

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.

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° W21-730031

par l'adhérent

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2100 Société : 135753

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LIANE LION

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : 0668633713 Total des frais engagés : 1108 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : HA gracie Age : _____

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 Le : 05/09/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-730031

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2100

Nom de l'adhérent(e) : LIANE LION

Total des frais engagés : 1108

Date de dépôt : _____

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
05/09/2022	CIS		300dh	<div> <div>INP : <input type="text"/></div> <div> <div>Dr Zakaria Boudia</div> <div>Professeur Agrégé</div> <div>Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires</div> <div>Cardiologue Interventionnel</div> <div>CLINIQUE AL IRFANE</div> </div> </div>
20.02	ECG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/09/2022

808.60

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

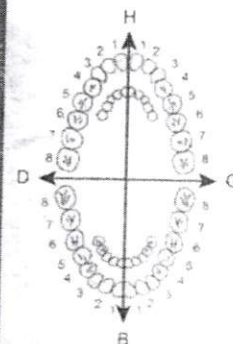
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

ORDONNANCE

Oujda, le : 2022

- ☐ ANESTHESIE - REANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GENERALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIQUE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO - ENTEROLOGIE
- ☐ GYNECO - OBSTETRIQUE
- ☐ MEDECINE GENERALE
- ☐ MEDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MEDICALE
- ☐ O.R.L - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PEDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO - ORTHOPEDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Dr Zakaria BAZID
Professeur Agrégé
Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires
Cardiologue Interventionnel
CLINIQUE AL IRFANE

1) Tareg 160 : 0 - - - 1/2
2) Biprol 2.5 : 1 - - - 0
3) Labilix 400 : 1/2 - - - 0

5290
4) Spasmax 1 amp x 3j
808.60 pdt 1 mois

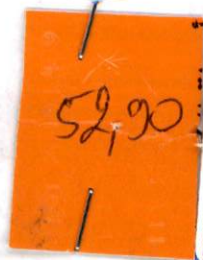
37.00

Dr Zakaria BAZID
Professeur Agrégé
Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires
Cardiologue Interventionnel
CLINIQUE AL IRFANE

7, Bd. Jalloul Mohamed Hay Al Irfane - Oujda - MAROC

Tél: 05 36 53 20 20 - 05 36 53 33 40 / Fax: 05 36 53 39 54 - 05 36 53 37 55 - admi.clinique@gmail.com

ICE: 001710097000060 - Patente: 11277319 - I.F: 14413857



SPASMAG
30 ampoules buvables
AMM N° 71 DAT/PH



6 118000 020660

BIPROL POLYMEDIC® 2,5 et 5 mg

Comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 30

Isopropilol fumarate

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

• Gardez cette notice, vous y aurez besoin à tout moment.
• Si vous avez toute autre question ou si vous avez besoin de plus d'informations à votre médicament, vous pouvez vous adresser à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été prescrit pour un usage thérapeutique. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il s'agit d'un proche.
• Si l'un des effets indésirables vous inquiète, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
• Si vous ressentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.



BIPROL® 2,5 mg
30 Comprimés pelliculés sécables



37,00

Isopropilol fumarate

Excipients: ...

Classe pharmacologique: ...

Indication: ...

Mode d'emploi: ...

Précautions d'emploi: ...

Contre-indications: ...

Effets indésirables: ...

Interactions médicamenteuses: ...

Autres informations: ...

Remarque: ...

Conclusion: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

Annexe: ...

la marche à suivre.
Si vous devez arrêter totalement le traitement, votre médecin vous conseillera généralement de réduire progressivement la dose, faute de quoi votre état de santé pourrait se détériorer.
MODE D'EMPLOI D'ADMINISTRATION :
Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
Avalez les ou les comprimés entiers avec un verre d'eau.
Ne mâchez pas les comprimés, car cela pourrait altérer l'efficacité du comprimé pelliculé sécable et entraîner un traitement de longue durée.

DURÉE DE TRAITEMENT :

Se conformer, strictement, à l'indication du médecin.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ne prenez jamais les cas suivants :
• Allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants.
• Asthme ou problèmes respiratoires chroniques sévères.
• Troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phéromène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu.
• Phéochromocytome non traité : tumeur rare de la glande surrénale.
• Prédisposition métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang.
• Insuffisance cardiaque aiguë.
• Aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur.
• Rythme cardiaque lent.
• Sténose artérielle basale.
• Les troubles cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier.
• Choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

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

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

Comme tous les médicaments, BIPROL POLYMEDIC comprimés pelliculés sécables est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Pour éviter la survenue d'une réaction grave, parlez à un médecin si un effet indésirable se produit soudainement ou s'aggrave rapidement. Les effets indésirables les plus graves sont liés à la fonction cardiaque (affecte plus d'un patient sur 10) et au rythme cardiaque (affecte plus d'un patient sur 100).
• Aggravation de l'insuffisance cardiaque (affecte plus d'un patient sur 100).
• Battements cardiaques irréguliers (affecte moins d'un patient sur 100).
Si vous ressentez des étourdissements ou une faiblesse ou si vous avez du mal à respirer, veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

Les autres effets indésirables sont présentés ci-dessous en fonction de leur fréquence.
Effets fréquents (affectent moins d'un patient sur 10) :
• Fatigue, sensation de faiblesse (chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque chronique), vertiges, maux de tête.
• Sensation de refroidissement ou d'engourdissement dans les membres.
• Poursuite des troubles gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements, diarrhée ou constipation.

Effets peu fréquents (affectent moins d'un patient sur 100) :
• Troubles du sommeil.
• Dépression.
• Vertiges lors du passage à la position debout.
• Gêne respiratoire chez les personnes ayant un asthme ou des troubles bronchiques.

Effets rares (affectent moins d'un patient sur 1000) :
• Troubles de l'audition.
• Rhinite allergique.
• Diminution de la sécrétion de larmes.
• Inflammation du foie pouvant causer un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux.
• Réactions allergiques cutanées, telles que démangeaisons, bouffées de chaleur, éruptions cutanées.
• Troubles de l'érection.
• Cauchemars, hallucinations.

BIPROL POLYMEDIC® 2,5 et 5 mg

Comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 30
Bisoprolol fumarate

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

• Gardez cette notice, vous y aurez besoin plus d'informations à votre médecin.
• Ce médicament vous a été donné jamais à quelqu'un d'identiques, cela pourrait être un effet indésirable non mentionné dans la notice.
• Si l'un des effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.



BIPROL® 2,5 mg
30 Comprimés pelliculés sécables



37,00

Bisoprolol fumarate

Excipients:.....

Classe pharmacologique:.....

Indication:.....

Contenance:.....

Précautions d'emploi:.....

Mode d'emploi:.....

Effets indésirables:.....

Contre-indications:.....

Interactions médicamenteuses:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

Autres informations:.....

la marche à suivre.
Si vous devez arrêter totalement le traitement, votre médecin vous conseillera généralement de réduire progressivement la dose, faute de quoi votre état de santé pourrait se détériorer.
MODE D'EMPLOI D'ADMINISTRATION :
Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
Avalez les ou les comprimés entiers avec un verre d'eau.
Ne mâchez pas les comprimés, car cela pourrait entraîner un traitement de comprimé pelliculé sécable est habituellement un traitement de comprimé dur.

DURÉE DE TRAITEMENT :

Se conformer, strictement, à l'indication du médecin.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ne prenez jamais ce médicament si vous avez :

• Allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants.

• Asthme ou problèmes respiratoires chroniques sévères.

• Troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phéromène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu.

• Phéochromocytome non traité : tumeur rare de la glande surrénale.

• Prédisposition métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang.

• Insuffisance cardiaque aiguë.

• Aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur.

• Rythme cardiaque lent.

• Sténose artérielle basale.

• Les troubles cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier.

• Choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

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

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

Comme tous les médicaments, BIPROL POLYMEDIC comprimé pelliculé sécable est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Pour éviter la survenue d'une réaction grave, parlez à un médecin si un effet indésirable se produit soudainement ou s'aggrave rapidement.

Les effets indésirables les plus graves sont liés à la fonction cardiaque :

• Aggravation de l'insuffisance cardiaque (affecte plus d'un patient sur 10).

• Aggravation de l'insuffisance cardiaque (affecte plus d'un patient sur 100).

• Battements cardiaques irréguliers (affecte moins d'un patient sur 100).

Si vous ressentez des étourdissements ou une faiblesse ou si vous avez du mal à respirer, veuillez contacter votre médecin.

Les autres effets indésirables sont présentés ci-dessous en fonction de leur fréquence.

Effets fréquents (affectent moins d'un patient sur 10) :

• Fatigue, sensation de faiblesse (chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque chronique), vertiges, maux de tête.

• Sensation de refroidissement ou d'engourdissement dans les membres.

• Poursuite des pieds, basse.

• Troubles gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements, diarrhée ou constipation.

• Effets peu fréquents (affectent moins d'un patient sur 100) :

• Troubles du sommeil.

• Dépression.

• Vertiges lors du passage à la position debout.

• Gêne respiratoire chez les personnes ayant un asthme ou des problèmes respiratoires chroniques.

• Faiblesse musculaire, crampes.

Effets rares (affectent moins d'un patient sur 1000) :

• Troubles de l'audition.

• Rhinite allergique.

• Diminution de la sécrétion de larmes.

• Inflammation du foie pouvant causer un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux.

• Réactions allergiques atypiques.

• Difficultés à avaler, éruptions cutanées.

• Troubles de l'érection.

• Cauchemars, hallucinations.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Prenez ce médicament en suivant exactement les indications à tous jours.

Prenez le médicament à jeun, 30 minutes avant le repas, avec un verre d'eau.

Une surveillance régulière par le médecin est requise lors du traitement par BIPROL POLYMEDIC, comprimé pelliculé sécable.

Elle est tout particulièrement nécessaire en début de traitement, en cas d'augmentation de la dose, et lorsque vous arrêtez le traitement.

Prenez le comprimé avec un peu d'eau, le matin, avant, pendant ou après le petit-déjeuner. Les comprimés ne doivent pas être mâchés.

Les comprimés sécables peuvent être divisés en deux demi-doses égales.

BIPROL POLYMEDIC, comprimé pelliculé sécable est habituellement utilisé dans le cadre d'un traitement à long cours.

Chez l'adulte, y compris les personnes âgées.

Le traitement par Bisoprolol doit être initié à faible dose.

Votre médecin pourra augmenter progressivement la dose.

La dose recommandée de la dose à appliquer, en général selon le schéma suivant :

• 1,25 mg de Bisoprolol une fois par jour pendant une semaine

• 2,5 mg de Bisoprolol une fois par jour pendant une semaine

• 3,75 mg de Bisoprolol une fois par jour pendant une semaine

• 5 mg de Bisoprolol une fois par jour pendant quatre semaines

• 7,5 mg de Bisoprolol une fois par jour pendant quatre semaines

• 10 mg de Bisoprolol une fois par jour en traitement

La dose quotidienne maximale recommandée est de 10 mg de Bisoprolol.

Selon votre traitement, votre médecin pourra également décider de prolonger l'intervalle entre les augmentations de la dose. Si votre état s'aggrave ou si vous ne tolérez plus le médicament, il pourra être nécessaire de réduire à nouveau la dose ou d'interrompre le traitement. Chez les personnes âgées, la dose doit être adaptée.

Bisoprolol peut être suffisant. Votre médecin vous indiquera la dose à prendre.

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosemide

SAÏOFI

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament d'autre, même en garde cette notice. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif. Si vous avez besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION

Composition

LASILIX 40 mg

Furosemide

Excipients : am

LASILIX 20 mg

Furosemide

Excipients : cf

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium, 40 mg/comprimé.

hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables. 20 mg/2 ml.

Formes pharmaceutiques

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,

ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiologiques ; œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosemide

SAÏOFI

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament d'autre, même en garde cette notice. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif. Si vous avez besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION

Composition

LASILIX 40 mg

Furosemide, am

LASILIX 20 mg

Furosemide, am

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

Excipients : cf

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LOT : 22E004
PER.: 01 2026

Formes pharmaceutiques

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable, ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable, ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiologiques ; œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

40 mg/comprimé,
silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

20 mg/2 ml,
dihydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosemide

SAÑOFI

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament d'autre, même en garde cette notice. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif. Si vous avez besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION

Composition

LASILIX 40 mg

Furosemide

Excipients : am

LASILIX 20 mg

Furosemide

Excipients : cf

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



40 mg/comprimé,
silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

20 mg/2 ml,
dihydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,

ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiologiques ; œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

FACTURE DES FRAIS MEDICAUX

NOM ET PRENOM : ZIANE ZHOR	
LE 05/09/ 2022	
DESIGNATION	MONTANT
CONSULTATION	300.00DH
TOTAL	300.00DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT DIRHAMS

Lot talhaui n232 rte al Irfane Oujda Maroc
Tél : 0536532020/FAX : 0536533954 N° CNSS : 9830789
patente n° 11277319 Email : cliniquealirfane@gmail.com
N° de l'identification fiscal : 14413857
ICE : 001710097000060

CLINIQUE ALIRFANE
Boulevard 7, Bd. Jakhoul Mohamed
N° 21 Irfane - Oujda
Maroc
Patente N°: 11277319

Reçu

N° 00000834

Clinique AL IRFANE Clinique AL IRFANE Clinique AL IRFANE Clinique AL IRFANE

Nom et Prénom : Zuan Zhan

Date : 5(9)11 Heure :

Consultation : C5

Dr Rafid

Prix : 300 000

Signé



0mm/mV

10mm/mV

10mm

10mm/mV

2-9-5

Sexe: ōg

Fréq. Ver

Intervall

Duration

Intervall

Axe

Tension

Tension

Rapport n

**** A

81110 R

6123 B

211 D

104 ** E

I

aVR

V1

V4

II

aVL

V2

V5

III

aVF

V3

V6

TA: 14/7

ZIANE ZHOR

05/09/2022

Vitesse: 25mm/s

AC:50Hz Filtre:A50 D 85Hz Mode d'impr:Temps réel SOMO V207.003

Hôpital: