

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005238

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1217 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZOULIN KADA
 Date de naissance : 15/07/50
 Adresse : 72 RUE DE ROUE CASABLANCA
 Tél. 066417088 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14/06/2022
 Nom et prénom du malade : ZOULIN KADA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : IDM Infarctus
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 le : 19/06/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| | | | 400811 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 14/06/22 | 4092,10 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 10.06.22 | B 1250 | 1650 Dh |

AUXILIAIRES MEDICAUX

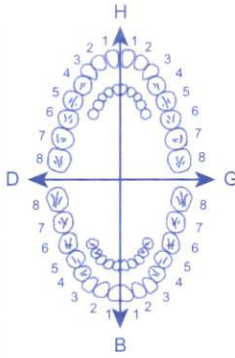
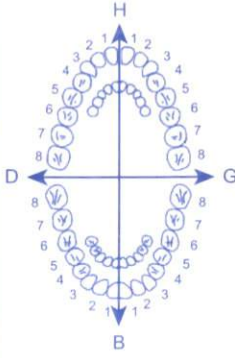
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|--|--|---|
|  | | | | Coefficient 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 | | | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | |
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

14 JUN 2022

Patient :

Casablanca, le

5810 x9 KADDA
Corbueil sup



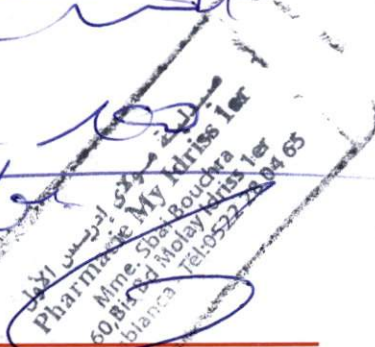
8970 x2 1/2 1/2 1/2
Corbueil y



2770 x7 1/2 y 1 fou me
Corbueil



13810 x7 1 y
PREZAL



356, Rue Mostafa El Maâni (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

160,00 x 7

Traitement de:
Trois (03) Mois

Cervicari 75

75

97,20 x 3

1 y desu

ZAMI DIP 10

75

1680 x 7

Traitement de:
Trois (03) Mois

1/2 y desu

lipartlyk 160

75

1 y desu

T= 4092,10

صيدانية مكي
Pharmacie M. Idriss 1er
Mme. Chai Bouchra
60, Bis Bd M. Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

Dr. ~~Mad SOULAMI~~
Chirurgien de Cardiologie
330, Rue Mostafa El Mahi
Tél: 22.18.84.28.13.36 - CASA

Veillez 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 d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice

1. Qu'est ce que...
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre...
3. Comment prendre...
4. Quels sont les effets...
5. Comment reconnaître...
6. Informations complémentaires

1. QU'EST CE QUE

CardioAspirine est un médicament qui contient de l'acide acétylsalicylique. C'est un médicament à action prolongée. Grâce à un emballage résistant à l'acidité, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pourquoi il ne provoque pas d'irritation de la muqueuse gastrique.

CardioAspirine est un médicament à action prolongée. Grâce à un emballage résistant à l'acidité, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pourquoi il ne provoque pas d'irritation de la muqueuse gastrique.

- la prévention de la survenue de l'infarctus du myocarde (prophylaxie primaire);
- la prévention de la survenue de l'infarctus du myocarde chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires (prophylaxie secondaire);
- la prévention de la survenue de l'infarctus du myocarde chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires (prophylaxie secondaire);
- la prévention de la survenue de l'infarctus du myocarde chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires (prophylaxie secondaire);

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES

De quoi faut-il tenir compte avant de prendre CardioAspirine 100 MG ?



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARDENSIEL[®], comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

NAITRE AVANT D

es autres composants (voir

que (de type phénomène de Raynaud),

ant ent

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments am

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol est un médicament appartenant à la classe des bêta-bloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en ralentissant le rythme cardiaque et permettent au cœur de pomper plus facilement le sang.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque ne parvient pas à pomper suffisamment de sang. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique (à long terme) et/ou une hypertension artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants du médicament.
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (pâleur ou virer au bleu,
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë,
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant l'effet du médicament,
- rythme cardiaque lent,
- pression artérielle basse,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et un arrêt du cœur.

Faites attention avec CARDENSIEL :



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

Cordarone® 200 mg

Chlorhydrate d'amiodarone



Comprimé sécable

SANOFI

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 à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIARYTHMIQUE CLASSE III

Ce médicament est indiqué dans la prévention et le traitement de certains troubles du rythme cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?

Si votre médecin vous a déjà dit que vous présentiez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais CORDARONE 200 mg, comprimé

sécable :

- Si vous êtes allergique à l'iode.
 - Si vous êtes allergique l'amiodarone (la substance active) ou à l'un des autres composants contenus dans Cordarone. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
 - Si vous souffrez d'hyperthyroïdie (maladie de la glande thyroïde).
 - Si vous
- rythme cardiaque
• Si votre
• Si vous
• Si vous
• Si vous assurez
Cordarone
(voir le paragraphe « Précautions d'emploi et contre-indications des médicaments »).

Faites attention

sécable

Avertissement

N'interrompez pas le traitement sans avis médical

Chez l'enfant

La tolérance

connue

Si vous

(pacemaker)

implantable :

Vous devrez faire vérifier par votre médecin son bon fonctionnement avant et à plusieurs reprises après le début du traitement, ainsi que lors de toute modification de la posologie.

Pendant le traitement :

Prévenez votre médecin :

• Si votre rythme cardiaque est à nouveau trop rapide ou anormalement lent,

• Si vous vous sentez anormalement essoufflé,

• Si vous avez des difficultés à respirer,

• Si vous présentez une toux sèche, isolée ou associée à une altération de votre état de santé,

• Si vous avez de la fièvre, ou êtes fatigué, de façon inexpliquée, ou prolongée,

• Si vous avez la diarrhée,

89,70

89,70

PREZAR[®] 100 mg

Losartan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous
- pharmacien
- Ce méd
- symptôme
- Si l'un
- notice, pa

PPV: 138DH10

PER: 12/24

LOT: K3609

COMPOSITION

La substance

LOSARTAN

Les autres composants sont :

Lactose

sodique

Liste des

CLASSE

Le losart

II. L'angi

sanguins

liaison d

pression

élevée et

un tableau de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR[®]

• Pour trai

• Pour pré

et une pro

examens t

• Pour tra

l'enzyme

cardiaque

• Chez les

comprimé

POSOLOGIE

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de

votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement

chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR[®]

votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR[®] 100 mg, com

vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre

longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contr

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1

pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint s

du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augment

comprimés de PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé

Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR[®] est trop fort ou trop faible, par

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR[®] n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité n'étant pas

établies dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50 mg, comprimé

pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de

PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de

la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques,

les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline

et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiantes, glitazones

et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée

par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine,

50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine)

jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut

être utilisée (par exem
100 mg, comprimé p
Dans le traitement d
augmente le passag
efficacement) et/ou
Posologie chez les
Le médecin pourra
ceux traités par de
ans, l'utilisation d

CONTRE INDICATIONS

• Si vous êtes all

• Si vous êtes en

PPV 138DH10
PER 12/24
LOT K2604

138,70

PPV: 138DH10

PER: 12/24

LOT: K3609

PPV: 138DH10

PER: 12/24

LOT: K3609

PPV: 138DH10

PER: 03/25

LOT: L939

PPV: 138DH10

PER: 03/25

LOT: L1272

MENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION

PPV: 138DH10
PER: 12/24
LOT: K3609

• Essouffisse

• Douleurs abd

lon

• Inflammation

• Engourdisse

• Évanouisse

• Battements

• Attaque céré

• Élévation du

Fréquence ind

• Diminution

• Migraine,

• Anomalies du

• Douleurs mus

• Syndrome p

• Douleur dors

• Augmentation

• Douleur mus

• Impuissance

• Inflammation

• Taux bas de

• Dépression,

• Sensation de

• Tintement, b

• Troubles du

Clopidogrel
Comprimés pelliculés en boîtes de 14 et 28

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

1. Qu'est-ce
2. Quelles s
- CERUVIN[®]
3. Comment
4. Quels son
5. Comment
6. Informati

ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Chlorhydrate de lercanidipine

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 à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables contient une substance appelée chlorhydrate de lercanidipine. C'est un médicament de la classe des Antagonistes calciques / Antihypertenseurs. Il est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables dans les cas suivants :

- allergie connue à l'un des composants du comprimé,
 - angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement,
 - infarctus dans le mois précédent,
 - en cas de maladie grave du foie ou du rein.
- Ce médicament EST GÉNÉRALEMENT DÉCONSEILLÉ en cas d'association au dantrolène, au kétoconazole et à l'itraconazole (voir *Prise ou utilisation d'autres médicaments*).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Mises en garde

Chez les patients présentant certains troubles cardiaques, le traitement par lercanidipine sera instauré sous surveillance médicale particulière.

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

Précautions d'emploi

En cas d'insuffisance cardiaque, le patient sera tout particulièrement surveillé en début de traitement.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament ne doit pas être utilisé avec certains médicaments (voir Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables).

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment le dantrolène (perfusion), le kétoconazole, l'itraconazole, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas avoir de grossesse.
Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'enfanter, consultez votre médecin pour poursuivre ou arrêter le traitement.
Demande de prendre

Liste des

3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Posologie
La posologie recommandée est de 10 mg une fois par jour.
Mode d'administration
Voie orale.
Les comprimés doivent être pris avant le repas.
Les comprimés peuvent être pris avec ou sans nourriture, de préférence à jeun.

Fréquence

DANS 1 L'ORDRE
Durée du traitement
DANS 1 L'ORDRE

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :
En cas d'oubli, ne prenez pas de double dose.

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement sans essayer de rattraper cet oubli.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
Comme tous les médicaments, ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- maux de tête, rougeurs du visage accompagnées ou non de bouffées de chaleur, oedèmes des membres inférieurs (infiltration de liquide dans les jambes), palpitations, des étourdissements ont également été rapportés.

Plus rarement :

- fatigue, troubles digestifs à type de nausée avec ou sans vomissements, diarrhées, douleurs épigastriques (douleurs au niveau de l'estomac), myalgie (douleurs musculaires), réactions allergiques au niveau de la peau, augmentation de la diurèse (urines émises pendant 24 heures), somnolence,
 - une hypotension peut apparaître dans de rares cas,
 - quelques rares cas d'inflammation des gencives.
- Très rarement, des troubles associant une rigidité, des tremblements et/ou des mouvements anormaux ont été signalés avec certains inhibiteurs calciques.

P.P.V. : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V. : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V. : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé
Fénofibrate.

Veillez 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 besoin de plus d'informations, à votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INDICATIONS AVANT DE PRENDRE LE MÉDICAMENT LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :


- insuffisance hépatique (trouble du foie)

608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH




608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH




608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH




608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar 
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé, est un médicament appartenant à une classe de médicaments, appelés fibrates. Ces médicaments sont utilisés pour diminuer les taux de graisses (lipides) dans le sang, comme par exemple les graisses appelées les triglycérides. LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé doit être utilisé en complément d'un régime alimentaire pauvre en graisses et d'autres traitements non médicamenteux tels que l'exercice physique et la perte de poids afin de faire baisser les taux de graisses dans le sang.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé peut être utilisé lorsque d'autres médicaments [statines] sont inappropriés, afin de réduire la survenue de problèmes cardiaques chez les hommes à haut risque et dont le taux de « mauvais cholestérol » est élevé.

- Le taux de la créatinine sérique doit être surveillé pendant les premiers mois de traitement.

patients présentant une insuffisance rénale ou une intolérance au lactase de Lapp ou un syndrome du lactose (maladies du métabolisme du sucre).



FACTURE N° 2206100037

Mr Kada ZOUIN

Demande N° 2206100037

Date de l'examen : 10-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | ALAT (transaminase TGP) | B50 | B |
| | ASAT (transaminase TGO) | B50 | B |
| | Cholestérol | B30 | B |
| | Calcium | B30 | B |
| | Créatinine | B30 | B |
| | G.G.T. | B50 | B |
| | Potassium | B30 | B |
| | Triglycérides | B50 | B |
| | PSA Total | B300 | B |
| | LDL Dosage direct | B50 | B |
| | Vitesse de sédimentation | B30 | B |
| | Protéines totales | B30 | B |
| | Urée | B30 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |
| | Sodium | B30 | B |
| | Chlore | B30 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | Acide Urique | B30 | B |
| | NF | B80 | B |
| | Cholestérol HDL | B50 | B |
| | Bicarbonates | B40 | B |

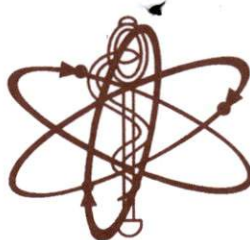
Total des B : 1250

TOTAL DOSSIER : 1650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent cinquante dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2206100037

Date de l'examen : 10-06-2022

Prélevé le : 10-06-2022 09:09 en interne

Edité le : 10-06-2022

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

25-04-2022

| | | | | |
|-------------------------------|------|-------------------|--------------|------|
| Leucocytes [AC] | 3.70 | milliers/ μ l | (4.00-10.00) | 4.00 |
| Hématies : [AC] | 4.54 | millions/ μ l | (4.50-6.50) | 4.26 |
| Hémoglobine : [AC] | 13.6 | grs/dL | (13.0-17.0) | 13.6 |
| Hématocrite : [AC] | 42.3 | % | (40.0-54.0) | 40.4 |
| VGM : [AC] | 93.0 | μ 3 | (80.0-100.0) | 95.0 |
| TCMH : [AC] | 30.0 | pg | (27.0-32.0) | 32.0 |
| CCMH : [AC] | 32.1 | g/dl | (32.0-36.0) | 33.8 |
| RDW : [AC] | 13.1 | % | (11.0-16.0) | 13.2 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 55.3 | % | | 58.3 |
| Soit: | 2.05 | milliers/mm3 | (2.00-7.50) | 2.33 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.1 | % | | 2.4 |
| Soit: | 0.08 | milliers/mm3 | (0.00-0.50) | 0.10 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.3 | % | | 0.3 |
| Soit: | 0.01 | milliers/mm3 | (0.00-0.20) | 0.01 |
| Lymphocytes : | 35.6 | % | | 31.6 |
| Soit: | 1.32 | milliers/mm3 | (1.00-4.00) | 1.26 |
| Monocytes : | 6.7 | % | | 7.4 |
| Soit: | 0.25 | milliers/mm3 | (0.20-1.00) | 0.30 |
| Plaquettes : [AC] | 157 | milliers/ μ l | (150-500) | 174 |

Vitesse de sédimentation

21-07-2020

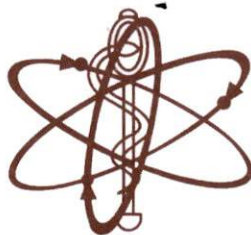
| | | | |
|-----------------------------|----|----|----|
| VS 1ère heure | 5 | mm | 1 |
| (VES-MATIC EASY) | | | |
| Valeur normale inférieure à | 36 | | 35 |

BIOCHIMIE SANGUINE

25-04-2022

| | | | | |
|-------------------------------|------|--------|-------------|------|
| Glycémie à jeun [AC] | 0.93 | g/l | (0.74-1.09) | 1.02 |
| (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) | 5.16 | mmol/l | (4.11-6.05) | |





Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2206100037

Date de l'examen : 10-06-2022

Prélevé le : 10-06-2022 09:09 en interne

Edité le : 10-06-2022

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 2 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Urée [AC]
(Urease/

GLDH-Cobas 6000® - Roche)

0.56 g/l (<0.71)
9.32 mmol/l (<11.82)

25-04-2022

0.62

Créatinine [AC]

(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)

17.1 mg/l (7.0-12.0)
151.3 µmol/l (62.0-106.2)

25-04-2022

15.9

Acide Urique [AC]

(Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)

55 mg/l (34-70)
327.3 µmol/l (202.3-416.5)

26-10-2021

52

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

1.26 g/l (<2.00)
3.26 mmol/l (<5.17)

26-10-2021

1.32

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)

0.42 g/l (>0.55)
1.09 mmol/l (>1.42)

26-10-2021

0.36

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Dosage enzymatique)

0.63 g/L (<1.55)
1.63 mmol/L (<4.01)

26-10-2021

0.67

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

1.29 g/l (<1.50)
1.46 mmol/l (<1.70)

26-10-2021

1.49

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l (136-145)
142 mmol/l (136-145)

26-10-2021

138

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.8 mEq/l (3.4-4.5)
4.8 mmol/l (3.4-4.5)

26-10-2021

4.7

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

107 mEq/l (98-107)

26-10-2021

102

Bicarbonates

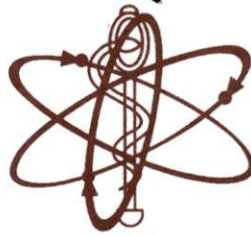
(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

24.6 mmol/l (22.0-29.0)

26-10-2021

26.7





Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2206100037

Date de l'examen : 10-06-2022

Prélevé le : 10-06-2022 09:09 en interne

Edité le : 10-06-2022

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 4 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC]

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

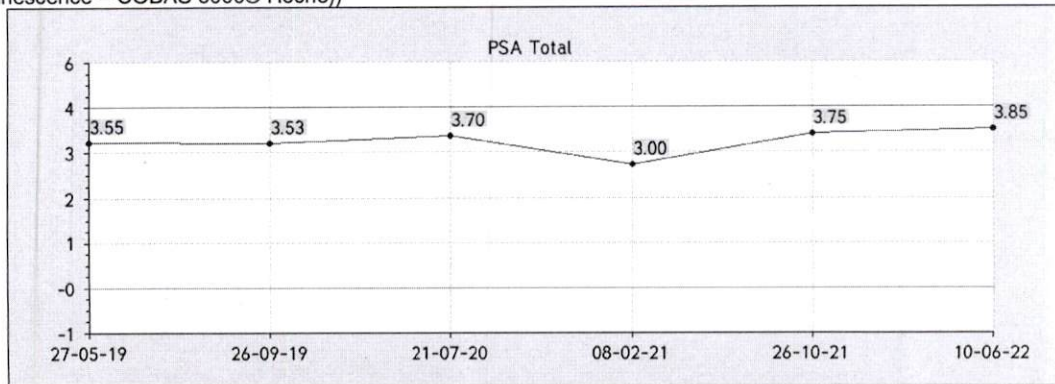
PSA Total [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

3.850 ng/mL (<4.400)

26-10-2021

3.750



ZOUINE, KADA
ID:
D-naiss:
0ans,

Dr. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, rue Mostafa El Maâni
CHU ABLANCA
40052 26 12 36

14-Jun-2022 02:52:06

Fréq.Card: 50 BPM
Int PR: 168 ms
Dur.QRS: 142 ms
QT/QTc: 417 / 391 ms
Axes P-R-T: 33 -13 2
Moy RR: 1186 ms
QTcB: 382 ms
QTcF: 393 ms

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES SUPRAVENTRICULAIRES
RETARD NON SPECIFIQUE DE CONDUCTION INTRAVENTRICULAIRE [QRS DE 130+ MS]
IDM INFERIEUR [ONDE Q DE NECROSE DE 40 MS EN D2/D3/AVF], DE DATE INDETERMINEE
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé

