

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0042241

15883W

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02220

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Minta Erratiss

Date de naissance : 1925

Adresse : HAY HASSANI

N° 111 Casablanca

Tél. : 0663 28 78 88

Total des frais engagés : 300,00 + 328,00 = 628,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS NAYAII

Date de consultation : 16 Fevr 2022

Nom et prénom du malade : Dr. Abdelmoujib DOUIEB

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : 1925

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/03/2022

## RELEVE 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
16 Fevr 2022	Co + CCG		300,00	Docteur Abdelmoujib BOUIEB CARDIOLOGUE 4, Rue El Afaa (Ex. Gay Lussac) Mers Sultan Casablanca Tél: 0522 48 37 91 / 63 58

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HAKIMACIE H-124</i>	16/02/22	382,-

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

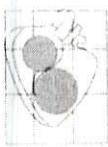
A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for children to draw or write in.

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES  
عيادة تشخيص واسئلة أمراض القلب والشرايين

DOCTEUR ABDELMOUJIB DOUIEB

CARDIOLOGUE

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LYON FRANCE  
DIPLOME D'ECOGRAPHE ET DOPPELER CARDIAQUE  
DU HEC LAUSANNE SUISSE  
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE DES CARDIOLOGIES



Consultation le jeudi

14h30 à 17h30  
Lundi à vendredi sur RDV uniquement  
Téléphone : 0522 48 37 91 / 0522 63 58  
Fax : 0522 48 37 91  
Email : abdoueb.douieb@orange.fr

Casablanca le : 16.02.2022

Errais mina

Dipicor 10 : 1 cp le matin

86, 86 x 4

S.V.

322, w

Docteur Abdellmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue EL Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca  
Tel: 0522 48 37 91 / 0522 63 58

Dr Ahmed G-HAFRY  
HARMACIE HAFRY  
V.S.I.P. 0522 27 94 34  
Dr. Ahmed Hafry  
Casablanca

4 mois

94, RUE AL ARAAR (ENTRE RONDPOINT MERSULTAN ET ALPHA 55) - CASABLANCA

TEL : 05 22 48 37 91 ET 05 22 48 63 58

LUNDI À VENDREDI SUR RDV UNIQUEMENT : DE 9H30 À 12H30 ET DE 15H30 À 18H30

# DIPICOR

## Comprimés

### COMPOSITIONS

• DIPICOR 5 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	
• DIPICOR 10 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	

### FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés à 5 mg : Etuis de 30 et 60.
- Comprimés à 10 mg : Etuis de 30 et 60.

80,30

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antagoniste calcique, antihypertenseur, antiangoreux

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle (en monothérapie ou en association avec des diurétiques thiazidiques, β-bloquants, ou inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)).
- Traitement préventif des crises d'angor stable
- Traitement préventif des crises : angor d'effort, angor spontané (dont l'angor de prinzmetal)

### CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de :

Absolue :

- Hypersensibilité à l'amiodipine
- Hypersensibilité aux dihydropyridines.

Relative :

- Dantrolène.

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

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Chez les personnes âgées, les demi-vies d'élimination sont similaires à celles rencontrées chez les personnes jeunes. Il est recommandé dans ce cas un schéma posologique normal.
- Insuffisance rénale : l'amiodipine est éliminée principalement sous forme de métabolites inactifs, éliminée dans l'urine 10 % seulement du médicament inaltérée. Il n'existe pas de corrélation entre les altérations aux concentrations plasmatiques de l'amiodipine et le degré d'insuffisance rénale. Chez ces malades, l'amiodipine peut être utilisé aux doses normales. L'amiodipine n'est pas dialysée.
- Insuffisance hépatique : comme tous les antagonistes calciques, chez les malades avec altération de la fonction hépatique, la demi-vie de l'amiodipine est prolongée (du moment que l'amiodipine est métabolisé par cette voie) n'ont pas été établies des recommandations pour une posologie appropriée. Par précaution, chez ces malades, le médicament doit être administré initialement à la dose de 2,5 mg une fois par jour.
- L'amiodipine n'est pas liée à un effet métabolique indésirable ni aux altérations des lipides plasmatiques, et donc adéquate pour l'administration aux malades présentant l'asthme, le diabète et la goutte.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association déconseillée :

- Dantrolène (perfusion) : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvenients.

Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Alpha-1-bloquants (alfuzosine, prazosine) : majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère. Surveillance clinique. Recherche d'hypotension orthostatique dans les heures qui suivent la prise du médicament -1-bloquant (en particulier en début de traitement par celui-ci).
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur. Surveillance de la tension artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
- Rifampicine (décrit pour vérapamil, diltiazem et nifédipine) : diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
- Itraconazole (par extrapolation à partir de la nifédipine, de la felodipine et de l'isradipine) : risque majoré d'œdèmes par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.

Associations à prendre en compte :

- Béta-bloquants : hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif *in vitro* des dihydropyridines, plus ou moins marqué en fonction des produits, et susceptible de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques) : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide par voie générale : diminution de l'effet antihypertenseur (rétenzione hydro sodée des corticoïdes).
- Neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).

# DIPICOR

## Comprimés

### COMPOSITIONS

• DIPICOR 5 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	
• DIPICOR 10 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	

### FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés à 5 mg : Etuis de 30 et 60.
- Comprimés à 10 mg : Etuis de 30 et 60.

80,30

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antagoniste calcique, antihypertenseur, antiangoreux

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle (en monothérapie ou en association avec des diurétiques thiazidiques, β-bloquants, ou inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)).
- Traitement préventif des crises d'angor stable
- Traitement préventif des crises : angor d'effort, angor spontané (dont l'angor de prinzmetal)

### CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de :

Absolue :

- Hypersensibilité à l'amiodipine
- Hypersensibilité aux dihydropyridines.

Relative :

- Dantrolène.

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

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Chez les personnes âgées, les demi-vies d'élimination sont similaires à celles rencontrées chez les personnes jeunes. Il est recommandé dans ce cas un schéma posologique normal.
- Insuffisance rénale : l'amiodipine est éliminée principalement sous forme de métabolites inactifs, éliminée dans l'urine 10 % seulement du médicament inaltérée. Il n'existe pas de corrélation entre les altérations aux concentrations plasmatiques de l'amiodipine et le degré d'insuffisance rénale. Chez ces malades, l'amiodipine peut être utilisé aux doses normales. L'amiodipine n'est pas dialysée.
- Insuffisance hépatique : comme tous les antagonistes calciques, chez les malades avec altération de la fonction hépatique, la demi-vie de l'amiodipine est prolongée (du moment que l'amiodipine est métabolisé par cette voie) n'ont pas été établies des recommandations pour une posologie appropriée. Par précaution, chez ces malades, le médicament doit être administré initialement à la dose de 2,5 mg une fois par jour.
- L'amiodipine n'est pas liée à un effet métabolique indésirable ni aux altérations des lipides plasmatiques, et donc adéquate pour l'administration aux malades présentant l'asthme, le diabète et la goutte.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association déconseillée :

- Dantrolène (perfusion) : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvenients.

Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Alpha-1-bloquants (alfuzosine, prazosine) : majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère. Surveillance clinique. Recherche d'hypotension orthostatique dans les heures qui suivent la prise du médicament -1-bloquant (en particulier en début de traitement par celui-ci).
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur. Surveillance de la tension artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
- Rifampicine (décrit pour vérapamil, diltiazem et nifédipine) : diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
- Itraconazole (par extrapolation à partir de la nifédipine, de la felodipine et de l'isradipine) : risque majoré d'œdèmes par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.

Associations à prendre en compte :

- Béta-bloquants : hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif *in vitro* des dihydropyridines, plus ou moins marqué en fonction des produits, et susceptible de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques) : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide par voie générale : diminution de l'effet antihypertenseur (rétenzione hydro sodée des corticoïdes).
- Neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).

# DIPICOR

## Comprimés

### COMPOSITIONS

• DIPICOR 5 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	
• DIPICOR 10 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	

### FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés à 5 mg : Etuis de 30 et 60.
- Comprimés à 10 mg : Etuis de 30 et 60.

80,30

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antagoniste calcique, antihypertenseur, antiangoreux

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle (en monothérapie ou en association avec des diurétiques thiazidiques, β-bloquants, ou inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)).
- Traitement préventif des crises d'angor stable
- Traitement préventif des crises : angor d'effort, angor spontané (dont l'angor de prinzmetal)

### CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de :

Absolue :

- Hypersensibilité à l'amiodipine
- Hypersensibilité aux dihydropyridines.

Relative :

- Dantrolène.

