

**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**

- 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



**Déclaration de Maladie**

N° P19- 060327

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 537 Société : ROYAL AIR MAROC  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 137628  
Nom & Prénom : MÉHARCHI ASIA  
Date de naissance : 1947  
Adresse : RUE SULTAN ABDELHAMID IMM 44 APT 13  
BOURGOGNE CASABLANCA  
Tél : 06 96 49 11 45 Total des frais engagés : Dhs

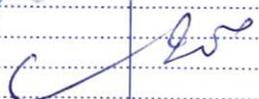
**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 16 NOV 2022  
Nom et prénom du malade : M. HARCHI ASIA Age : 75 ANS  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : 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 Le : 17 / 11 / 2022  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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
16 NOV. 2022				 <b>Dr. Hassane SBILOU</b> 88, Bd. Méd El Meknes - Bourgogne Casa شارع محمد المتكفي بورجون البوغاز 88 الهاتف : 05 22 26 91 80

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/11/2022	43540

### 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	

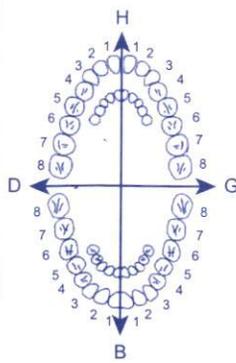
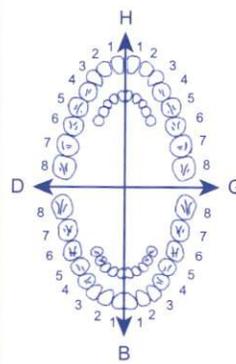
### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																	
25533412	21433552	00000000	00000000																
D		B																	
00000000	00000000	35533411	11433553																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Hassane SBIoui

Ancien Médecin Major de la marine royale  
Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

الدكتور الحسن السبيوي  
سابقاً طبيب ماجور بالبحرية الملكية  
سابقاً طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية

Chirurgie dermatologique

Echographiste

(Échotomographie doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

Traitement des névroses psychiatriques

Traitement du diabète et de la thyroïde

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

علاج الأمراض النفسانية

علاج السكري و الغدة الدرقية

(Khan) of BAL & FRAS ASSIA

Casablanca le ..... 16 NOV. 2022 ..... في الدار البيضاء

Sodrea 175

3420 X 214 4 2 sv

Zenovan 160

18300 X 2 14 4 2

الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIoui  
88, Bd Med El Meknassi Bourgojne Casa  
شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء  
Tél : 05 22 26 91 80

435,40

PHARMACIE DE L'AVENIR  
Mme DAOUDI  
100, Bd Med El Meknassi Bourgojne  
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

**Zenovan® 40 mg,**  
**Comprimés Pelliculés**  
**DCI: Valsartan**

Veillez lire attentivement avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous Si vous avez toute autre demandez plus d'informations pharmacien. Ce médicament vous a été donné jamais à élé symptômes identiques, Si l'un des effets indésirables remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre

1. Qu'est-ce que Zenovan®, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre Zenovan®, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver Zenovan®, comprimé pelliculé?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE ZENOVAN, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?**

**Classe pharmacothérapeutique:**

Zenovan®, comprimé pelliculé appartient à la famille des antagonistes de l'angiotensine II qui aident à contrôler l'hypertension artérielle. L'angiotensine II est une substance présente dans l'organisme, qui stimule la contraction des vaisseaux sanguins, ce qui conduit à une augmentation de la pression artérielle. Zenovan®, comprimé pelliculé agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II. Ceci entraîne un relâchement des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle.

**Indications thérapeutiques:**

Zenovan®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes:

**Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes et 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.** Zenovan®, comprimé pelliculé est utilisé quand les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) (une autre famille de médicaments pour traiter l'insuffisance cardiaque) ne peuvent pas être utilisés. Zenovan®, comprimé pelliculé peut également être utilisé en plus des IEC lorsque les bêtabloquants (un autre médicament pour l'insuffisance cardiaque) ne peuvent pas être utilisés. 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.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Zenovan®, COMPRIME PELLICULE?**

**Contre-indications:**

Ne prenez jamais Zenovan®, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

Si vous êtes allergique (hypersensible) au valsartan ou à l'un des autres composants contenus dans Zenovan®, 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 Zenovan®, comprimé pelliculé en début de grossesse).

Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un antihypertenseur appelé aiskiren.

**Précautions d'emploi, mises en garde spéciales:**

Faites attention avec Zenovan®, comprimé pelliculé. Prévenez votre médecin avant de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé.

Si vous avez une maladie rénale.

Si vous avez une maladie hépatique.

Si vous avez une maladie cardiaque.

Si vous avez une maladie pulmonaire.

Si vous avez une maladie de la thyroïde.

Si vous avez une maladie de la prostate.

Si vous avez une maladie de la vessie.

Si vous avez une maladie de la peau.

183,50

**Zenovan®, comprimé pelliculé à un autre usage (à un autre usage):**  
**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 12ème heure, généralement à la dose faible de 20 mg, deux fois par jour. Vous obtenez une dose de 20 mg en divisant le comprimé de 40 mg. Votre médecin augmentera progressivement cette dose au cours des semaines suivantes jusqu'à une dose maximale de 160 mg, deux fois par jour. La dose finale dépend de votre tolérance individuelle.

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

**Insuffisance cardiaque chez les patients adultes**

Le traitement débute généralement par 40 mg, deux fois par jour. Votre médecin augmentera progressivement cette dose au cours des semaines suivantes jusqu'à une dose maximale de 160 mg, deux fois par jour. La dose finale dépend de votre tolérance individuelle.

Zenovan®, comprimé pelliculé peut être donné avec un autre traitement de l'insuffisance cardiaque et votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

**Mode d'administration**

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

**Fréquence d'administration**

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

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez pris plus de Zenovan®, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû:

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

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses**

Si vous oubliez de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé:

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.

**Risque de syndrome de sevrage**

Si vous arrêtez de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé:

L'arrêt de votre traitement par Zenovan®, comprimé pelliculé 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 conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Zenovan®, comprimé pelliculé  
nsations  
br.  
MPRIME

ar votre  
éduire le  
onsulter

helle ne  
de cette  
ntir plutôt  
rtaut que  
même si

certains  
lus fortes  
associer  
ment (ex.



**Zenovan® 40 mg,**  
**Comprimés Pelliculés**  
**DCI: Valsartan**

Veillez lire attentivement avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous Si vous avez toute autre demandez plus d'informations pharmacien. Ce médicament vous a été donné jamais à éléger symptômes identiques, Si l'un des effets indésirables remarquez, un effet indésirable, parlez-en à votre

1. Qu'est-ce que Zenovan®, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre Zenovan®, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver Zenovan®, comprimé pelliculé?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE ZENOVAN, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?**

**Classe pharmacothérapeutique:**

Zenovan®, comprimé pelliculé appartient à la famille des antagonistes de l'angiotensine II qui aident à contrôler l'hypertension artérielle. L'angiotensine II est une substance présente dans l'organisme, qui stimule la contraction des vaisseaux sanguins, ce qui conduit à une augmentation de la pression artérielle. Zenovan®, comprimé pelliculé agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II. Ceci entraîne un relâchement des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle.

**Indications thérapeutiques:**

Zenovan®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes:

**Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes et 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.** Zenovan®, comprimé pelliculé est utilisé quand les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) (une autre famille de médicaments pour traiter l'insuffisance cardiaque) ne peuvent pas être utilisés. Zenovan®, comprimé pelliculé peut également être utilisé en plus des IEC lorsque les bêtabloquants (un autre médicament pour l'insuffisance cardiaque) ne peuvent pas être utilisés. 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.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Zenovan®, COMPRIME PELLICULE?**

**Contre-indications:**

Ne prenez jamais Zenovan®, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

Si vous êtes allergique (hypersensible) au valsartan ou à l'un des autres composants contenus dans Zenovan®, 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 Zenovan®, comprimé pelliculé en début de grossesse).

Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un antihypertenseur appelé aiskiren.

**Précautions d'emploi, mises en garde spéciales:**

Faites attention avec Zenovan®, comprimé pelliculé. Prévenez votre médecin avant de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé.

Si vous avez une maladie rénale.

Si vous avez une maladie hépatique.

Si vous avez une maladie du cœur.

Si vous avez une maladie des reins.

Si vous avez une maladie du foie.

Si vous avez une maladie du système nerveux.

Si vous avez une maladie du système circulatoire.

183,50

Zenovan®, comprimé pelliculé a un autre effet (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 12ème heure, généralement à la dose faible de 20 mg, deux fois par jour. Vous obtenez une dose de 20 mg en divisant le comprimé de 40 mg. Votre médecin augmentera progressivement cette dose au cours des semaines suivantes jusqu'à une dose maximale de 160 mg, deux fois par jour. La dose finale dépend de votre tolérance individuelle.

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

**Insuffisance cardiaque chez les patients adultes**

Le traitement débute généralement par 40 mg, deux fois par jour. Votre médecin augmentera progressivement cette dose au cours des semaines suivantes jusqu'à une dose maximale de 160 mg, deux fois par jour. La dose finale dépend de votre tolérance individuelle.

Zenovan®, comprimé pelliculé peut être donné avec un autre traitement de l'insuffisance cardiaque et votre médecin décidera quel traitement est approprié dans votre cas.

**Mode d'administration**

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

**Fréquence d'administration**

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

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez pris plus de Zenovan®, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû:

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

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses**

Si vous oubliez de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé:

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 oublié de prendre.

**Risque de syndrome de sevrage**

Si vous arrêtez de prendre Zenovan®, comprimé pelliculé:

L'arrêt de votre traitement par Zenovan®, comprimé pelliculé 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 conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Zenovan®, comprimé pelliculé  
nsations  
br.  
MPRIME

ar votre  
éduire le  
onsulter

helle ne  
de cette  
ntr plutôt  
rtant que  
même si

certains  
lus fortes  
associer  
ment (ex.



PPV ;

LOT :

34120

PER :

**1. DENOMINATION DU MEDICAMENT**  
SODRIX LP 1,5 mg Comprimé pe  
(DC) Indapamide

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice, vous pourriez en tirer de précieuses 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 des 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

**2. COMPOSITION DU MEDICAMENT**

**Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise**  
Indapamide.....1,5 mg

**Composition qualitative en excipients**  
Excipients : Lactose monohydraté, povidone K30, HPMC K30M, HPMC K4M, silice colloïdale, stéarate de magnésium, hydroxypropyl méthylcellulose, macrogol 400 et dioxyde de titane.

**Excipients à effet notoire :** Lactose.

**3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE**

Diurétique du segment cortical de segment (C : système cardiovasculaire).

**4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Hypertension artérielle essentielle.

**5. POSOLOGIE**

**- Mode et voies d'administration ;**

Voie orale.  
Le comprimé doit être avalé entier avec de l'eau et ne doit pas être croqué.

**- Durée du traitement et Fréquence d'administration ;**

1 comprimé par 24 heures, de préférence le matin.  
**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

**6. CONTRE - INDICATIONS**

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

- Hypersensibilité à l'indapamide, aux autres sulfamides ou à l'un des excipients.
- Insuffisance rénale sévère.
- Encéphalopathie hépatique ou insuffisance hépatique sévère.
- Hypokaliémie

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

**7. EFFETS INDESIRABLES**

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS:

- Vertige, céphalées, syncope
- Anémie, thrombocytopénie, leucopénie
- Arythmie, hypotension
- Vomissement, constipation, bouche sèche
- Insuffisance rénale
- Possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique en cas d'insuffisance hépatique
- Eruptions maculopapuleuses, purpura
- Hypercalcémie

-Élévation de la glycémie et de l'uricémie au cours du traitement, l'emploi de ces diurétiques sera soigneusement mesuré chez les sujets goutteux ou diabétiques.

**SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.**

**8. MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques apparentés aux thiazidiques peuvent induire une encéphalopathie hépatique, particulièrement en cas de déséquilibre électrolytique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

**Photosensibilité :**

Des cas de photosensibilité ont été rapportés avec les diurétiques thiazidiques et apparentés. Si une réaction de photosensibilité apparaît pendant le traitement, il est recommandé d'arrêter le traitement. Si une

PPV ;

LOT :

34120

PER :

**1. DENOMINATION DU MEDICAMENT**  
SODRIX LP 1,5 mg Comprimé pe  
(DC) Indapamide

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice, vous pourriez en tirer de précieuses 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 des 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

**2. COMPOSITION DU MEDICAMENT**

**Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise**  
Indapamide.....1,5 mg

**Composition qualitative en excipients**

Excipients : Lactose monohydraté, povidone K30, HPMC K30M, HPMC K4M, silice colloïdale, stéarate de magnésium, hydroxypropyl méthylcellulose, macrogol 400 et dioxyde de titane.

**Excipients à effet notoire :** Lactose.

**3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE**

Diurétique du segment cortical de segment (C : système cardiovasculaire).

**4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Hypertension artérielle essentielle.

**5. POSOLOGIE**

**- Mode et voies d'administration ;**

Voie orale.

Le comprimé doit être avalé entier avec de l'eau et ne doit pas être croqué.

**- Durée du traitement et Fréquence d'administration ;**

1 comprimé par 24 heures, de préférence le matin.

**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

**6. CONTRE - INDICATIONS**

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

-Hypersensibilité à l'indapamide, aux autres sulfamides ou à l'un des excipients.

-Insuffisance rénale sévère.

-Encéphalopathie hépatique ou insuffisance hépatique sévère.

-Hypokaliémie

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE**

**MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**7. EFFETS INDESIRABLES**

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS:

- Vertige, céphalées, syncope

- Anémie, thrombocytopénie, leucopénie

-Arythmie, hypotension

-Vomissement, constipation, bouche sèche

- Insuffisance rénale

- Possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique en cas d'insuffisance hépatique

- Eruptions maculopapuleuses, purpura

- Hypercalcémie

-Élévation de la glycémie et de l'uricémie au cours du traitement, l'emploi de ces diurétiques sera

soigneusement mesuré chez les sujets goutteux ou diabétiques.

**SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNES DANS CETTE NOTICE,**

**VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.**

**8. MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques apparentés aux thiazidiques peuvent induire une encéphalopathie hépatique, particulièrement en cas de déséquilibre électrolytique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

**Photosensibilité :**

Des cas de photosensibilité ont été rapportés avec les diurétiques thiazidiques et apparentés. Si une réaction de photosensibilité apparaît pendant le traitement, il est recommandé d'arrêter le traitement. Si une