

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1356

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

CHATWANE. Mc

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BAADDY Naima

Cardiologue

طيبة اختصاصية في أمراض القلب والشريان  
Cité Alqods Tranche I Rue 16 N° 75  
1er étage Sidi Bernoussi Casablanca  
Tel : 05 22 75 88 35

Date de consultation :

15/05/2023

Nom et prénom du malade :

Chatwane. Rohane!

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiomyopathie

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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE 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
15/05/2023	G+RCC		250	250

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE	15/05/2023	800
	15/05/2023	539,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et/ou Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
INPE	092042357		

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# TECPRI<sup>®</sup>

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI) .....  
Excipients q.s

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpril® faible 1,25 mg, Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance. Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg ;
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

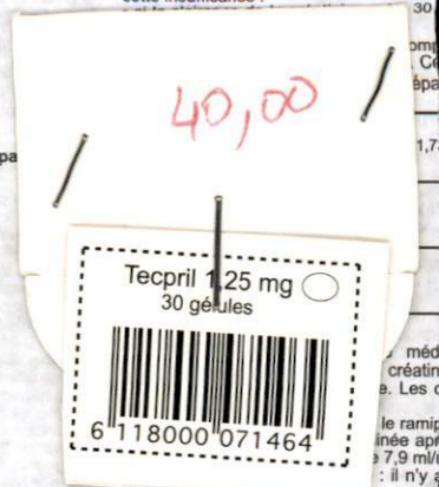
### Posologie :

**TECPRI<sup>®</sup> faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :**

#### Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable ou d'insuffisance rénale (soit en pratique courante) : la posologie initiale est de 2,5 mg par jour en une seule prise, pendant ou après le petit déjeuner, la biodisponibilité n'étant pas influencée par la prise d'aliments. En fonction de la réponse au traitement, la posologie doit être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 semaines, jusqu'à 5 mg par jour, voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.
- Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance. Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

- Dans l'hypertension rénovasculaire : il e... à la posologie de 1,25 mg par jour en une réponse tensionnelle du patient. La créatinine sera mesurée au moins une fois par an, afin de détecter l'apparition d'une éventuelle insuffisance rénale.
- En cas d'insuffisance rénale : la posologie sera adaptée en fonction de l'insuffisance :



Tecpril 1,25 mg  
30 gélules



6 118000 071464

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus du myocarde, dans un cliniquement stable (stabilité hémodynamique et fonction cardiaque).

La dose initiale est de 5 mg par jour (d'intolérance), la dose sera réduite à 2,5 mg, pendant 2 jours. Dans tous les autres cas, la dose sera doublée tous les matins et soirs.

La mise en route du traitement nécessite une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la tension artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par un taux de créatinine supérieure à 10 à 30 ml/min), la dose initiale sera de 2,5 mg par jour.

### **TECPRI<sup>®</sup> 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :**

Patients à haut risque cardiovasculaire, confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. Dans tous les cas, si la tolérance tensionnelle est bonne, la posologie sera augmentée après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une prise unique, puis 7,5 mg/jour en une prise unique, après 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une prise unique.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avant ou après les repas. Il ne modifie pas la biodisponibilité de l'acide acétaminophène. Le Ramipril peut être administré en une prise unique quotidienne, avec ou sans boisson.

### **MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

#### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

### Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément potassium

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament est un apport de potassium.

Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :

- prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),
- dérivés de la cortisone,
- de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s)) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### - Faîtes-vous toujours attention à POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éventuellement retardées).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un déficit en parahydroxybenzoate de glucose et du galactose ou un déficit en glucose-6-phosphate maladie héréditaire rare).

Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <close>, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

Ce traitement risque d'entrainer une surcharge de l'organisme en potassium

Sans ob.  
- Effets  
Sans ob.  
- Exclu.  
- Propri.  
- Paraphy.  
- Sacha.

