

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 - 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-680804

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

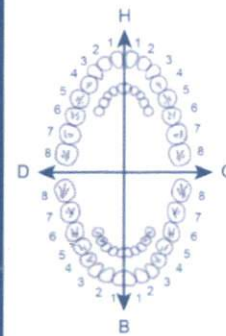
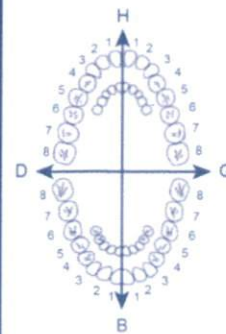
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
30/05/12	Q1	300	300	INP : 09473914 DR. NAJIB HAYAT Capitologue Ed Afghanistan - Casablanca Hay Hassani - Casablanca Hay Hassani - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Date	Montant de la Facture	
30/05/12	1520,60	
30/05/12	290,80	

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																								
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
G.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		G																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	(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

Docteur Hayat NAJIB

Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

الدكتورة حياة ناجية

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

حاصلة على شهادة فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le :

30/05/2022

Bankrouki kholasma

Bas le contention Eloslife

(grade 2 / Type collant)

(Pieds ouverts)

Pharmacie du Jura
TAHRI JOURIEL Rachid
129, Bis Rd. Oussama Bhou Zaid
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41

Dr. NAJIB Hayat
Cardiologue
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225
Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091473914

490,80

122,70x4

Waflon 500 mg

Dr. NAJIB Hayat
Cardiologue
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225
Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091473914

1 (2m85)

Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay Hassani, Casablanca

شارع أفغانستان، درب الحورية، الطابق الثاني، الحي الحسني، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 90 70 51 - GSM: 06 62 69 23 99

DAFLON® 500 mg comprimé pelliculé sur laiton flavonogé purifiée micronisée

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la lire.
Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information en lien avec votre médicament. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
Si vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé est un médicament à base de flavonoïdes (DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé) appartenant à la classe pharmacothérapeutique : NSC04. PROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES-code ATC : D05CA53. système cardiovasculaire.

Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il agit sur les vaisseaux sanguins).
Il est prescrit dans le traitement des troubles de la circulation veineuse (jambe lourdes, douleurs, impédiments du pied, œdèmes) et dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?
Ne prenez jamais DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé :
- Si vous êtes allergique à la fraction flavonogée purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si les troubles hémorroïdaires ne cèdent pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

Troubles de la circulation veineuse
Le traitement d'une telle affection doit être associé à une bonne hygiène de vie. Évitez l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids.
La marche à pied et éventuellement le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.
Adressez-vous à votre médecin avant de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé.

3. COMMENT PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.
Prenez le médicament à la fin d'un repas, à jeun ou au moment des repas.

4. QUELS SONT LES MÉDICAMENTS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

5. GROSSESSE ET ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

6. ALLERGIE
En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée de traitement.
Conduite de véhicules et utilisation de machines
DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ne contient

7. GROSSESSE ET ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

8. GROSSESSE ET ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Docteur Hayat NAJIB

Cardiologue



الدكتورة حياة ناجي

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
حاصلة على شهادة فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة باريس
حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 20/05/2022

Bankouta Kabbouma

294,00

294,00 x3

(1)

Veronstol

294,00

68,90 x3

(2)

Fludex

68,90

104,60 x3

(3)

Sechol yorus

68,90

23,80 x3

(4)

Alkondil

294,00

46,70

(5)

Levy

1520,60

Dr. Hayat NAJIB
Cardiologue
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay hassani, Casablanca
Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

Pharmacie du Jurek
129, Bis Rue Oussama Brou Zaid
CASA BLANCA
05 22 25 34 74



LOT 213255
EXP 12 2025
PPV 46.70 DH

Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay hassani, Casablanca

شارع أفغانستان درب الحورية , بلوك 225 رقم 1, الطابق الثاني, الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

104,60

104,60

104,60

68,90

ASKARDIL
(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS
- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Acide acétylsalicylique

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

Acide acétylsalicylique

Comprimés dispersibles à 160 mg

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antitrombotique/inhibiteur de l'aggrégation plaquettaire, héparine exclue

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines maladies du coeur ou des vaisseaux

seul ou associé à d'autres médicaments.

CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.

- Maladie hémorragique.

- Traitement concomitant par le méthotrexate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).

- Grossesses à partir du 6^{ème} mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée.

- Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire décelée à la naissance).

- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :

• Saignements gynécologiques anormaux ou règles.

• Goutte.

• Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les anticoagulants ou d'autres anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Diabète.

- Pont de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagréant plaquettaire de l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Maladie des reins.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.

- Uriconiques : diminution de l'effet uriconique.

- Méthotrexate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.

- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

SIGNALIZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DEPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLEES.

ASKARDIL
(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS
- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Acide acétylsalicylique

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antitrombotique/inhibiteur de l'aggrégation plaquettaire, héparine exclue

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines maladies du coeur ou des vaisseaux

seul ou associé à d'autres médicaments.

CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.

- Maladie hémorragique.

- Traitement concomitant par le méthotrexate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).

- Grossesses à partir du 6^{ème} mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée.

- Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire décelée à la naissance).

- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :

• Saignements gynécologiques anormaux ou règles.

• Goutte.

• Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les anticoagulants ou d'autres anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Hypertension artérielle.

- Diabète.

- Pont de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagregant plaquettaire de l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Maladie des reins.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.

- Uriconiques : diminution de l'effet uriconique.

- Méthotrexate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.

- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

MAXIMALES CONSEILLEES.
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DEPASSER LES DOSES

ASKARDIL
(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS
- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Acide acétylsalicylique

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

Acide acétylsalicylique

Comprimés dispersibles à 160 mg

Excipient : gsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antitrombotique/inhibiteur de l'aggrégation plaquettaire, héparine exclue

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines maladies du coeur ou des vaisseaux

seul ou associé à d'autres médicaments.

CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.

- Maladie hémorragique.

- Traitement concomitant par le méthotrexate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).

- Grossesses à partir du 6^{ème} mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée.

- Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire décelée à la naissance).

- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :

• Saignements gynécologiques anormaux ou règles.

• Goutte.

• Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les anticoagulants ou d'autres anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Hypertension artérielle.

- Diabète.

- Pont de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagregant plaquettaire de l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Maladie des reins.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.

- Uriconiques : diminution de l'effet uriconique.

- Méthotrexate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.

- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

SIGNALIZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DEPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLEES.

LOT 1
EXP 12/2023
PPU 08H023

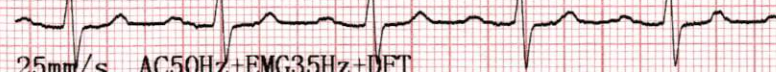
ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

160 mg

AUTO 10mm/mV



II 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



cabinet dr najih hayat

2022-05-30, 11:35

ID: barkouki

Nom:

Sexe:

Age:

Taille:

cm

Poids:

kg

SYS/DIA:

mmHg

FC

[bpm]: 76

Intervalle PR

[ms]:

Durée P

[ms]:

Durée QRS

[ms]: 112

Durée T

[ms]: 235

QT/QTc

[ms]: 382/431

Axe P/QRS/T

[deg]: 0.0/-30.9/18.2

R(V5)/S(V1)

[mV]: 0.64/0.97

R(V5)+S(V1)

[mV]: 1.61

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche sévère;

IM antéros. ancien possible;

****Le rapport doit être confirmé par un médecin****

Médecin