

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035192

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2540 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RAIHANI Ali
Date de naissance : 01.01.41
Adresse : R.S. MAITIM Rue 11 Immeuble Bis
3 Etage N° 23 3-D Mohamed VABA
Tél. 06 63460363 Total des frais engagés : 28.11.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18.05.2020
Nom et prénom du malade : RAIHANI Ali Age: 79
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiomyopathie ischémique sévère
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 : Casa Le : 18.05.2020
Signature de l'adhérent(e) :


VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-035192


Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2540
Nom de l'adhérent(e) : RAIHANI Ali
Total des frais engagés : 28.11.20
Date de dépôt :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/05/2020	ECG		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18-05-2020	2815,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

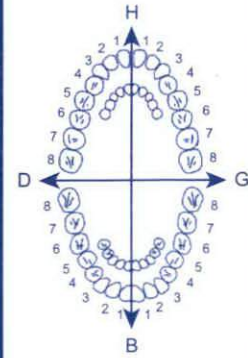
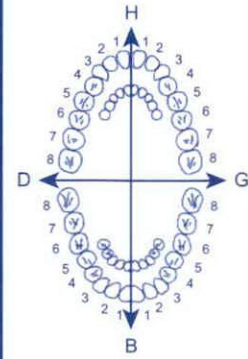
VOLET ADHERENT

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

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 de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">B</td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			B				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552	00000000	00000000																								
	00000000	00000000	00000000	00000000																								
	00000000	00000000	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

Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

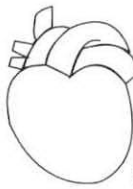
Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتشخيص الالي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE 18.05.2020

Mr RAHANI Ali

26.9.10 x3

1) Coverem 1015 : 1 cpl le matin

34.6 x3

2) Lasix 40 : 1 cpl le matin

54.1 x3

3) Cardeneb 2.5 : 1 cpl le soir

2.78 x3

4) Co. Plavix 75 : 1 cpl ml

157.12 x3

5) No-tup 70 : 1 cpl le soir

72.8 x3

6) Adoucor 10 : 1 cpl x 2 fl

Mr Le 03 mar

Dr. ALAMI Noureddine
CARDIOLOGUE

Bd de la Grande Ceinture H.M

Rés Al Mouahidine Ibn Toubart 3

App1 - Casa - Tél: 05 22 66 16 16

INP: 091005744

28.15.20

Dr. EL BADIE
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture H.M
Rés Al Mouahidine Ibn Toubart 3
App1 - Casa - Tél: 05 22 66 16 16
INP: 091005744

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

Lot n° :
EXP :
PPV : 157,10

Lot n° :
EXP :
PPV : 157,10

Lot n° :
EXP :
PPV : 157,10

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV : 72,80 DH



- insuffisance rénale aiguë,
 - allergie connue aux médicaments appartenant à la classe des sulfamides,
 - encéphalopathie hépatique (*troubles cérébraux observés au cours de maladies graves du foie*),
 - hypovolémie (*diminution du volume total du sang contenu dans le corps*), déshydratation,
 - obstacle sur les voies urinaires en cas d'oligurie,
 - allaitement,
 - hépatite en évolution ou insuffisance hépatique sévère, surtout chez l'hémodialysé et l'insuffisant rénal sévère,
 - galactosémie, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en lactase pour la forme comprimé (cf. Mises en garde spéciales).
- Ce médicament EST GÉNÉRALEMENT DÉCONSEILLÉ pendant la grossesse ainsi qu'en association avec le lithium ou le sultopride (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

Mises en garde spéciales

La prise accidentelle de furosémide peut entraîner une diminution du volume total de sang avec déshydratation.

En raison de la présence de lactose, la forme comprimé ne doit pas être utilisée en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi

Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas de :

- diabète,
- goutte,
- maladie grave du foie.

Une surveillance particulière (bilans sanguins - contrôle médical) est nécessaire pendant la durée du traitement.

Précautions liées à la forme injectable :

Chez les nouveau-nés et les prématurés, l'utilisation prolongée de ce médicament à forte posologie peut nécessiter une surveillance échographique rénale.

Ce médicament contient 5,9 mg de sodium par ampoule (soit 2,95 mg de sodium par ml) : en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

Lors de la mise en solution, il existe un risque de précipitation si LASILIX 20 mg/2 ml est introduit dans une solution de pH inférieur à 7.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous prenez du lithium ou du sultopride, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN.

Grossesse - Allaitement

Le plus souvent, ce médicament n'a pas été utilisé pendant la grossesse. Il ne sera utilisé pendant la grossesse que sur avis du médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé d'une façon générale, il convient toujours de prévenir votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser ce médicament.

LOT : 19E008
PER : 09 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. 34DH60



118000 060468

esse.

r les conseils de votre

DE L'ALLAITEMENT, D'AVANT D'UTILISER U



- insuffisance rénale aiguë,
 - allergie connue aux médicaments appartenant à la classe des sulfamides,
 - encéphalopathie hépatique (*troubles cérébraux observés au cours de maladies graves du foie*),
 - hypovolémie (*diminution du volume total du sang contenu dans le corps*), déshydratation,
 - obstacle sur les voies urinaires en cas d'oligurie,
 - allaitement,
 - hépatite en évolution ou insuffisance hépatique sévère, surtout chez l'hémodialysé et l'insuffisant rénal sévère,
 - galactosémie, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en lactase pour la forme comprimé (cf. Mises en garde spéciales).
- Ce médicament EST GÉNÉRALEMENT DÉCONSEILLÉ pendant la grossesse ainsi qu'en association avec le lithium ou le sultopride (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

Mises en garde spéciales

La prise accidentelle de furosémide peut entraîner une diminution du volume total de sang avec déshydratation.

En raison de la présence de lactose, la forme comprimé ne doit pas être utilisée en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi

Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas de :

- diabète,
- goutte,
- maladie grave du foie.

Une surveillance particulière (bilans sanguins - contrôle médical) est nécessaire pendant la durée du traitement.

Précautions liées à la forme injectable :

Chez les nouveau-nés et les prématurés, l'utilisation prolongée de ce médicament à forte posologie peut nécessiter une surveillance échographique rénale.

Ce médicament contient 5,9 mg de sodium par ampoule (soit 2,95 mg de sodium par ml) : en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

Lors de la mise en solution, il existe un risque de précipitation si LASILIX 20 mg/2 ml est introduit dans une solution de pH inférieur à 7.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous prenez du lithium ou du sultopride, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN.

Grossesse - Allaitement

Le plus souvent, ce médicament n'a pas été utilisé pendant la grossesse. Il ne sera utilisé pendant la grossesse que sur avis du médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT TOUJOURS DE PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

LOT : 19E008
PER : 09 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. 34DH60



esse.

r les conseils de votre

DE L'ALLAITEMENT, D'AVANT D'UTILISER UN



- insuffisance rénale aiguë,
 - allergie connue aux médicaments appartenant à la classe des sulfamides,
 - encéphalopathie hépatique (*troubles cérébraux observés au cours de maladies graves du foie*),
 - hypovolémie (*diminution du volume total du sang contenu dans le corps*), déshydratation,
 - obstacle sur les voies urinaires en cas d'oligurie,
 - allaitement,
 - hépatite en évolution ou insuffisance hépatique sévère, surtout chez l'hémodialysé et l'insuffisant rénal sévère,
 - galactosémie, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en lactase pour la forme comprimé (cf. Mises en garde spéciales).
- Ce médicament EST GÉNÉRALEMENT DÉCONSEILLÉ pendant la grossesse ainsi qu'en association avec le lithium ou le sultopride (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

Mises en garde spéciales

La prise accidentelle de furosémide peut entraîner une diminution du volume total de sang avec déshydratation.

En raison de la présence de lactose, la forme comprimé ne doit pas être utilisée en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi

Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas de :

- diabète,
- goutte,
- maladie grave du foie.

Une surveillance particulière (bilans sanguins - contrôle médical) est nécessaire pendant la durée du traitement.

Précautions liées à la forme injectable :

Chez les nouveau-nés et les prématurés, l'utilisation prolongée de ce médicament à forte posologie peut nécessiter une surveillance échographique rénale.

Ce médicament contient 5,9 mg de sodium par ampoule (soit 2,95 mg de sodium par ml) : en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

Lors de la mise en solution, il existe un risque de précipitation si LASILIX 20 mg/2 ml est introduit dans une solution de pH inférieur à 7.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment si vous prenez du lithium ou du sultopride, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN.

Grossesse - Allaitement

Le plus souvent, ce médicament n'a pas été utilisé pendant la grossesse. Il ne sera utilisé pendant la grossesse que sur avis du médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT TOUJOURS DE PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

LOT : 19E008
PER : 09 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. 34DH60



118000 060468

esse.

r les conseils de votre

DE L'ALLAITEMENT, D'AVANT D'UTILISER UN

كوفيرام® 5 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

اقرأ بدقة هذه النشرة قبل أن تأخذ هذا الدواء . لأنها تحتوي على معلومات هامة لك .

احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لتسند إليها من جديد .

إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني .

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

إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني . هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة .

(انظر إلى مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

الحمل

يجب أن تخبري طبيبك إذا كنت تعتقدين أنك حامل (أو قد تصبحين) حاملاً . عادة سوف ينصحك طبيبك بالتوقف عن أخذ كوفيرام حبة قبل حدوث الحمل أو بمجرد وقوعه حيث سيصف لك دواء آخر بديلاً عنه .

لا ينصح بأخذ كوفيرام حبة في بداية الحمل ، كما أنه قد يؤدي إلى إصابات وخيمة للجنين عند استعماله بعد الشهر الثالث من الحمل .

الإرضاع

لقد ثبت أن الأملوديبين يفرز في حليب الأم بكميات ضئيلة .

أعلمي طبيبك إن كنت ترضعين أو على وشك الإرضاع .

لا يعرض إرضاعك كوفيرام حبة للأهميات الإرضاعات ، ويمكن لطبيبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت ترضعين إرضاعاً خاصاً إذا كان طفلك حديث الولادة أو سابق لاوانه .

إلى سائقي السيارات والعاملين على الآليات :

قد يؤثر كوفيرام حبة على قدرتك على قيادة السيارة أو تشغيل الآليات . إذا كانت الأعراض تلب لك الشعور بالدوخة أو الضعف أو التعب ، أو تسبب لك الصداع ، فيجب أن تتجنب القيادة أو تشغيل الآليات وأن تتصل بطبيبك على الفور .

يحتوي كوفيرام حبة ، على سكر الحليب

إذا كان طبيبك قد سبق وأعلمك أنك مصاب بعدم تحمّل بعض أنواع السكر ، فاستصل بالطبيب

تسبين (IEC) وحاصر للكليسيوم .

ي و/أو لعلاج الأمراض الكلوية الثابتة (في حال

البيرواندوبريل و الأملوديبين أن يأخذوا كلا المادتين في

ن فكتاتين : البيرواندوبريل و الأملوديبين .

نشاط للتسمير سوبه بيرميوتسبين (IEC) ، و الأملوديبين حاصر للكليسيوم (نام

269,00

1 ما هو

الغثة الملا

كود :ATC 4

يوصف كوفيرام

تتأصل أو انقطاع

فيماكان المرض

حبة واحدة من كوفيرام

إن كوفيرام ، حبة مارة عز

إن البيرواندوبريل

كوفيرام® 5 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

اقرأ بدقة هذه النشرة قبل أن تأخذ هذا الدواء . لأنها تحتوي على معلومات هامة لك .

احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لتسند إليها من جديد .

إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني .

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

إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني . هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة .

(انظر إلى مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

الحمل

يجب أن تخبري طبيبك إذا كنت تعتقدين أنك حامل (أو قد تصبحين) حاملاً .

عادة سوف ينصحك طبيبك بالتوقف عن أخذ كوفيرام حبة قبل حدوث الحمل أو بمجرد وقوعه حيث سيصف لك دواء آخر بديلاً عنه .

لا ينصح بأخذ كوفيرام حبة في بداية الحمل ، كما أنه قد يؤدي إلى إصابات وخيمة للجنين عند استعماله بعد الشهر الثالث من الحمل .

الإرضاع

لقد ثبت أن الأموديبين يفرز في حليب الأم بكميات ضئيلة .

