

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-780956

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 00409	Société : BS/199		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUTHASANE Fatima (Veuve Boune jama)			
Date de naissance : 08/10/1943			
Adresse : Missoimi Rue 10 N°3 HH Casablanca			
Tél. 0677 013296 Dhs total des frais engagés : 3650,10			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : Professeur Aggrégé Cardiologue Tél. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 42 26 89 Rue Med. Abdouh Sasa All EL MAKKHLOUF Ali		
Date de consultation : 10-03-2023	Nom et prénom du malade : BOUTHASANE fatima Age : 80		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : cardiopathie			
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) : **El Makkhlof Ali**
Le : **10/04/2023**

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Pharmacie Hay El Hassan</i>	10/03/23	3350,12

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

La praticien est tenu 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
<hr/>																						
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
<hr/>																						
B																						
	[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 ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGE
CABINET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 10 mars 2023

MME BOUHSANE VVE BOUZIANE FATIMA (79 ans)

$36,60 \times 3 = 103,80$

LASICLIX 40MG

1/2 prise matin et soir pendant 3 mois

$56,80 \times 2 = 113,60$

ALDACTONE 50MG

1/2 prise le matin pendant 3 mois

$41,90 \times 3 = 125,70$

CARDIX 6.25

1 Prise le matin pendant 3 mois

$41,90 \times 3 = 125,70$

FORXIGA 10MG

1 Prise le matin pendant 3 mois

AVANT LE PETIT DEJEUNER

$250,00 \times 3 = 750,00$

ELIQUIS 2.5MG

1/CP le matin, 1/le soir

5 produit(s) prescrit(s)

Rh 3m 1

1-3350.12



EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA

0522238181

DR EL MAKHLOUF 0661131483

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Mod. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 76 89

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Mod. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 76 89

01/22/014
PER.07.2026

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


6 118000 060468

Lasix® 40 mg **Lasix® 20 mg/2 ml**

Furosémide

SANOFI 

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 votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

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 MEDICAMENT

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 cardioliques : 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 ETRE UTILISE dans les cas suivants :

01/22/014
PER.07.2026

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


6 118000 060468

Lasix® 40 mg **Lasix® 20 mg/2 ml**

Furosémide

SANOFI 

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 votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

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 MEDICAMENT

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 cardioliques : 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 ETRE UTILISE dans les cas suivants :

01/22/014
PER.07.2026

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


6 118000 060468

Lasix® 40 mg **Lasix® 20 mg/2 ml**

Furosémide

SANOFI 

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 votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

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 MEDICAMENT

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 cardioliques : 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 ETRE UTILISE dans les cas suivants :

Carvédilol

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM Aouda Région Rabat
LOT : 202
PER : AUT 2025
PPV : 41 DH 90

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :
CARDIX 6,25 mg : Carvédilol 6,25 mg
CARDIX 25 mg : Carvédilol 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloidale dioxyde, talc, Stéarate de magnésium.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6,25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en associant au comprimé inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- œdème (péphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.

Hématologiques : thrombocytopenie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE INDICATIONS :

Absolues :

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardiogénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : Floctafénine, sultopride ou cimétidine ;
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase ;

Relatives :

- Traitement concomitant par antagonistes calciques de type vérapamil, diltiazem, bêpridil ; antiarythmiques par voie intraveineuse (classe Ia et Ic), clonidine, sultopride, cimétidine.
- Association à l'Amiodarone

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Le traitement conventionnel de l'insuffisance cardiaque congestive chronique symptomatique à posologie optimale est indispensable avant d'initier le traitement par carvédilol.
- L'état du patient doit être stable depuis au moins 4 semaines avant la première prise de carvédilol pour les patients en insuffisance cardiaque légère, modérée et sévère.
- La surveillance du patient doit prendre en compte le fait que le traitement par carvédilol, comme tout traitement bêtabloquant, peut entraîner une aggravation de l'insuffisance cardiaque.
- Le traitement est instauré par une première dose, suivie d'une posologie initiale faible puis progressivement croissante sous surveillance médicale spécialisée.
- Ne pas interrompre brutalement le traitement, sauf en cas de nécessité selon l'avis de votre médecin traitant

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale régulière de la glycémie est recommandée chez les diabétiques au moment de l'initiation du traitement par le carvédilol ou à l'augmentation de posologie.
- Il faut une surveillance du traitement après la première administration, au cours de la première semaine de traitement et à chaque augmentation de dose. Une fois la dose efficace atteinte, une surveillance régulière de l'insuffisance cardiaque et de l'état hémodynamique doit être effectuée, ainsi qu'un contrôle régulier de la fonction rénale.
- Avant une intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste.
- La prudence est recommandée chez les patients susceptibles d'avoir un phéochromocytome ou de présenter un angor de Prinzmetal.
- L'attention des porteurs de lentilles de contact est attirée sur le fait que ce médicament réduit la sécrétion lacrymale.
- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être prescrit pendant la grossesse si besoin. En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance médicale attentive du nouveau-né est recommandée.

AllaITEMENT : Les bêta-bloquants sont excrétés dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter, si cela est possible, l'administration de ce médicament chez la femme qui allaite.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Comme il est de règle pour tous les médicaments modifiant la pression artérielle, la conduite de véhicules et l'utilisation de machines sont déconseillées si les patients présentent des étourdissements ou symptômes analogues sous traitement. Ceci s'applique particulièrement au début du traitement ou lorsque celui-ci est modifié, ou encore en cas d'association avec l'alcool.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous avez pris récemment un autre médicament, même obtenu sans ordonnance.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Posologie :

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration :

Voie orale

Les comprimés doivent être avalés avec un volume de liquide suffisant au moment des repas.

SURDOSSAGE :

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Tableau A (liste I)

CARDIX® 6,25 mg

28 Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM Aouda Région Rabat

LGT : 202

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90

6 118000 050568



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 – 11850 Ain El Aouda - MAROC

PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol	6,25 mg
CARDIX 25 mg : Carvédilol	25 mg

Écipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale dioxyde, talc, Stéarate de magnésium.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6,25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec le traitement conventionnel comportant inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- œdème (péphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : • anomalies de la vision, • possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE INDICATIONS :

Absolues :



Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban





Eliquis® 2,5 mg

Unités

ELIQUIS 2,5 mg 20 cps

P.P.V : 250DH00

9 118001 170920

Pfizer
laboratoires
S.A.

PAA176371

PAA176371

Eliquis® 2,5 mg

apixaban

comprimés pelliculés

أقراص مغلفة

أبيكسابان/Apixaban



Maphar
Bd Alkimia N° 5, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 116001 185023

P101325

Maphar
Bd Alkimia N° 5, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 116001 185023

P101325

Maphar
Bd Alkimia N° 5, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 116001 185023

P101325



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

ALDACTONE® 50 mg, 75 mg, comprimé sécable

Encadré

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ALDACTONE, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre

Le principe actif de ce médicament (la spironolactone) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants : médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium : tels que l'amilioride, le canrénoate de potassium, l'éplérénone, le triamtériène ou le potassium), médicament utilisé pour le traitement de certaines tumeurs des glandes surrénales, le mitotane, certains médicaments utilisés avant ou après une greffe pour éviter le rejet du greffon (la ciclosporine ou le tacrolimus), médicaments destinés à baisser la tension artérielle (les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II).

ALDACTONE 50® mg
spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

Spironolactone

Les effets suivants peuvent survenir :

- une gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme) disparaissant généralement à l'arrêt du traitement mais pouvant persister dans de rares cas.
- des troubles digestifs.
- une inflammation du foie (hépatite).
- des crampes des membres inférieurs (jambes, pieds...).
- une somnolence.
- des troubles des règles chez la femme.
- une impuissance chez l'homme.
- un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.
- une éruption cutanée d'origine médicamenteuse avec éosinophilie (quantité excessive de certains globules blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).
- une éruption cutanée
- une pemphigus



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

ALDACTONE® 50 mg, 75 mg, comprimé sécable

Encadré

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ALDACTONE, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre

Le principe actif de ce médicament (la spironolactone) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants : médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium : tels que l'amilioride, le canrénoate de potassium, l'éplérénone, le triamtériène ou le potassium), médicament utilisé pour le traitement de certaines tumeurs des glandes surrénales, le mitotane, certains médicaments utilisés avant ou après une greffe pour éviter le rejet du greffon (la ciclosporine ou le tacrolimus), médicaments destinés à baisser la tension artérielle (les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II).

ALDACTONE 50® mg
spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

Spironolactone

Les effets suivants peuvent survenir :

- une gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme) disparaissant généralement à l'arrêt du traitement mais pouvant persister dans de rares cas.
- des troubles digestifs.
- une inflammation du foie (hépatite).
- des crampes des membres inférieurs (jambes, pieds...).
- une somnolence.
- des troubles des règles chez la femme.
- une impuissance chez l'homme.
- un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.
- une éruption cutanée d'origine médicamenteuse avec éosinophilie (quantité excessive de certains globules blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).
- une éruption cutanée
- une pemphigus

ECG

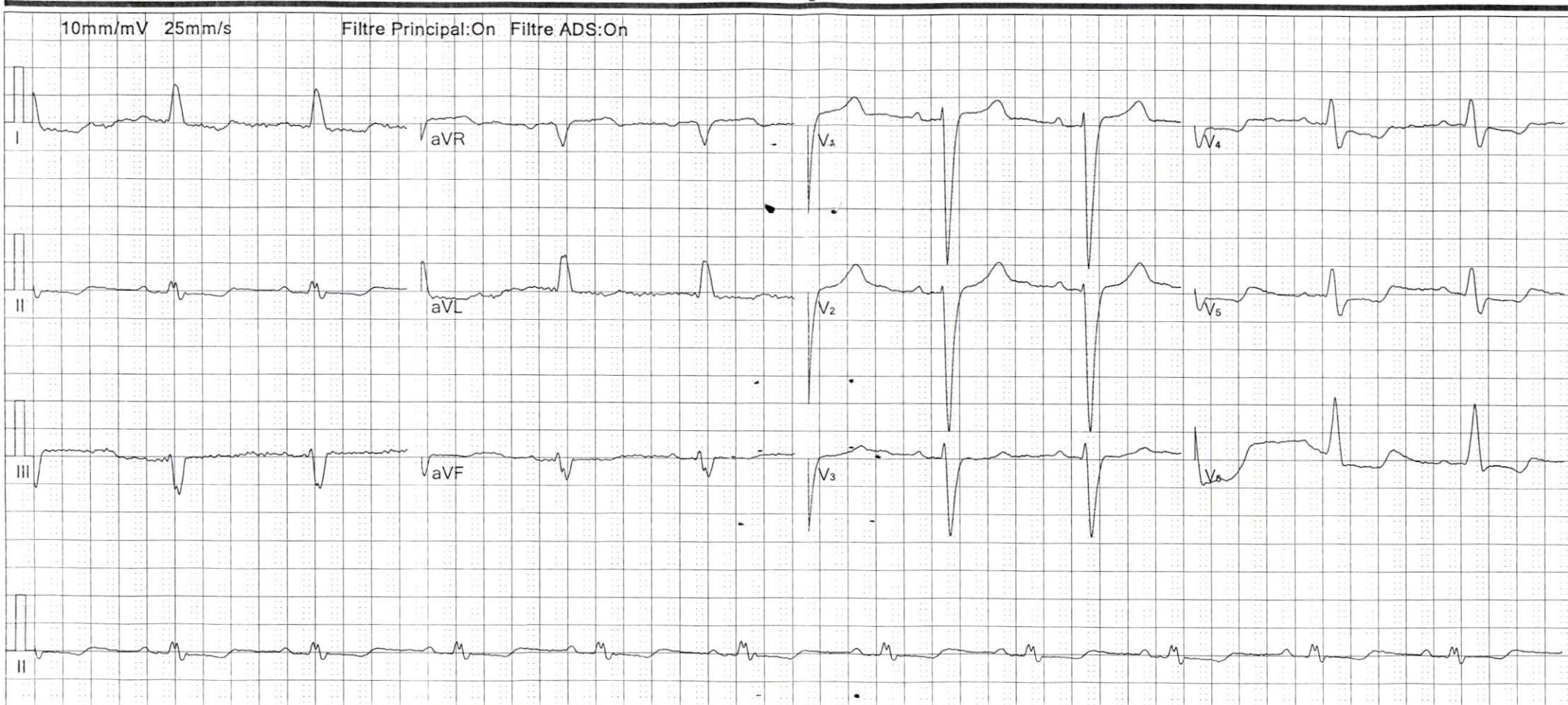
Dr EL MAKHLOUF Ali

NOM:FATIMA BOUHASANE

ID : Genre :Femme Age :79 DDN :08-10-1943

Date Test :10-03-2023 13:44

Case #: Investigation #: Médecin Référent:..



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	528 ms
Durée ECG :	21 s	Interval.QTc :	536 ms
FC :	62 bpm	Axe P :	-8.4°
Durée P :	109 ms	Axe QRS :	-21.3°
Durée QRS :	140 ms	Axe T :	176.0°
Durée T :	358 ms	RV5/SV1:	0.49/2.43mV
Interval.PQ :	193 ms	RV5+SV1:	2.92mV

Suggestion :

1A.116/66

p:63kg

Signature Médecin: