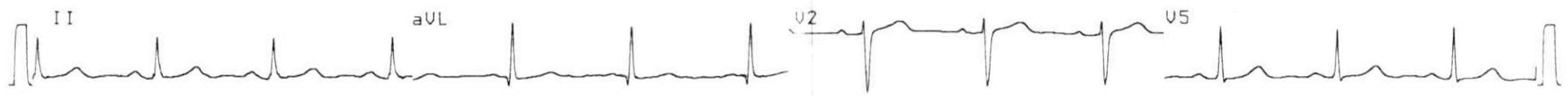
Valeurs de référence Antécédents
Demande validée biologiquement

13-11-1961 Féminin
58 ans
154 cm / kg

Intervalles: QRS 0°
T 31°
RR 784 ms
P 114 ms
PQ 166 ms
QRS 72 ms
QT 368 ms
QTc 418 ms
P (II) 0.11 mV
S (V1) -0.99 mV
R (V5) 1.02 mV
Sokol. 2.14 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF S85 Je 30-JAN-20 11:42:23 Dr. KHAOULA HBID

AT-102 1.37 Mm

sosse alaoui
najat

FC:

13-11-1961 Féminin
57 ans
154 cm / 73 kg

Inter

RR

P

Q

RS

FC: 74/min

Axes:

P 26 °

QRS -6 °

T 33 °

Intervales:

RR 309 ms

P 82 ms

PQ 160 ms

QRS 70 ms

QT 364 ms

QTC 409 ms

P (II) 0.09 mV

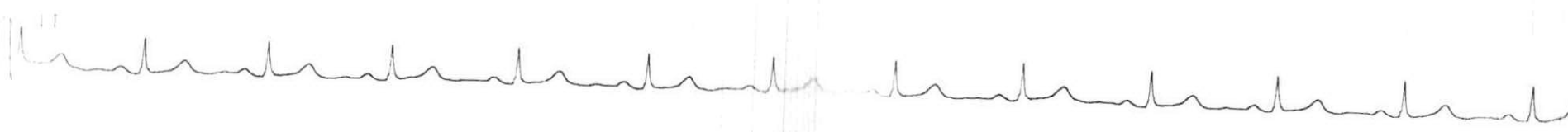
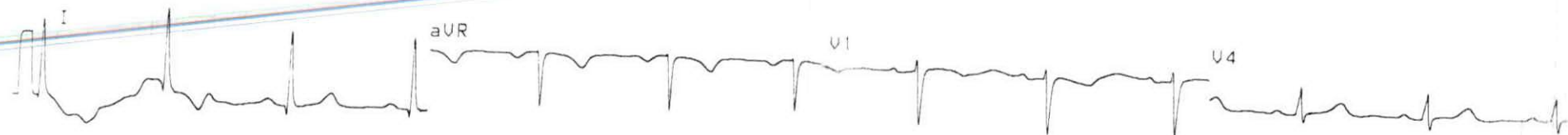
S (V1) -0.92 mV

R (V5) 0.77 mV

Sokol. 1.81 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-750-500 000

11-11-1961 Fêmeia
27 ans
154 cm / 69 kg

Interval values:		QRS
RR	916 ms	T 25 "
P	114 ms	
PQ	166 ms	P (II) 0.08 mV
QRS	74 ms	S (V1) -0.88 mV
QT	394 ms	R (V5) 1.16 mV
QTc	415 ms	Sokol. 2.03 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

2.25-55 532 53F 535 Ve 12-AVR-19 13:27:34

Dr. F440JLR HBID

RT-102 1.37 Mm

1111001
 1111001
 1111001
 1111001

Intervals:
 RR 740 ms
 P 84 ms
 PQ 160 ms
 QRS 70 ms
 QT 364 ms
 QTc 423 ms
 P 36 °
 QRS 6 °
 T 25 °
 P (II) 0.10 mV
 S (V1) 0.91 mV
 R (V5) 0.70 mV
 Sokol. 1.66 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



1 mm/mV

mm/s