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

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Chez les personnes âgées, les demi-vies d'élimination sont similaires à celles rencontrées chez les personnes jeunes. Il est recommandé dans ce cas un schéma posologique normal.
- Insuffisance rénale : l'amiodipine est éliminée principalement sous forme de métabolites inactifs, éliminée dans l'urine 10 % seulement du médicament inaltérée. Il n'existe pas de corrélation entre les altérations aux concentrations plasmatiques de l'amiodipine et le degré d'insuffisance rénale. Chez ces malades, l'amiodipine peut être utilisé aux doses normales. L'amiodipine n'est pas dialysée.
- Insuffisance hépatique : comme tous les antagonistes calciques, chez les malades avec altération de la fonction hépatique, la demi-vie de l'amiodipine est prolongée (du moment que l'amiodipine est métabolisé par cette voie) n'ont pas été établies des recommandations pour une posologie appropriée. Par précaution, chez ces malades, le médicament doit être administré initialement à la dose de 2,5 mg une fois par jour.
- L'amiodipine n'est pas liée à un effet métabolique indésirable ni aux altérations des lipides plasmatiques, et donc adéquate pour l'administration aux malades présentant l'asthme, le diabète et la goutte.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association déconseillée :

- Dantrolène (perfusion) : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvenients.

Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Alpha-1-bloquants (alfuzosine, prazosine) : majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère. Surveillance clinique. Recherche d'hypotension orthostatique dans les heures qui suivent la prise du médicament -1-bloquant (en particulier en début de traitement par celui-ci).
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur. Surveillance de la tension artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
- Rifampicine (décrit pour vérapamil, diltiazem et nifédipine) : diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
- Itraconazole (par extrapolation à partir de la nifédipine, de la felodipine et de l'isradipine) : risque majoré d'œdèmes par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.

Associations à prendre en compte :

- Béta-bloquants : hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif *in vitro* des dihydropyridines, plus ou moins marqué en fonction des produits, et susceptible de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques) : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide par voie générale : diminution de l'effet antihypertenseur (rétenzione hydro sodée des corticoïdes).
- Neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).

# DIPICOR

## Comprimés

### COMPOSITIONS

• DIPICOR 5 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	
• DIPICOR 10 mg	
Amlodipine (DCI)	.....
Excipients q.s.	

### FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés à 5 mg : Etuis de 30 et 60.
- Comprimés à 10 mg : Etuis de 30 et 60.

80,30

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antagoniste calcique, antihypertenseur, antiangoreux

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle (en monothérapie ou en association avec des diurétiques thiazidiques, β-bloquants, ou inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)).
- Traitement préventif des crises d'angor stable
- Traitement préventif des crises : angor d'effort, angor spontané (dont l'angor de prinzmetal)

### CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de :

Absolue :

- Hypersensibilité à l'amiodipine
- Hypersensibilité aux dihydropyridines.

Relative :

- Dantrolène.

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

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Chez les personnes âgées, les demi-vies d'élimination sont similaires à celles rencontrées chez les personnes jeunes. Il est recommandé dans ce cas un schéma posologique normal.
- Insuffisance rénale : l'amiodipine est éliminée principalement sous forme de métabolites inactifs, éliminée dans l'urine 10 % seulement du médicament inaltérée. Il n'existe pas de corrélation entre les altérations aux concentrations plasmatiques de l'amiodipine et le degré d'insuffisance rénale. Chez ces malades, l'amiodipine peut être utilisé aux doses normales. L'amiodipine n'est pas dialysée.
- Insuffisance hépatique : comme tous les antagonistes calciques, chez les malades avec altération de la fonction hépatique, la demi-vie de l'amiodipine est prolongée (du moment que l'amiodipine est métabolisé par cette voie) n'ont pas été établies des recommandations pour une posologie appropriée. Par précaution, chez ces malades, le médicament doit être administré initialement à la dose de 2,5 mg une fois par jour.
- L'amiodipine n'est pas liée à un effet métabolique indésirable ni aux altérations des lipides plasmatiques, et donc adéquate pour l'administration aux malades présentant l'asthme, le diabète et la goutte.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Association déconseillée :

- Dantrolène (perfusion) : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvenients.

Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Alpha-1-bloquants (alfuzosine, prazosine) : majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère. Surveillance clinique. Recherche d'hypotension orthostatique dans les heures qui suivent la prise du médicament -1-bloquant (en particulier en début de traitement par celui-ci).
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur. Surveillance de la tension artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
- Rifampicine (décrit pour vérapamil, diltiazem et nifédipine) : diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
- Itraconazole (par extrapolation à partir de la nifédipine, de la felodipine et de l'isradipine) : risque majoré d'œdèmes par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.

Associations à prendre en compte :

- Béta-bloquants : hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif *in vitro* des dihydropyridines, plus ou moins marqué en fonction des produits, et susceptible de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques) : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide par voie générale : diminution de l'effet antihypertenseur (rétenzione hydro sodée des corticoïdes).
- Neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).

## Cabinet d'explorations cardio-vasculaires Docteur Abdelmoujib DOUIEB

94 Rue Al Araar Rondpoint Mersultan - Casablanca - Tél : 0522483791 - 0522486358

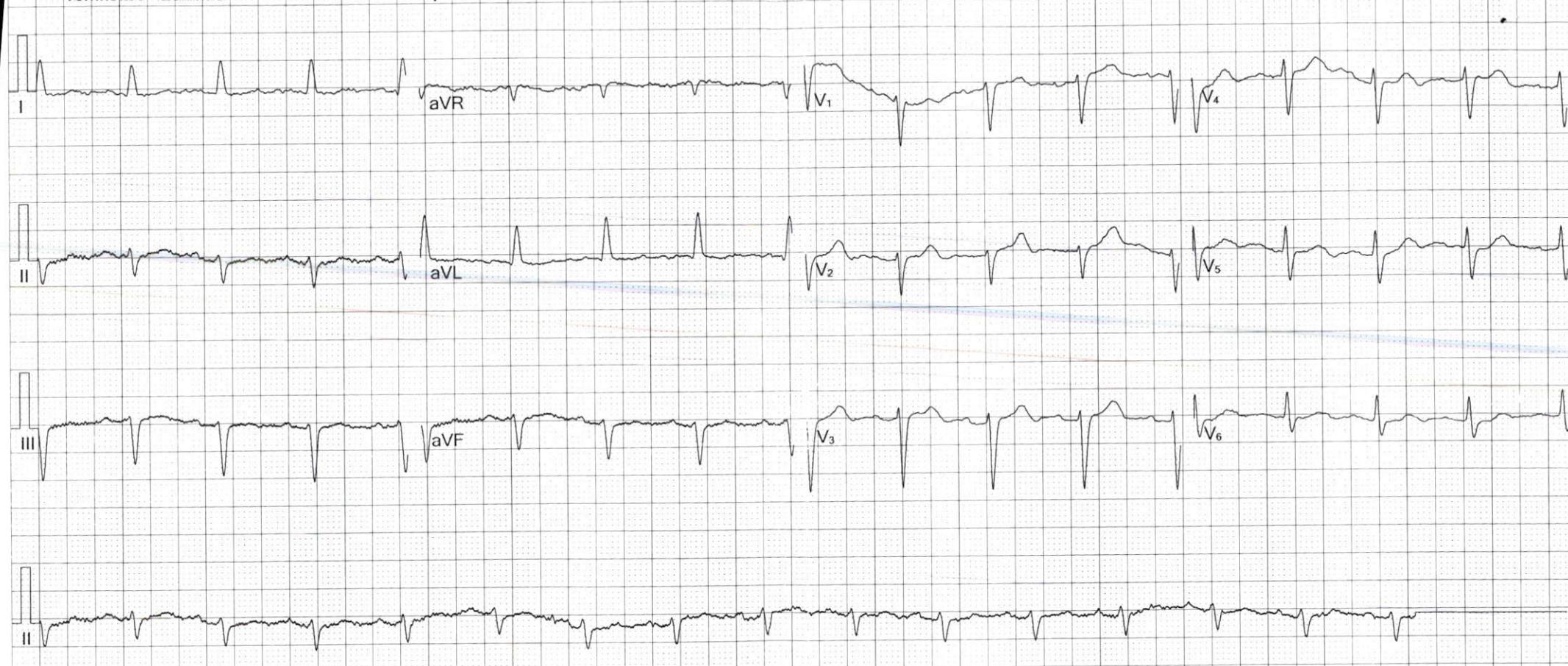
NOM:ERRAIS MINA ID : Sexe : Age : Date Test :16-02-2022 17:14

Médecin Référent:Docteur Abdelmoujib DOUIEB

**ECG**

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	349 ms
Durée Ech.:	10 s	Intervalle QTc :	432 ms
FC :	92 bpm	Axe P :	22.5°
Durée P :	98 ms	Axe QRS :	-46.4°
Durée QRS :	96 ms	Axe T :	102.1°
Durée T :	223 ms	RV5/SV1:	0.41/0.77mV
Interval.PQ :	177 ms	RV5+SV1:	1.18mV

Suggestion :

Signature Médecin: