

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 067264

126341

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1297 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KATIM HASSANIA

Date de naissance : 1951

Adresse : 43 RUE 26 OULEA CASABLANCA

Tél. : 0605611215 Total des frais engagés : 891 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2022

Nom et prénom du malade : HTA et dyslipidémie

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Le : 3/8/2022

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 Paiement des Actes
10-3-AOÛT 2022	5	2	2	Dr. H. EL OULFA, Bd Oued Oum Rabi G/P N° 37, 1er étage - Casablanca Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/08/22 641,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

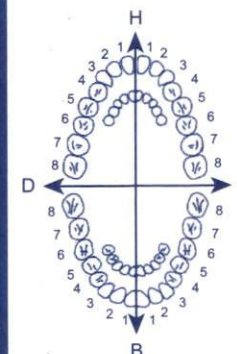
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

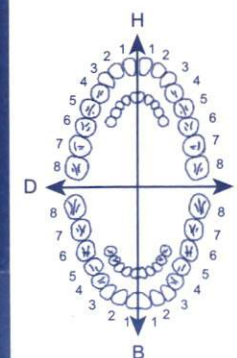
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري
Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



10 3 AOUT 2022

Mme HASSANIA KATIM

1) NEBILET 5 MG, Comprimé: 1/4 - 0 - 1/4 x 3mois

24.40 x 3

2) LEVOTHYROX 100 µg, Comprimé sécable : 1 - 0 - 0 x 3mois

6.80 x 2

3) LEVOTHYROX 25 µg, Comprimé sécable : 1/2 - 0 - 0 x 3mois

27.70 x 3

4) CARDIOASPIRINE 100 MG, Comprimé : 0 - 1 - 0 x 3mois

157.10 x 3

5) NOLIP 10 MG, Comprimé pelliculé: 0 - 0 - 1 x 3mois



INP : 091204834

حي الولة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

مسيقيلا مير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم عند مريض غسيل الكلى المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية: الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع، الأدوية لعلاج السل، (الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل، الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون، منع الحمل الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز، المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات، عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية مكملات مع الصويا استخدام أثناء الحمل والرضاعة الحمل والرضاعة

إذا كنتِ حاملا أو كنتِ ترضعين، و إذا كنتِ تعتقدين أن تكونين حاملا أو تخططين للحمل، اسالي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، 300 ميكروغرام ، المادة الفعالة هي: ليفوثيروكسين صودي



السواغات هي: لاكتوز أحادي، نشاء الذرة، جيلاتين، كروسكارميلوز صودي، ستيارات المغنيزيوم قائمة السواغات ذو تأثير معروف لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250-64293 دار مشات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء، المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

مسيقيلا مير، دواء يستخدم لمنع فرط في كميته الفوسفور في الدم عند مريض غسيل الكلى المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية: الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع، الأدوية لعلاج السل، (الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل، الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون، منع الحمل الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز، المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات، عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية مكملات مع الصويا استخدام أثناء الحمل والرضاعة الحمل والرضاعة

إذا كنتِ حاملا أو كنتِ ترضعين، و إذا كنتِ تعتقدين أن تكونين حاملا أو تخططين للحمل، اسالي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء. ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، 300 ميكروغرام ، المادة الفعالة هي: ليفوثيروكسين صودي



السواغات هي: لاكتوز أحادي، نشاء الذرة، جيلاتين، كروسكارميلوز صودي، ستيارات المغنيزيوم قائمة السواغات ذو تأثير معروف لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟ هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع. كل علبة تحتوي على 30 قرص. الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250-64293 دار مشات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء، المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

مسيقيلا مير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم عند مريض غسيل الكلى المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية: الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع، الأدوية لعلاج السل، (الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل، الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون، منع الحمل الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز، المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات، عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية مكملات مع الصويا استخدام أثناء الحمل والرضاعة الحمل والرضاعة

إذا كنتِ حاملا أو كنتِ ترضعين، و إذا كنتِ تعتقدين أن تكونين حاملا أو تخططين للحمل، اسالي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء. ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، 300 ميكروغرام ، المادة الفعالة هي: ليفوتيروكسين صودي



السواغات هي: لاكتوز أحادي، نشاء الذرة، جيلاتين، كروسكارميلوز صودي، ستيارات المغنزيوم قائمة السواغات ذو تأثير معروف لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250-64293 دار مشات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء، المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

المادة الخامسة.

ਸਾ ਅੰਤਰਿ ਸਾਧੀ ॥੫॥



Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la concentration des inhibiteurs de l'enzyme de conversion

Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la croissance

nolip®

Rosuvastatine 10 mg et 20 mg

Boîtes de 10 et 30 comprimés pelliculés

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.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

NOLIP® 10 mg et 20 mg.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

NOLIP® 10 mg

Rosuvastatine calcique

Rosuvastatine et Dextrose



Par comprimé pelliculé
10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg
Traté de sodium, Stéarate

identiques pures (type II a
à maxima (type II b), en
ments non pharmacoco-
à d'autres traitements
sont pas appropriés.
més à haut risque de
et d'autres troubles de

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas.

Durée du traitement et fréquence d'administration:

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypocholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.
Le posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies :

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients niais que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines à 10 mg par voie orale. Une augmentation du risque d'effets indésirables observés à la dose de 10 mg par voie orale. Une augmentation du risque d'effets indésirables observés à la dose de 10 mg par voie orale. Une augmentation du risque d'effets indésirables observés à la dose de 10 mg par voie orale.

la normale.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
- Myopathie.

- Chez les patients recevant de la colestipol ou de la colestyramine, il est recommandé de prendre le médicament à jeun.
- Grossesse, allaitement et chez les femmes en âge de procréer n'ayant pas de moyens contraceptifs appropriés.

La dose de 40 mg est contre-indiquée chez les patients présentant des facteurs prédisposants de myopathie/rhabdomyolyse. Ces facteurs incluent :
- Insuffisance rénale modérée (clairance de la créatinine < 60 ml/min).
- Hypothyroïdie.

- Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires génétiques.
- Antécédents personnels d'altération musculaire avec un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase ou un fibraté.
- Consommation excessive d'alcool.

- Situations favorisant une élévation des taux plasmatiques de rosuvastatine.
- Association avec fibrates.
- Association avec gemfibrozil.

7. EFFETS INDÉSIRABLES
COMME TOUTS LES MEDICAMENTS, CE MEDICAMENT PEUT PROVOQUER DES EFFETS INDÉSIRABLES. MAIS IL N'EST PAS SURVEILLÉ PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

Effets indésirables :
- Affections du système nerveux : céphalées et sensations vertigineuses.
- Affections gastro-intestinales : constipation, nausées et douleur abdominale.
- Affections de la peau et du tissu sous-cutané : prurit, rash et urticaire.

- Affections musculo-squelettiques et systémiques : myalgie.
- Troubles généraux et anomalies au site d'administration : arthralgies.
- SUIVRE LES EFFETS INDÉSIRABLES DEVIENT GRAVE OU SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDÉSIRABLES, IL EST RECOMMANDÉ DE CONSULTER VOTRE MEDICIN OU VOTRE PHARMACIEN DANS CETTE NOTICE. VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDICIN.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI
Utiliser ce médicament avec précaution dans les cas suivants :
- Effets rénaux : une prudence a été observée chez les patients traités par de fortes doses de rosuvastatine en particulier à la dose de 40 mg. Des tests fonctionnels rénaux devront être envisagés régulièrement au cours du suivi des patients.

- Effets musculaires : myalgies, myopathies et rhabdomyolyse ont été observés chez des patients traités par rosuvastatine à toutes les doses, en particulier aux doses > 20 mg.
- Dosage de la créatine phosphokinase (CPK) : si le taux initial de CPK > 5 fois la normale est confirmé, le traitement ne devra pas être débuté.

- Effets hépatiques : une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la limite supérieure de la normale doit conduire à l'arrêt du traitement ou à une diminution de la dose. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement et 3 mois après.

- Interactions de précaution : une augmentation de l'exposition systémique à la rosuvastatine a été observée chez les sujets recevant de façon concomitante de la rosuvastatine avec divers inhibiteurs du protéase en association avec le ritonavir.

- Pneumopathie interstitielle : en cas de suspicion de pneumopathie interstitielle chez un patient, le traitement par statine doit être interrompu.

- Diabète : chez certains patients à risque élevé de survenue d'un diabète, les statines peuvent entraîner une hyperglycémie nécessitant l'instauration d'un traitement antidiabétique. Les patients à risque (glycémie à jeun comprise entre 5,6 à 6,9 mmol/l, HbA1c > 30 kg/m², augmentation du taux des triglycérides, hypertension) devront faire l'objet d'une surveillance clinique et biologique.

- Lactose : l'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladies lactées/rare).
- Sodium : ce médicament contient du sodium, à prendre en compte chez les patients souffrant d'un apport en sodium.

9. INTERACTIONS
Enfants et administration concomitante de médicaments sur la rosuvastatine.
- Interactions avec d'autres produits : rosuvastatine et d'autres médicaments.
- Interactions avec d'autres produits : rosuvastatine et d'autres médicaments.

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

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 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants



1. CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Durée CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe la formation de thrombose.

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 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants



1. CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Durée CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe la formation de thrombus (caillots sanguins) et agit sur la douleur.

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 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants



1. CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Durée CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe la formation de thrombose.

Hassanja, Katim Id.Pat :

Données :03/08/2022 15:54:43 68 bpm

