

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

M22- 0009554

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : 134810
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ME AZZOUZI - EL IDRISSI M. TAHAR
 Date de naissance : 1950
 Adresse : Rue Ahmed Koolmisi Res Nadio Im D Apt 13 CASABLANCA
 Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 1565,60= Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. J. SIBANI
 CARDIOLOGUE
 Angle 38-39 Lalla Yacout et
 1, Rue El Azaar - Casablanca
 Tél. : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90
 Date de consultation : 21 SEP 2022
 Nom et prénom du malade : TALEB ép. AZZOUZI EL IDRISSI AICHA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA chronique, diabète, cancer
 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 : CASA

Le : 21 / 09 / 2022

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 Paiement des Actes
21 SEP. 2022	C2+ECG		300 dhs	Dr. J. SIBAI CABRIOLOGUE Angle 38, Bd Lalla Yacout et 1, Rue El Anassar - Casablanca Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 43 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FARAFRA ROUTE D'EL MADINET 200, Bd Brahim Koudouzi Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	21/09/22	1265,6

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
		A M	P C	I M	I V	

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 <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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 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 Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 21 SEP. 2022

في الدار البيضاء ،

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

M. TALIB y. AZZOUZI ATARICH ADEL

REGIME SANS SEL



$131,50 \times 6 = 789,00$
Stanval 80 mg 14 x 21g

Stanval 160 141g

TRAITEMENT DE 3 MOIS



$87,50 \times 4 = 350$

Nelinet 5 141g

$42,20 \times 3 = 126,60$

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Calcifix D 14 x 31g

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

196516

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.
- 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

STARVAL® 160 mg

STARVAL® 80 mg

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

STARVAL® 160 mg

La substance active est :

Valsartan 160 mg

STARVAL® 80 mg

La substance active est :

Valsartan Pour un comprimé

Les autres composants :

Noyau (en commun) : Cellulose microcristalline, Stéarate de calcium, Colloïde anhydre, Stéarate purifié.

Pelliculage : Opadry 03G523 03G54386 rose (pour STARVAL® 160 mg)

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Ce médicament se présente en comprimés.

4. CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Antagonistes de l'angiotensine II

5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

STARVAL®, comprimé pelliculé, est indiqué :

- Pour traiter l'hypertension artérielle chez les adultes.
- Pour traiter l'hypertension artérielle chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans. L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de diminuer le risque d'apparition de ces pathologies.
- Pour le traitement de patients adultes ayant récemment subi une crise cardiaque (infarctus du myocarde). « Récemment » signifie ici entre 12 heures et 10 jours.
- Pour traiter les patients adultes atteints d'insuffisance cardiaque symptomatique. STARVAL®, comprimé pelliculé, est utilisé lorsqu'une famille de médicaments appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque) ne peut être utilisée ou bien peut être administrée en plus des IEC quand d'autres médicaments ne peuvent pas être utilisés pour le traitement de l'insuffisance cardiaque. L'insuffisance cardiaque comporte les symptômes suivants : souffle court et gonflement des pieds et des jambes par accumulation de liquide. Elle survient lorsque le muscle cardiaque ne parvient pas à pomper suffisamment de sang pour fournir la quantité de sang nécessaire à l'organisme.

6. POSOLOGIE & MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin afin d'obtenir les meilleurs résultats et réduire le risque d'effets indésirables. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Les personnes souffrant d'hypertension artérielle ne remarquent souvent aucun signe de la présence de cette maladie. La plupart des personnes peuvent se sentir plutôt normales. C'est pourquoi il est d'autant plus important que vous respectiez les rendez-vous avec le médecin, même si vous vous sentez bien.

- Hypertension artérielle chez les patients adultes : La dose recommandée est de 80 mg par jour. Dans certains cas, votre médecin peut prescrire des doses plus fortes (ex. 160 mg ou 320 mg). Il pourrait également associer STARVAL®, comprimé pelliculé à un autre médicament (ex. un diurétique).

- Hypertension chez les enfants et adolescents (âgés de 6 à 18 ans) Chez les patients de poids inférieur à 35 kg, la posologie habituelle est de 40 mg de valsartan une fois par jour.

Chez les patients pesant 35 kg ou plus, la posologie habituelle est de 80 mg de valsartan une fois par jour.

Dans certains cas, votre médecin pourra vous prescrire des doses plus élevées (la posologie peut être augmentée à 160 mg et jusqu'à un maximum de 320 mg).

Après une crise cardiaque récente chez les patients adultes :

Après une crise cardiaque, le traitement est généralement débuté dès la 12^{ème} heure, généralement à la dose de 40 mg. Votre médecin augmentera progressivement cette dose au cours des semaines suivantes jusqu'à une dose de 160 mg, deux fois par jour. La dose finale dépend de votre tolérance individuelle.

Le comprimé pelliculé peut être donné avec un autre traitement de crise cardiaque et votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

Insuffisance cardiaque chez les patients adultes :

Le comprimé pelliculé peut être donné avec un autre traitement de crise cardiaque et votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

Le comprimé pelliculé peut être donné avec un autre traitement de crise cardiaque et votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

Si vous avez des sensations vertigineuses sévères et/ou des étourdissements, consultez immédiatement votre médecin et votre pharmacien. Si vous avez accidentellement pris trop de comprimés, consultez votre médecin, votre pharmacien ou l'hôpital.

Ne vous oubliez de prendre STARVAL® 160 mg, comprimé pelliculé deux fois par jour.

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez-la dès que vous vous en souvenez. Toutefois, ne prenez pas la dose oubliée si le moment de votre prochaine prise est proche.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre STARVAL® 160 mg, comprimé pelliculé l'arrêt de votre traitement par STARVAL® peut entraîner une aggravation de votre maladie. N'arrêtez pas votre traitement sauf avis contraire de votre médecin.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Mode d'administration

Vous pouvez prendre STARVAL®, comprimé pelliculé avec ou sans aliments. Prenez STARVAL®, comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Prenez STARVAL®, comprimé pelliculé à peu près au même moment tous les jours.

7. CONTRE-INDICATION

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Valsartan ou à l'un des autres composants contenus dans STARVAL®, comprimé pelliculé,
- si vous avez une maladie grave du foie,
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter

de prendre STARVAL® en début de grossesse).

• si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale ;

• si vous prenez un autre médicament appelé AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) en CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE D'INTERCONSULTER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

8. EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez toutes les personnes.

Certains effets indésirables peuvent être graves. Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Charge médicamenteuse immédiate : En cas de symptômes d'angio-œdème, consultez immédiatement votre médecin.

• gonflement du visage, des lèvres, de la langue, de la gorge ;

• difficultés à respirer ou à avaler, à parler ;

• urticaire, démangeaisons ;

• Si vous ressentez l'un de ces symptômes, arrêtez immédiatement votre médicament (voir la notice pour plus d'informations) et consultez immédiatement votre médecin.

Autres effets indésirables :

• sensation vertigineuse ;

• pression artérielle basse accompagnée de sensations vertigineuses et des sens de débâcle ;

• fonction rénale diminuée (signes d'insuffisance rénale) ;

• douleur musculaire, arthralgie ;

• perte de connaissance soudaine (syncope) ;

• sensation de tête qui tourne (vertige) ;

• importante diminution de la fonction rénale ;

• spasmes musculaires, anomalies de l'électrolyte (hypokaliémie) ;

• essoufflement, difficulté à respirer ;

• gonflement des pieds ou des jambes (signes d'insuffisance cardiaque) ;

• céphalée, toux ;

• douleurs abdominales, nausées ;

• diarrhée, fatigue, fièvre.

Fréquence indéterminée (la fréquence des effets indésirables ne peut être déterminée) :

• apparition de cloques sur la peau (signes d'une réaction allergique avec éruption cutanée) ;

• symptômes de fièvre, gonflement des articulations, douleurs musculaires, gonflement des membres ;

• symptômes grippaux peuvent survenir ;

• taches violacées à rougeâtres (lésions des vaisseaux sanguins) ;

• saignements ou ecchymoses inhabituels ;

• douleurs musculaires (myalgie) ;

• fièvre, mal de gorge ou aphtes causés par une infection ;

• diminution du taux d'hémoglobine dans le sang (ce qui peut, dans des cas sévères, entraîner une anémie) ;

• augmentation du taux de potassium dans le sang, provoquant des spasmes musculaires ;

• augmentation des valeurs de la fonction rénale (augmentation de la créatinine sérique) ;

• augmentation du taux d'urée sanguine (augmentation de la créatinine sérique) ;

• augmentation du taux d'urée sanguine (augmentation de la créatinine sérique) ;

NEBILET® 5 mg

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 avez un doute, consultez votre médecin.
- Ce médicament est prescrit. Ne le prenez pas avec d'autres médicaments, même s'ils sont identiques, sans avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il se présente sous la forme de :

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine ; NEBILET 5 mg doit être pris pendant les repas et l'antiacide entre les repas.

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses jusqu'à 1 comprimé par jour en fonction de la réponse.

NEBILET® 5 mg

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 avez un doute, consultez votre médecin.
- Ce médicament est prescrit. Ne le prenez pas avec d'autres médicaments, même identiques, sans avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il se présente sous la forme de :

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine ; NEBILET 5 mg doit être pris pendant les repas et l'antiacide entre les repas.

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses jusqu'à 1 comprimé par jour en fonction de la réponse.

NEBILET® 5 mg

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 avez un doute, consultez votre médecin.
- Ce médicament est prescrit. Ne le prenez pas avec d'autres médicaments, même identiques, sans avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il se présente sous la forme de :

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine ; NEBILET 5 mg doit être pris pendant les repas et l'antiacide entre les repas.

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses jusqu'à 1 comprimé par jour en fonction de la réponse.

NEBILET® 5 mg

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 avez un doute, consultez votre médecin.
- Ce médicament est prescrit. Ne le prenez pas avec d'autres médicaments, même identiques, sans avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il se présente sous la forme de :

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine ; NEBILET 5 mg doit être pris pendant les repas et l'antiacide entre les repas.

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses jusqu'à 1 comprimé par jour en fonction de la réponse.



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez

pharmacie.

Ce médicament

symptômes id

Gardez cette

tecine ou à votre

ême en cas de

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3

42120

COMPOSITION

Carbonate de calcium

Cholécalciférol

Excipients

* mélange de cho

..... 500 mg

..... 400 UI

s.p. un comprimé

d'amidon de maïs.

FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.



CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez

pharmacie.

Ce médicament

symptômes id

Gardez cette

tecine ou à votre

ême en cas de

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3

42120

COMPOSITION

Carbonate de calcium

Cholécalciférol

Excipients

* mélange de cho

..... 500 mg

..... 400 UI

s.p. un comprimé

d'amidon de maïs.

FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.



CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez

pharmacie.

Ce médicament

symptômes id

Gardez cette

tecine ou à votre

ême en cas de

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3

42120

COMPOSITION

Carbonate de calcium

Cholécalciférol

Excipients

* mélange de cho

..... 500 mg

..... 400 UI

s.p. un comprimé

d'amidon de maïs.

FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.



CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

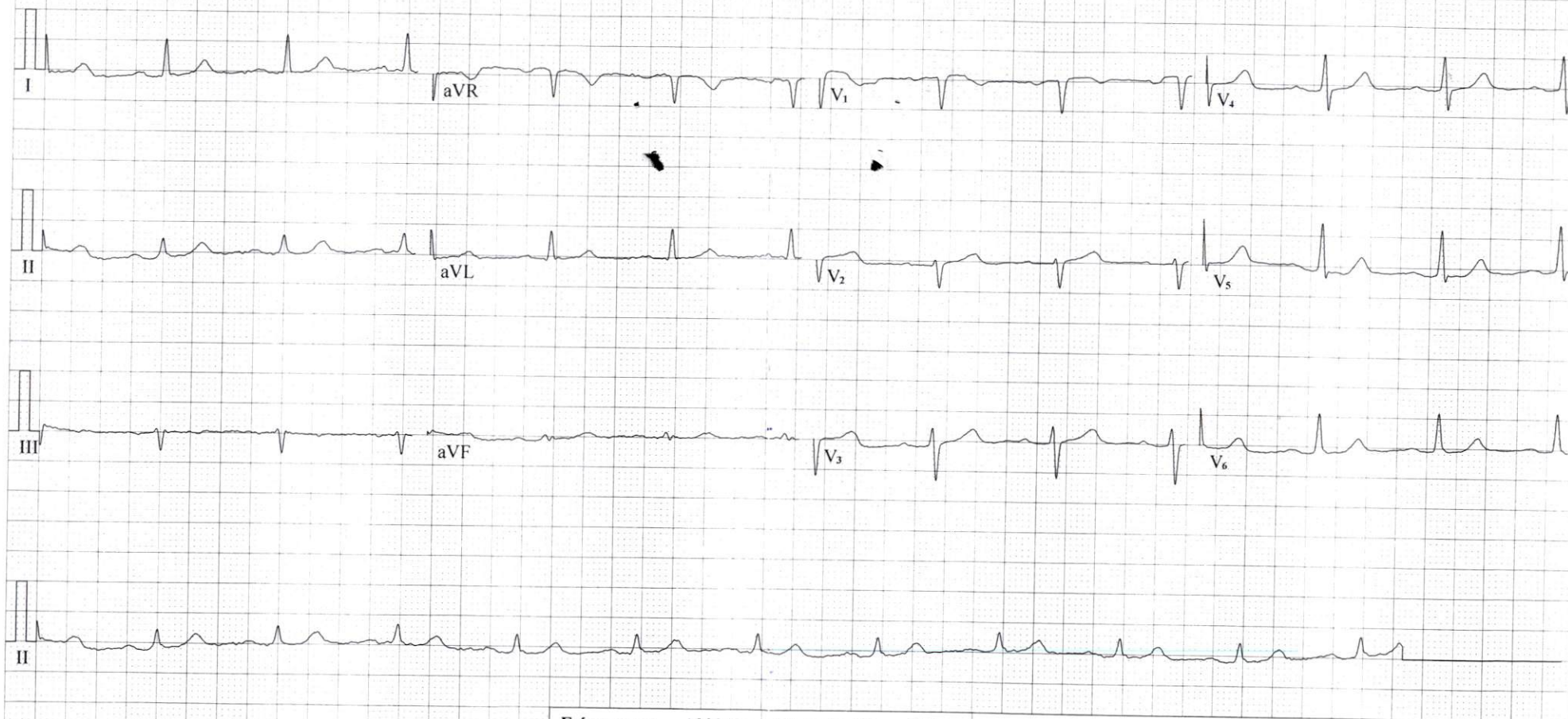
a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	145 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QT :	412 ms
FC :	75 bpm	Intervalle QTc :	460 ms
Durée P :	98 ms	Axe P :	-42.0°
Durée QRS :	120 ms	Axe QRS :	9.0°
Durée T :	262 ms	Axe T :	20.7°

Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ
 CARDIOLOGUE
 Angle 38. Bd. Yacoub et
 1, Rue El Achar - Casablanca
 Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin: