

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 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

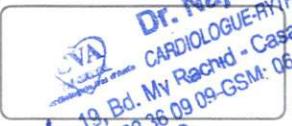
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° W21-653124

121239

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1103	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENT ALHA FATIMA Vve HIRIZI			
Date de naissance : 20/06/1963			
Adresse : BP 70636 complexe M6 B1 Masrif extensum Casablanca			
Tél. : 06 76097300	Total des frais engagés : 1905,80 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation : 13/08/2022	
Nom et prénom du malade : BEN TALHA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Palpitation + 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 13/08/2022

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
13/6/2022	CONS + ECG		400 DH	INP : 09106651 Dr. Najib CARDIOLOGUE-RHYTHMOLOGUE Dr Rachid - Casablanca 09 GSM: 06 61 24 30 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/06/22	1505,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

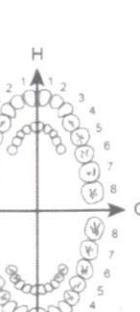
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D <input type="text"/> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



URGENCES 24/24

05 22 36 09 09

Dr. Najib GARTI
Casablanca, le
19, Bd. My Rachid - Casablanca
Tel: 05 22 36 09 09 - GSM: 06 61 24 22

Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue
Pace Maker
Défibrillateurs
Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire
Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence
Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et rythmique
Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)
Sur Rendez - Vous
Gsm : 0661 24 30 06

Mr (Mme) _____

BENTALHA Fahme

36,10

3 m

Bentlage : 74,1

26,90^{x3}
20,40^{x3} Corr. 10/5 : 74,1

22,40^{x3}
6,71^{x2} Askandil H. 71,3

126,80
20,10^{x3} M. D. P. 50. 74,1

37,00^{x5} 48,9,0^{x3}
79,70 Sechal 20. 74,1

AZIX 50. 74,1

Dr. Najib GARTI
CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE
My Rachid - Casablanca
Tel: 05 22 36 09 09 - GSM: 06 61 24 30 06

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvayrthmologie.com

1505,80

NO-DEP® 50mg

Sertraline

LOT: 363
PER: NOV 2023
PPV: 126 DH 80**COMPOSITION:**

Sertraline chlorhydrate (DCI) 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

FORMES ET PRESENTATIONS:

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

Adultes:

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

NO-DEP® 50mg

Sertraline

**COMPOSITION :**

Sertraline chlorhydrate (DCI) 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

FORMES ET PRESENTATIONS :

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

Bécidouze®

(Complexe vitaminique B1 - B6 - B12)

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés dragéifiés : Boîte

BECIDOUZE®

zu dragées

COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B₁)

Pyridoxine chlorhydrate (vit. B₆)

Cyanocobalamine (vit. B₁₂)

Excipients q.s.p

PPV 350H10

EXP 02/2025

LOT 10006 4

CLASSE PHARMACOTHERA

Vitamines du groupe B.

DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé dans le
et neuromusculaire.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

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

- Hypersensibilité avérée à la Vitamine B₁, B₆ ou B₁₂ ou à l'un des excipients.
- Lévodopa.
- Tumeur maligne : en raison de l'action de la vitamine B₁₂ sur la croissance des tissus à taux de multiplication cellulaire élevé, le risque de poussée évolutive doit être pris en compte.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Association contre-indiquée

Vitamine B₆

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

Association à prendre en compte

Vitamine B₁₂

- Antisécrétoires antihistaminiques H₂

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B₁₂

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B₁₂

كوفيرام® 5 ملغم/10 ملغم جبائ
ببر الدوريل إرجينين | الملوثين

کوفیرام® 10 ملغ/10 حبات

لأنها تحتوى على معلومات هامة لك .

۱۰

269,00

اقرأ بد

• إذا شعرت (انظر إلى مقطع)

عادة سوف ينصح طبيبك بالوقت عن أحد كوفيرام حبة قبل حدوث العمل أو مجرد وقوعه حيث
يُنصح لك ذلك أخر بدلًا عنه.

عذراً، فقد أنتَ الامميين بغير حق في حل الأم بخدمات ضئيلة.
عليّ طلبك إن كنت ترضعين أو على وشك الإرasmus.
يُوصى بزيارة موقع كلية طب جامعة حيفا للالتحاق بالدراسات، ولكن طلبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت
تحتاج إلى الإهانة خاصة أداة كان يختار حديث الالهات أسلمة الأمهات.

٣٠- ينافي المعايير والمعايير على الآيات:
- ينافي كلامك عن قيادة السيارة أو تشغيل الآليات. إذا كانت الآثار تسب
ث الشعور بالدوار أو الصداع أو النعس، أو تسبب أن تتحجب القيادة أو تشغيل
الكلاب وأن تصلع بطيئك على الفور.
٣١- ينافي كلامك عن قيادة السيارة أو تشغيل الآليات
- ينافي كلامك عن قيادة السيارة أو تشغيل الآليات
٣٢- ينافي كلامك عن قيادة السيارة أو تشغيل الآليات

كوفيرام 5 ملغ / 5 حبات

پیراپ و پریل ارجمند | المدینہ

ات

110

م. جدید.

أو الصيدلاني

طبيب أو الصيدلي في
نبية المحتملة (٩٤)

في هذه الشرة :

- ما هو كوفيرام ، حبة وفي أي حالة يستعمل؟
- ما هي المطاعم التي لا يتناولها المرضى؟

3. كيف يدخل كفرiram ، حبة؟
 4. ما في الآثار الجانبية المحتلة؟

3. كيف يتحقق توازن ، حرية؟
 6. محتوى العبرة ومعلومات إضافية.

١٤. ما هو توكيرام، حبة وفي أي حالة يستعمل؟
الجابة العلاجية الصيدلانية: مثبت للمخبرة المخلوطة للأثيريوتسين (IEC) وحاصر للكلسium .

يوسف كفرايم ، حبة لعلاج ارتفاع الضغط الشرياني / أو لعلاج الأمراض الإكليلية الثابتة (في حال تناقص أو انحسار الدورة الدموية في الأطراف)

للمكان المرضي الذين يستخدمون البيبرانثوريل والamlodipine أن يأخذوا كل المادتين في حبة واحدة كفراهم، حبة.

8

كوفيرام® 5 ملغم/10 ملغم جبائ
ببر الدوريل إرجينين | الملوثين

کوفیرام® 10 ملغ/10 حبات

لأنها تحتوى على معلومات هامة لك .

۱۰

269,00

اقرأ بد

• إذا شعرت (انظر إلى مقطع)

عادة سوف يصعد طبلبيك بالتوقف عن أحد كوفيرام حية قبل حدوث الحمل أو مجرد وقوعه حتى ينبع بالذلك كله أن ينبع منه.

يُنبع بالطبع من ذلك أن ينبع منه كل ذلك.

عند ذلك أن الأملودين ينجز في حلب الأم بكميات ضئيلة.
علمي طبيبك إن كنت ترضعن أو على وشك الإرasmus.
يُوصى بتناول حليب كفارة لحلقات الهرمونات، ولكن طبيبك أن يختار لك علاجاً آخر إذا كنت
تُعاني من الإسهال خاصةً إذا كان حليب حليب الأم له سمة الإلأه.

١٣- **في ظرفيات السيارات والعامليات على الآيات:**
١- يتوارد كثيرون حنة على دركك علىقيادة السيارة أو تشغيل الآليات. إذا كانت الأقوام تسب
ث الشعور بالدوار أو الصداع أو النعس، أو تسبب لك المصاعد، فيجب أن تتجنب القيادة أو تشغيل
الآليات وأن تصل إلى طبيعتك على الفور.
٢- **تحذير: كثيرون حنة على سكر المطلب**
٣- **إذا كان طبيعتك دين سط وأعملت بذلك مصائب عدم تحمل بعض أنواع السكر، فاتصل بالطبيب
أو المختص فوراً لاتخاذ إجراءات العلاج.**

كوفيرام 5 ملغ / 5 حبات

پیراپ و پریل ارجمند | المدینہ

ات

160-161

م. جدید.

أو الصدلانو

طبيب أو الصيدلاني
نبية المحتملة (١٩٧٤)

في هذه المرة:

١٠- ما هو كوفيرام ، حبة وفي آية حالة يستعمل؟

٢٠ . ما هي المعلوم

3. كيف يُؤخذ كفراً مُحْكَماً؟

٤٠ . ماقی الائار انج

٥. كيف يحفظ كوفيرام، حة؟

١. محتوى العبوة

ما هو كوفيرام ، حبة ورق آية حالة يستعمل؟

نقطة العلاجية العيدلانية: مثبط للخمررة المغولية

C09BB04 : ATC

صف كوفيرام، حبة لعلاج ارتفاع الضغط الشريانى، و/أو لعلاج الأمراض الالكترومغذية (فـ ١١)

القص أو انحصار الدم الوارد للقلب

لإمكان المرءين الذين يستخدمون البيبراندوبريل والأملاوديين أن يأخذوا كل المادتين في جهة واحدة

دیوار ، حبہ

الدكتور: العالى: البيرالدوبريل والأملوديبين.

10. *What is the primary purpose of the following statement?*

ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquetttaire, héparin

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines seules ou associé à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription de **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 méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).
 - Grossesse 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 phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée 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 uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires.
 - L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Antécédents d'hémorragies digestives.
- Hypertension artérielle.
- Diabète.
- Port 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 antiagrégant plaquetttaire de l'aspirine.
- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.
- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.
- Méthotréxate 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.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DÉPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLÉES.

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 02/2024
LOT 10010 2

ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquetttaire, héparin

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines seules ou associé à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription de **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 méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).
 - Grossesse 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 phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée 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 uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires.
 - L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Antécédents d'hémorragies digestives.
- Hypertension artérielle.
- Diabète.
- Port 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 antiagrégant plaquetttaire de l'aspirine.
- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.
- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.
- Méthotréxate 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.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DÉPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLÉES.

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 02/2024
LOT 10010 2

ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquetttaire, héparin

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certaines seules ou associé à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription de **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 méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).
 - Grossesse 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 phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée 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 uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires.
 - L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Antécédents d'hémorragies digestives.
- Hypertension artérielle.
- Diabète.
- Port 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 antiagrégant plaquetttaire de l'aspirine.
- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.
- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.
- Méthotréxate 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.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DÉPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLÉES.

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 02/2024
LOT 10010 2

AZIX®

COMPOSITION ET PRÉSENTATION

Comprimé 500 mg sécable, boîte

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des infections dues au

- infections respiratoires hautes pharyngite;

- infections respiratoires basses (y compris les sinusites et les infections de l'oreille moyenne);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSÉOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

79,70
RPV 79,70
PER 01/25
LOT L 113

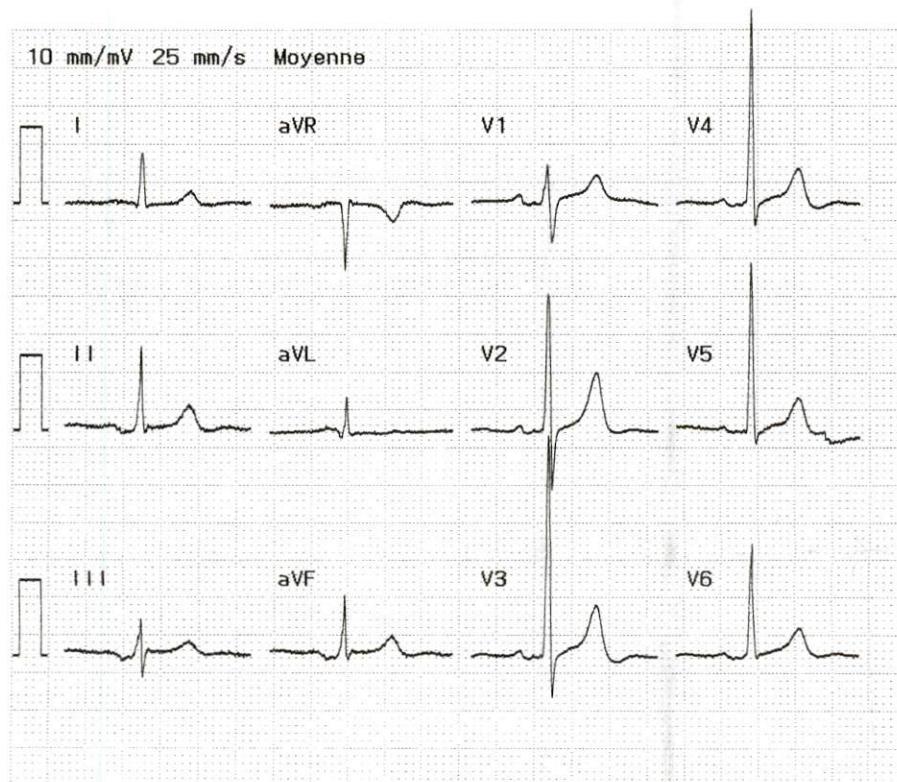


bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas – Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi – Pharmacien Responsable

ID: 13062022

Nom : BEN TALHA FATIMA

Sexe: F	Date de naissance:	ans
cm	kg	/ mmHg
fréq. ventr.	72	bpm
Int. PR	146	ms
Durée QRS	94	ms
Int. QT/QTc (E)	386/ 410	ms
Axe P/QRS/T	-79/ 59/ 65	°
Amp I RV5/SV1	2.23/ 0.51	mV
Amp I RV5+SV1	2.75	mV



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen : Clinique Cardiologique VAL D ANFA

ID: 13062022

Nom :BEN TALHA FATIMA

Sexe: F

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s Filter H50 d 100 Hz

Date de naissance :

ans

13-Jun-2022 AM10:37;29

Médicament :

kg · / mmHg

72 bpm

Antécédents

10 mm/m³

12-lead ECG tracing showing sinus rhythm. The rate is approximately 60-65 bpm. The tracing includes leads I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, and V6. The rhythm is regular. The ST segment is slightly elevated in leads V4-V6.

2350K 03-04 04-05

Service:

Examen : Clinique Cardiologique VAL D'ANNECY