اعلمي طبيبك إن كنت ترضعين أو على وشك الإرضاع .

لا يعرض إرضاعك كوفيرام حبة للأهميات الإرضاعات ، ويمكن لطبيبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت ترضعين إرضاعاً خاصاً إذا كان طفلك حديث الولادة أو سابق لأوانه .

إلى سائقي السيارات والعاملين على الآليات :

قد يؤثر كوفيرام حبة على قدرتك على قيادة السيارة أو تشغيل الآليات . إذا كانت الأعراض تلب لك الشعور بالنعوة أو الضعف أو التعب ، أو تسبب لك الصداع ، فيجب أن تتجنب القيادة أو تشغيل الآليات وأن تتصل بطبيبك على الفور .

يحتوي كوفيرام حبة ، على سكر الحليب

إذا كان طبيبك قد سبق وأعلمك أنك مصاب بعدم تحمل بعض أنواع السكر ، فاستصل بالطبيب

269,00

تسجين (IEC) وحاصر للكليسيوم .

ي و/أو لعلاج الأمراض الكلوية الثابتة (في حال

البيرواندوبريل و الأموديبين أن يأخذوا كلا المادتين في

ن فكتاتين : البيرواندوبريل و الأموديبين .

نشاط للتسمير سوبه بيرميوتسجين (IEC) ، و الأموديبين حاصر للكليسيوم (نام

1 . ما هي

الغثة الملا

كود : ATC 4

يوصف كوفيرام

تناقص أو انقطاع

فيماكان المرضي

حبة واحدة من كوفيرام

إن كوفيرام ، حبة مارة عز

إن البيرواندوبريل

كوفيرام® 5 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 10 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

اقرأ بدقة هذه النشرة قبل أن تأخذ هذا الدواء . لأنها تحتوي على معلومات هامة لك .

احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لتسند إليها من جديد .

إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني .

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

إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني . هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة .

(انظر إلى مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

الحمل

يجب أن تخبري طبيبك إذا كنت تعتقدين أنك حامل (أو قد تصبحين) حاملاً . عادة سوف ينصحك طبيبك بالتوقف عن أخذ كوفيرام حبة قبل حدوث الحمل أو بمجرد وقوعه حيث سيصف لك دواء آخر بديلاً عنه .

لا ينصح بأخذ كوفيرام حبة في بداية الحمل ، كما أنه قد يؤدي إلى إصابات وخيمة للجنين عند استعماله بعد الشهر الثالث من الحمل .

الإرضاع

لقد ثبت أن الأموديبين يفرز في حليب الأم بكميات ضئيلة .

أعلمي طبيبك إن كنت ترضعين أو على وشك الإرضاع .

لا يعرض إرضاعك كوفيرام حبة للأهميات الإرضاعات ، ويمكن لطبيبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت ترضعين إرضاعاً خاصاً إذا كان طفلك حديث الولادة أو سابق لأوانه .

إلى سائقي السيارات والعاملين على الآليات :

قد يؤثر كوفيرام حبة على قدرتك على قيادة السيارة أو تشغيل الآليات . إذا كانت الأعراض تلب لك الشعور بالدوخة أو الضعف أو التعب ، أو تسبب لك الصداع ، فيجب أن تتجنب القيادة أو تشغيل الآليات وأن تتصل بطبيبك على الفور .

يحتوي كوفيرام حبة ، على سكر الحليب إذا كان طبيبك قد سبق وأعطاك أنك مصاب بعدم تحمل بعض أنواع السكر ، فاستصل بالطبيب

269,00

تسجين (IEC) وحاصر للكليسيوم .

ي و/أو لعلاج الأمراض الإكليلية الثابتة (في حال

البيرواندوبريل و الأموديبين أن يأخذوا كلا المادتين في

ن فكتاتين : البيرواندوبريل و الأموديبين .

نشاط للتسمير سوبه بيرميوتسين (IEC) ، و الأموديبين حاصر للكليسيوم (نام

1 . ما هي

الغثة الملا

كود : ATC 4

يوصف كوفيرام

تتأصل أو انقطاع

فيماكان المرضي

حبة واحدة من كوفيرام

إن كوفيرام ، حبة مارة عز

إن البيرواندوبريل