

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

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 - 1^{er} étage angle Rue Mohamed Fakhri 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° W21-602724

79394
ND

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 676 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELvandighi Mohamed

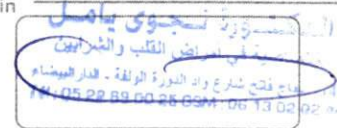
Date de naissance : 607 Belissant HAS FATEH Elcoulha

Adresse : ASA

Tél : 06.38.38.33.40 Total des frais engagés : 1437,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2021

Nom et prénom du malade : Boudali Saadiah

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : 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 : Cas

Le : 28/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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 Medecin attestant le Paiement des Actes
01/06/21	Cesl		Gratuit	INF : 09M86528 تيمور محمد بن عبد الله طبيب في الطب والشراب حاج فخر شارع واد الدورة الوطنية - الدار البيضاء Tél : 06 22 89 00 25 GSM : 06 13 02 01

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/10/2022	787,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>(Signature)</i></p> <p>المستورة نجوى يامن معالجة أمراض القلب والشرايين طبيب أشعة فوق الصوتية - الكوفة - العراق Tél : 06 22 89 00 25 GSM : 06 13 02 102</p>	6/1/2021	Echocardiogramme	650.00

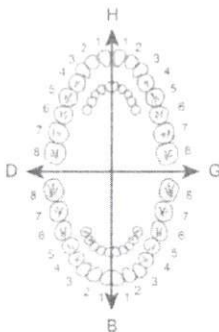
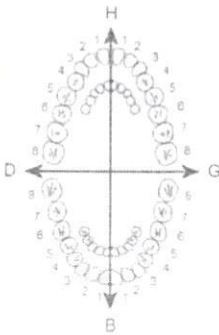
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 					
				MONTANTS DES SOINS 					
				DEBUT D'EXECUTION 					
			FIN D'EXECUTION 						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;">  </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX 					
<div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>H</td></tr> <tr><td>25533412 21433552</td></tr> <tr><td>00000000 00000000</td></tr> <tr><td>D G</td></tr> <tr><td>00000000 00000000</td></tr> <tr><td>25533411 11433553</td></tr> <tr><td>B</td></tr> </table> </div>			H		25533412 21433552	00000000 00000000	D G	00000000 00000000	25533411 11433553
H									
25533412 21433552									
00000000 00000000									
D G									
00000000 00000000									
25533411 11433553									
B									
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
rythmique et tensionnel
preuve d'effort

الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le :

17/6/2021

KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 21E001
FR : 09 2022

113.50x2
125.60x2

Boudali sand dier
cromogline 120
1-0-0
Bipreteran 5/1.25
1-0-0

LOT : 20E013
PER : 06 2022
KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
118000061847

99.00
30-70
79.70
costal 20
0-0-1
Kardegie 75
0-1-0

69.00 Agix 500
1 (not 3 jr)
Docteur Najoua Yamoul
Cardiologue
GSM : 06 68 02 02 44
cas
1-1-1

0522 690 025

0613 02.02.44

344 الحاج فاخ شارع واد الدرة. الطابق الأول. الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاخ] - الولفة - الدار البيضاء
344, Lot Haj Fateh Bd. Oued Datura 1 Etg. App.3 [en face de la mosquée Haj Fateh]
El Oufia - Casablanca - Maroc

@E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com

Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le : 01/06/2021

Mme Boudali Samia

facture n°30

Echocoeur € 650,00

Total € 650,00

الدكتورة نجوى يامل
إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
344 الحاج فاتح شارع واد الدورة، الطابق الأول، الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاتح] - الولفة - الدار البيضاء
344, Lot Haj Fateh Bd. Oued Daoura 1 Etg. App.3 [en face de la mosquée Haj Fateh]
El Oulfa - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 69 05 46 GSM: 09 13 02 02 02

☎ 0522 690 025

☎ 0613 02 02 44

344 الحاج فاتح شارع واد الدورة، الطابق الأول، الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاتح] - الولفة - الدار البيضاء
344, Lot Haj Fateh Bd. Oued Daoura 1 Etg. App.3 [en face de la mosquée Haj Fateh]

El Oulfa - Casablanca - Maroc

! @ E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com !

DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom BOUDALI SAAD

Age

Clinique N

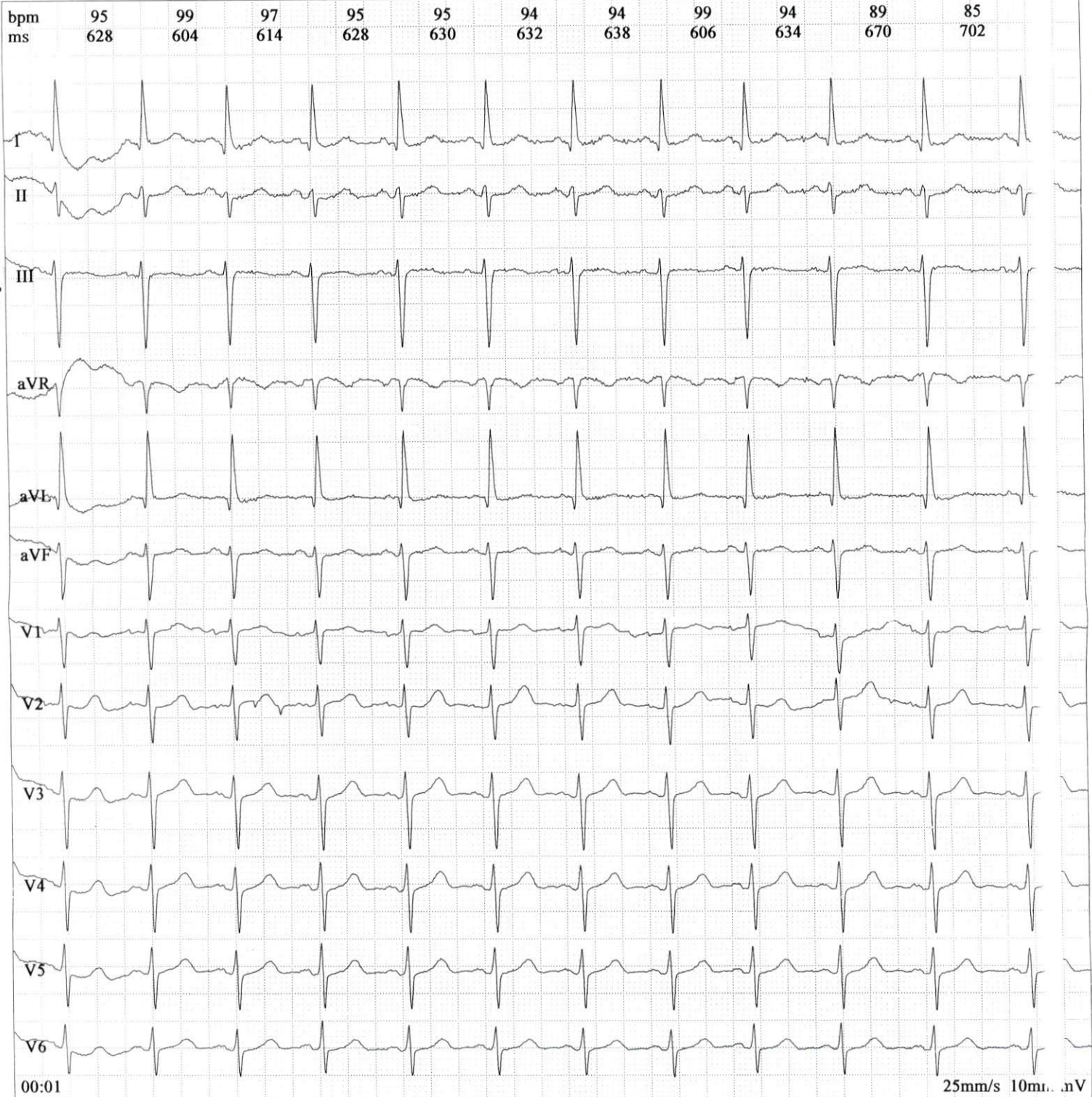
Section

SN 0002320

Case No.

Lit No.

Date 01/06/2021



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	142 ms
Sample Time:	20 s	QT Interval:	356 ms
HR:	96 bpm	QTc Interval:	447 ms
P Interval:	70 ms	P Axis:	65.53°
QRS Interval:	72 ms	QRS Axis:	-37.31°
T Interval:	180 ms	T Axis:	67.26°

Prompt:

Total Beats 29 ,Normal Beats 29,SVE 0 ,VE 0 .

HR 96 bpm
HBAG

Signature Medecin :



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Mme BOUDALI SAADIA

LE 01/06/2021

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

MESURES:

SIV : 13.5 mm, PP : 12mm, VG : 52/26, PR : 36%, FE:66. %

COMMENTAIRES :

-VG non dilaté siège d'une hypertrophie concentrique modérée , la cinétique segmentaire et globale est bonne. Bonne fonction systolique du VG est : FEVG 66% en 2D

Pressions de remplissage non élevées , profil mitral type anomalie de relaxation .

- Massif auriculaire non dilaté : Oreillette gauche peu dilatée SOG :18cm², OD non dilatée libre d'échos SOD : 13 cm².

- Sigmoïdes aortiques : peu épaissies sans fuite , pas de rétrécissement aortique

- Valves mitrales fines : pas de sténose, microfuite mitrale

- Ventricule droit non dilaté, bonne fonction systolique du VD S'VD : 16cm/sec ;
TAPSE à 17mm

- IT minime estimant PAPS à 25+5: 30 mmHg.

- Voie pulmonaire non dilatée sans sténose

- VCI non dilatée à 14 mm compliant

- Péricarde sec

CONCLUSION : Cardiopathie hypertensive avec

-Bonne fonction systolique du VG, VD

- Pressions de remplissage VG non élevées

-pas de valvulopathie mitro aortique significative

-Pas d'HTP

الدكتورة نجوى يامل
Docteur Najoua Yamoul
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
Cardiologue
0613 02 02 44



Sirop
Voie orale

DocuVox

as conservateur



FORMES ET PRESENT/
Docivox sirop - Flacc

LOT : 210099
DLUD : 02-2024
69,00 DH

PROPRIETES :

DociVox sirop naturel est à base d'huile essentielle d'eucalyptus, du miel et de la propolis. **DociVox** adoucit la gorge, apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge irritée en cas de toux et renforce les défenses naturelles de l'organisme. **DociVox** sirop naturel ne contient pas de conservateur.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées - Gorge irritée - Toux - Enrouement.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dans tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

DociVox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirup de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*); Feuille de Mauve (*Malva sylvestris*); Extrait de Méléze; Huile essentielle de eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20171612029DMP/20UCAv1

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدى صيدلى مسؤول



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

CRONODINE® LP

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélule à 120 mg : boîte

de 3

Gélule à 240 mg : boîte

de 2

LOT : 21006
PER : 08/2023
PPV : 113,50 DH

COMPOSITION :

	P. gélule	P. gélule
CRONODINE®		
Diltiazem (DCI) chlorhydrate.....	120 mg	240 mg
Excipients :	q.s	q.s
Excipient à effet notoire : Saccharose		

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :

Le Diltiazem est un antagoniste calcique de la classe III (Classification OMS).

Le Diltiazem freine l'entrée du calcium transmembranaire au niveau de la fibre musculaire myocardique et de la fibre musculaire lisse des vaisseaux, et diminue ainsi la quantité de calcium intracellulaire responsable du phénomène de la contraction.

INDICATIONS :

- Traitement préventif des crises d'angor stable;
- Hypertension artérielle modérée.

CONTRE-INDICATIONS :

peu fréquents, bénins et transitoires. Par ordre de fréquence décroissante, signalons : Céphalées et/ou bouffées vasomotrices, oedèmes des membres inférieurs, troubles digestifs (dyspepsies, gastralgies), allergies cutanées, asthénie, palpitations.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association contre-indiquée par mesure de prudence : Dantrolène.

- Association faisant l'objet de précautions d'emploi : Alpha-agonistes, β -Bloquants, anti-arythmiques, dérivés nitrés, ciclosporine, carbamazépine, amiodarone, digoxine, théophylline, anti - H₂.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Personnes âgées
- Insuffisants rénaux ou hépatiques.
- Patients présentant des troubles de la conduction cardiaque : une surveillance est nécessaire chez les patients présentant une bradycardie ou un bloc auriculo-ventriculaire du 1^{er} degré à l'électrocardiogramme.
- En cas d'anesthésie générale, informer l'anesthésiste de la prise du médicament.

CONDITIONS DE DELIVRANCE :

Ce médicament est inscrit au Tableau A, il ne peut être délivré que sur ordonnance . Ce médicament vous a été prescrit personnellement et la posologie adaptée à votre

CRONODINE® LP

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélule à 120 mg : boîte

de 3

Gélule à 240 mg : boîte

de 2

LOT : 21006
PER : 08/2023
PPV : 113,50 DH

COMPOSITION :

CRONODINE® P. gélule P. gélule

Diltiazem (DCI) chlorhydrate..... 120 mg 240 mg

Excipients : q.s q.s

Excipient à effet notoire : Saccharose

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :

Le Diltiazem est un antagoniste calcique de la classe III (Classification OMS).

Le Diltiazem freine l'entrée du calcium transmembranaire au niveau de la fibre musculaire myocardique et de la fibre musculaire lisse des vaisseaux, et diminue ainsi la quantité de calcium intracellulaire responsable du phénomène de la contraction.

INDICATIONS :

- Traitement préventif des crises d'angor stable;
- Hypertension artérielle modérée.

CONTRE-INDICATIONS :

peu fréquents, bénins et transitoires. Par ordre de fréquence décroissante, signalons : Céphalées et/ou bouffées vasomotrices, oedèmes des membres inférieurs, troubles digestifs (dyspepsies, gastralgies), allergies cutanées, asthénie, palpitations.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association contre-indiquée par mesure de prudence : Dantrolène.

- Association faisant l'objet de précautions d'emploi : Alpha-agonistes, β -Bloquants, anti-arythmiques, dérivés nitrés, ciclosporine, carbamazépine, amiodarone, digoxine, théophylline, anti - H₂.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Personnes âgées
- Insuffisants rénaux ou hépatiques.
- Patients présentant des troubles de la conduction cardiaque : une surveillance est nécessaire chez les patients présentant une bradycardie ou un bloc auriculo-ventriculaire du 1^{er} degré à l'électrocardiogramme.
- En cas d'anesthésie générale, informer l'anesthésiste de la prise du médicament.

CONDITIONS DE DELIVRANCE :

Ce médicament est inscrit au Tableau A, il ne peut être délivré que sur ordonnance . Ce médicament vous a été prescrit personnellement et la posologie adaptée à votre

Ribreterax® Arginine 5 mg / 1,25 mg

Périndopril arginine/Indapamide

Veillez lire :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments, vérifiez qu'ils ne sont pas identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, mentionné dans cette notice.

125,60

ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

pharmacien.

neez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont

en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas indésirable éventuels ?).

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE BIPRETERAX ARGININE 5 MG / 1,25 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : périndopril et diurétiques, code ATC : C09BA04
BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est une association de deux principes actifs, le périndopril et l'indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension chez l'adulte.

Le périndopril appartient à la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux. L'indapamide est un diurétique. Les diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Cependant, l'indapamide est différent des autres diurétiques ; il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite. Ces deux principes actifs réduisent la pression artérielle et agissent ensemble pour la contrôler.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BIPRETERAX ARGININE 5 MG / 1,25 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au périndopril ou à d'autres inhibiteurs de l'enzyme de conversion, à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations. »).
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un brusque gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou par un membre de votre famille.

l'amisulpride, le sulpiride, le sultopride, le tiapride, l'halopéridol, le drotiprédolol,

- tétracosactide (pour traiter la maladie de Cohn),
- triméthoprim (pour le traitement d'infections),
- vasodilatateurs incluant les dérivés nitrés (produits permettant de dilater les vaisseaux sanguins),
- médicaments utilisés dans le traitement de l'hypotension, du choc ou de l'asthme (ex : éphédrine, noradrénaline ou adrénaline).

BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avec des aliments, boissons et de l'alcool

Il est conseillé de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avant un repas.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez d'être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avant d'être enceinte ou dès que vous apprendrez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé.

BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire très gravement à votre enfant.

Allaitement

vous ne devez pas prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé si vous allaitez.

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point de commencer l'allaitement. BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est contre-indiqué chez les femmes qui allaitent.

Votre médecin pourrait choisir un autre traitement.

Ribreterax® Arginine 5 mg / 1,25 mg

Périndopril arginine/Indapamide

Veillez lire :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments, vérifiez qu'ils ne sont pas identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, mentionné dans cette notice.

125,60

ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

pharmacien.

neez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont

en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas indésirable éventuels ?).

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE BIPRETERAX ARGININE 5 MG / 1,25 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : périndopril et diurétiques, code ATC : C09BA04
BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est une association de deux principes actifs, le périndopril et l'indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension chez l'adulte.

Le périndopril appartient à la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux. L'indapamide est un diurétique. Les diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Cependant, l'indapamide est différent des autres diurétiques ; il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite. Ces deux principes actifs réduisent la pression artérielle et agissent ensemble pour la contrôler.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BIPRETERAX ARGININE 5 MG / 1,25 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au périndopril ou à d'autres inhibiteurs de l'enzyme de conversion, à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations. »).
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un brusque gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou par un membre de votre famille.

l'amisulpride, le sulpiride, le sultopride, le tiapride, l'halopéridol, le droperidol),

- tétracosactide (pour traiter la maladie de Cohn),
- triméthoprim (pour le traitement d'infections),
- vasodilatateurs incluant les dérivés nitrés (produits permettant de dilater les vaisseaux sanguins),
- médicaments utilisés dans le traitement de l'hypotension, du choc ou de l'asthme (ex : éphédrine, noradrénaline ou adrénaline).

BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avec des aliments, boissons et de l'alcool

Il est conseillé de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avant un repas.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez d'être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé avant d'être enceinte ou dès que vous apprendrez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé.

BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire très gravement à votre enfant.

Allaitement

vous ne devez pas prendre BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé si vous allaitez.

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point de commencer l'allaitement. BIPRETERAX Arginine 5 mg / 1,25 mg, comprimé pelliculé est contre-indiqué chez les femmes qui allaitent.

Votre médecin pourrait choisir un autre traitement.

COSTAL®

10, 20
et 40 mg

Boîtes de 10 et 30
comprimés pelliculés
(DCI : Atorvastatine)

LOT : 201054

UT AV : 07/2023

PPV : 99,00DH

: N LOT

: (HQ)

STAL® 40 mg

6 mg

mg

Excipient : Phosphatobond regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégelatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry (blanc II), éthanol 96% et eau purifiée

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

COSTAL® comprimés pelliculés appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

COSTAL® comprimés pelliculés est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, COSTAL®, comprimés pelliculés peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COSTAL®, comprimés pelliculés :

- Si vous êtes hypersensible (allergique) à COSTAL®, comprimés pelliculés ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie
- Si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexpliqués
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable
- Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être
- Si vous allaitez.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec COSTAL®, comprimés pelliculés :

Si vous présentez l'une des situations suivantes, COSTAL®, comprimés pelliculés peut ne pas être adapté pour vous :

ement.

d'informations à votre

qu'un d'autre, même en

ésirable non mentionné

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES :

Ce médicament n'affecte normalement pas votre capacité à conduire ou à utiliser des machines. Cependant, ne conduisez pas si ce médicament affecte votre aptitude à conduire. N'utilisez pas d'appareils ou de machines si votre capacité à les utiliser est affectée par ce médicament.

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT :

Avant que vous ne commenciez le traitement, votre médecin vous prescrira un régime pauvre en cholestérol, que vous devrez poursuivre pendant toute la durée de votre traitement par COSTAL® comprimés pelliculés.

La posologie initiale habituelle de COSTAL® est de 10 mg en une prise par jour chez les adultes et enfants âgés de 10 ans ou plus. La posologie peut être augmentée si nécessaire par votre médecin jusqu'à la posologie dont vous avez besoin. La posologie sera adaptée par votre médecin à intervalle d'au moins 4 semaines. La dose maximale de COSTAL® est de 80 mg une fois par jour chez les adultes et est de 20 mg une fois par jour chez les enfants.

Les comprimés de COSTAL®, comprimés pelliculés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau et peuvent être pris à tout moment de la journée, avec ou sans aliments. Essayez cependant de prendre votre comprimé tous les jours à la même heure.

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La durée du traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés est déterminée par votre médecin.

Si vous pensez que l'effet de COSTAL®, comprimés pelliculés est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

SURDOSAGE :

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de COSTAL® que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES :

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez simplement la prochaine dose prévue à l'heure normale. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Si vous arrêtez de prendre COSTAL®, comprimés pelliculés :

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, ou souhaitez arrêter de prendre votre traitement, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

EFFETS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, COSTAL®, comprimés pelliculés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Rare affecte 1 à 10 patients sur 10000 :

- Réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- Pathologie sévère avec pelade et gonflement graves de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses-rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds, qui peuvent former des cloques.
- Faiblesse musculaire, endolorissement ou douleurs musculaires, associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causés par une atteinte musculaire anormale qui peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000

être le signe

de

أزيكس®

PPV: 79DH70

PER: 11/23

LOT: J3283



كروليد. أزيكس له

تعليمات على
أزيكس مضاد
فعالية على

مضادات الإسهال
- حساسية للأدوية
- ضعف في وظيفة

تنبيه:

- في حالة أي ردود فعل حساسية (طفح جلدي، حكة...) يجب استشارة الطبيب المعالج - يجب الإحاطة إلى علم الطبيب المعالج بأي حساسية عند الإستطباب بالمضادات الحيوية من صنف الماكروليد - لا يجب استعمال هذا الدواء عند المصابين بضعف في وظيفة الكبد - أمام عدم وجود معطيات علمية. ينصح عدم استعمال مشتقات مهماز الجودر.

احتياطات الاستعمال:

- يجب إحاطة علم الطبيب المعالج في حالة:
ضعف في وظيفة الكبد. ردود فعل حساسية. اضطرابات جلدية ناتجة عن حالة حساسية. حالة حمل. حالة رضاع. أخذ أدوية أخرى في آن واحد.

التأثيرات الجانبية:

- اضطرابات هضمية: غثيان، قيئ، إسهال وأوجاع بطنية.
- ردود فعل حساسية: حكة، طفح جلدي أو ديماكويونك.

المقادير:

- التقيد بوصفة الطبيب.
- للبالغين و الأطفال الذين يزيد وزنهم عن 45 كلغ : قرص واحد من معيار 500 ملغ في اليوم لمدة 3 أيام.

كيفية الإستعمال:

أزيكس أقراص يمكن أخذه في أي حين من اليوم خلال أو خارج الوجبة الغذائية.

أزيكس أقراص من عيار 500 ملغ من الأزيترومييسين. علبة 3 أقراص.

جدول أ (لائحة).

بوتي ش.م

82، ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

ص. البوشوي - هيدلي مسؤول

b