3 - COM

Posologie  
durée de  
Veillez à  
notice ou  
médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

#### 4 - QUELS S

Comme tous

mais ils ne surv

Au cours de ce t

Si vous avez

effets indésirables

pharmacien

Déclaration des

Si vous ressentez

pharmacien. Cet

dans cette notice

Centre National

laboratoires LAP

En signalant les e

la sécurité du m

#### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

##### - Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

##### - Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) Par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g

Pour 100 ml

##### Composition qualitative en excipients

Glycerine, Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Gélose artificielle (Eudragit R 100), Sucres cristallisés, Eau minérale en

PPV 24DH60

EXP 01/2026

LOT 20034 2

3 - COM

Posologie

durée de

Veillez à

notice ou

médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

#### 4 - QUELS S

Comme tous

mais ils ne surv

Au cours de ce t

Si vous avez

effets indésirables

pharmacien

Déclaration des

Si vous ressentez

pharmacien. Cet

dans cette notice

Centre National

laboratoires LAP

En signalant les e

la sécurité du m

6 - COM

tenir hors de la

portée et de la

vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) Par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g

Pour 100 ml

##### Composition qualitative en excipients

Glycerine, Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Gélose artificielle (Eudragit R 100), Sucres cristallisés, Eau minérale en

3 - COM

Posologie

durée de

Veillez à

notice ou

médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

6 - COM

tenir hors de la

portée et de la

vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) Par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g

Pour 100 ml

##### Composition qualitative en excipients

Glycerine, Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Gélose artificielle (Eudragit R 100), Sucres cristallisés, Eau minérale en

3 - COM

Posologie

durée de

Veillez à

notice ou

médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

6 - COM

tenir hors de la

portée et de la

vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) Par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g

Pour 100 ml

##### Composition qualitative en excipients

Glycerine, Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Gélose artificielle (Eudragit R 100), Sucres cristallisés, Eau minérale en

3 - COM

Posologie

durée de

Veillez à

notice ou

médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

6 - COM

tenir hors de la

portée et de la

vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) Par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g

Pour 100 ml

##### Composition qualitative en excipients

Glycerine, Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Gélose artificielle (Eudragit R 100), Sucres cristallisés, Eau minérale en

3 - COM

Posologie

durée de

Veillez à

notice ou

médecin

La posole

SE CONFÉ

Les prises

POUR UN

SOUMETTE

- Si vous

(Symptô

Consultez

- Si vous

d'omission

Ne prenez

- Si vous a

de sevrage

Sans objet

Si vous av

d'information

6 - COM

tenir hors de la

portée et de la

vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

##### - Durée de conservation et conditions de conservation

- 3 ans.

- Aucune condition particulière de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

#### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

##### - Que contient POTASSIUM LAPRO

# **Lasix® 40 mg**

# **Lasix® 20 mg/2 ml**

Furosemide

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 :**

Furosemide ..... 40 mg/comprimé.

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

#### **LASILIX 20 mg/2ml :**

Furosemide ..... 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 cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*)
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, ré
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lav
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

## **ATTENTION !**

### **Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le

LOT PER.:07/2014  
20CP SEC

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

# NOCOL®

**COMPOSITIONS :**

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

1 comprimé pelliculé

20 mg

40 mg

**FORME ET PRÉSENTATIONS**

Comprimé pelliculé à 20 mg : Boîtes de 30 et 60.

Comprimé pelliculé à 40 mg : Boîtes de 30 et 60.

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

Hypolipidémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (système cardiovasculaire).

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients ayant des antécédents d'arthropathie périphérique avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients diabétiques sans antécédent cardiovasculaire avec au moins un des facteurs de risque suivants (hypertension, âge ≥ 55 ans) sans hyperlipidémie associée.
- Dans les études cliniques 4S et HPS, le traitement par simvastatine a permis de réduire les coronaropathies graves et les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
- Hypercholestérolémies pures (type II a) ou mixtes (type II b et III) en complément du régime si toujours indispensable. Remarque : Hypertriglycéridémie isolée (types I, IV et V).

**CONTRE-INDICATIONS**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

**Absolues :**

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- Affection hépatique évolutive, élévation prolongée des transaminases.
- Itraconazole, kétoconazole, antiprotozoaires et de la lavidrine (cf Interaction).
- Femme qui allaita.

**Relatives :**

- Fibroses.
- Jus de pamplemousse.

***En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*****MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI****Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :**

- Le risque d'effets indésirables, en particulier hépatiques et musculaires, augmentant avec la dose, une évaluation précise du rapport efficacité/sécurité sera effectuée avant d'avoir recours à de fortes posologies, notamment 80 mg.
- La découverte d'une grossesse survenue sous traitement par Nocol® nécessite d'interrompre le traitement (grossesse/allaitement).
- 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.

**Surveillance des tests hépatiques :**

- Comme pour d'autres médicaments hypolipidémiants, des élévations modérées (inférieures à 3 fois la limite supérieure des valeurs normales) des transaminases sériques ont été signalées lors d'un traitement par la simvastatine. Ces élévations, survenues peu de temps après l'instauration du traitement, ont été souvent transitoires et ne se sont accompagnées d'aucune symptomatologie clinique. L'interruption du traitement n'a pas été nécessaire. Une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la normale doit conduire à l'arrêt du traitement. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement, puis ensuite si indiqué cliniquement. Chez les patients dont la dose est augmentée à 80 mg, des tests supplémentaires devront être pratiqués avant l'ajustement posologique, 3 mois après l'ajustement à 80 mg, puis périodiquement ensuite (par exemple, 2 fois par an pour la première année de traitement).
- Une attention particulière sera portée aux patients dont les transaminases augmentent : chez ces patients, les dosages devront être répétés rapidement puis effectués plus fréquemment par la suite. Une élévation des transaminases, en particulier au-delà de 3 fois la limite supérieure de la normale et si cette élévation persiste, doit conduire à l'arrêt du traitement.
- La simvastatine doit être utilisée avec précaution chez les patients consommant d'importantes quantités d'alcool et/ou présentant un antécédent de maladie hépatique.

**Effets musculaires :**

- Des élévations légères et transitoires des taux plasmatiques de créatine phosphokinase (CPK) d'origine musculaire sont communément observées chez les patients recevant de la simvastatine, mais elles n'ont habituellement pas de retentissement clinique.
- Le traitement par les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase s'associe rarement à la survenue d'atteintes musculaires. Devant des signes cliniques (douleur musculaire inexplicable, sensibilité douloreuse ou faiblesse musculaire), un dosage de la CPK d'origine musculaire sera pratiqué.
- Une atteinte musculaire doit être évocée chez tout patient présentant des myalgies diffuses, une sensibilité musculaire douloreuse et/ou une élévation importante de la CPK d'origine musculaire (taux supérieurs à 5 fois la normale). Dans ces conditions, le traitement doit être arrêté.
- Le risque et la sévérité de l'atteinte musculaire avec les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase sont augmentés par l'association à des médicaments qui peuvent entraîner des atteintes musculaires lorsqu'ils sont administrés seuls, tels que les fibrates.
- Des rhabdomyolyses sévères avec insuffisance rénale aiguë secondaire à la myoglobinurie ont été rapportées.
- Le traitement par inhibiteur de l'HMG Co-A réductase devra être interrompu ou arrêté en cas de survenue d'un facteur prédisposant à l'apparition d'une insuffisance rénale, secondaire à une rhabdomyolyse (infection aiguë sévère, hypotension, intervention chirurgicale majeure, traumatisme majeur, perturbations métaboliques, endocrinianes ou électrolytiques sévères, épilepsie non contrôlée).
- La simvastatine est métabolisée par l'isozyme 3A4 du cytochrome P450. Le risque d'atteinte musculaire semble être augmenté lors de l'administration de simvastatine avec d'autres médicaments qui ont un effet inhibiteur puissant du CYP 3A4 aux doses thérapeutiques, car les taux plasmatiques de simvastatine peuvent être augmentés de façon importante dans cette situation (cf interaction).

**Utilisation chez l'enfant :**

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez l'enfant n'ayant pas été établies, la simvastatine n'est pas recommandée chez l'enfant. De plus, il n'existe pas d'expérience disponible à ce jour chez des enfants souffrant d'hypercholestérolémie familiale homozygote.

**Utilisation chez le sujet âgé :**

En l'absence d'étude de tolérance spécifique à cet âge, l'utilisation d'une dose supérieure à 40 mg ne devrait être envisagée après 70 ans que sous une surveillance clinique et biologique étroite.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES****Associations contre-indiquées :**

- Antiprotozoaires (amphoténiv, indinavir, neflifénavir, ritonavir, saquinavir) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.
- Itraconazole, kétoconazole (par extrapolation à partir de l'itraconazole) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses par diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant. Utiliser une autre statine ou interrompre le traitement hypercholestérolémiant pendant la durée du traitement par l'itraconazole (ou le kétoconazole).
- Delavirdine : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.



## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CoPlavix® 75 mg/100 mg

## comprimés pelliculés

clopidogrel/acide acétylsalicylique

SAN

### 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 pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez 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 :

- Qu'est-ce que CoPlavix et dans quel cas est-il utilisé
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CoPlavix
- Comment prendre CoPlavix
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver CoPlavix
- Contenu de l'emballage et autres informations

### 1. QU'EST-CE QUE COPLAVIX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CoPlavix contient du clopidogrel et de l'acide acétylsalicylique (AAS) et appartient à une classe de médicaments appelés antiagrégants plaquettaires. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans le sang et qui s'agrégent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette agrégation dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères), les antiagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé athérosclérose).

CoPlavix est utilisé chez l'adulte pour éviter la formation de caillots sanguins dans les artères devenues rigides pouvant conduire à la survenue d'événements thrombotiques (tels que l'accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, ou le décès).

On vous a prescrit CoPlavix à la place de deux médicaments, le clopidogrel et l'acide acétylsalicylique pour empêcher la formation de caillots sanguins parce que vous avez eu une douleur thoracique grave connue sous le nom "d'angor instable" ou de crise cardiaque (infarctus du myocarde). Pour cela, vous avez pu bénéficier d'une pose de stent dans l'artère bouchée ou rétrécie afin de rétablir une circulation sanguine efficace.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COPLAVIX

#### Contre-indications :

##### Ne prenez jamais CoPlavix

- si vous êtes allergique au clopidogrel, à l'acide acétylsalicylique (AAS) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique à d'autres médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens généralement utilisés pour traiter la douleur et/ou les maladies inflammatoires des muscles ou des articulations.

- si vous avez une maladie des polyopes nasaux.
- si vous avez une maladie de saignement tel qu'un ulcère de l'estomac.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

CoPlavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



5 118001

082018

estomac).

- des troubles de la coagulation internes (saignement au niveau d'une articulation).
- une blessure grave récente.
- une intervention chirurgicale récente dans les 7 jours à venir.
- si vous avez eu un caillot dans une artère ou une veine cérébrale ischémique.
- si vous présentez une maladie de coagulation.
- si vous avez des antécédents de maladie, compris les allergies à tout médicament.
- si vous avez de la goutte.
- si vous buvez de l'alcool, en particulier ou de lésions gastro-intestinales.
- si vous avez une maladie appartenant à la famille des déshydrogénase (ou déficit en cytochrome P450) qui peut développer une forme particulière de maladie dans le sang en faible quantité.

Pendant la prise de CoPlavix :

- Vous devez avertir votre médecin si vous présentez une maladie de coagulation (thrombotique ou PTT) incluant une apparition comme des petites taches noires de fatigue extrême inexplicable ou des yeux (jaunisse) (voir rubrique 4).
- Si vous vous coupez ou si vous vous pincez, vous pouvez demander plus de temps pour l'action de votre médicament. Dans le cas de coups de poing, par exemple au cours du rasage, il faut constater d'anormal. Cependant, vous devez en avertir immédiatement votre médecin. "Effets indésirables éventuels".
- Votre médecin pourra vous donner des instructions.

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE  
Dr. BAADDY NAIMA

Mr CHATWANE MOHAMED

CASABLACA le : 15/05/2023

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

AO : 27mm

SIV : 10 mm

VG : 62/40mm

OG : 48mm

PP : 10mm

FE : 40% (2D)

-VG dilaté , non hypertrophie , siège d'une hypokinésie latérale et inférieur (pas de thrombus intra VG) FEVG : 40%(2D).

-Profil mitral type anomalie de relaxation (E/A :1,91), pressions de remplissage VG élevées E/E' :15

-OG légèrement dilatée , libre d'échos (SOG : 21cm<sup>2</sup>).

-VM épaissies , calcifies , pas de RM (gdmoyM :1,26mmHg) ; fuite mitrale modérée .

-Sao épaissies, pas de RAo (gdmoyAo: 2,19mmHg) , pas d'IAo .

- VD non dilaté , fonction systolique du VD conservée (TAPSE : 16mm, S' :11m/s).

-IT minime estimant la PAPS : 25+10=35mmHg.

-Péricarde sec .

-VCI dilatée à 20mm compliant.

-Aorte thoracique Ascendante et abdominale normale.

**Au total :**

-Aspect de cardiomyopathie dilatée ischémique , FEVG :40%

-IM modérée

Nom : chatwane mohamed

Cli No.:

SN:0004011 Sex:

Age:

Section:

CaseNo.:

Lit No.:

Date:15/05/2023 15:52:25

**ECG**

00:00 AC 25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	167 ms	Prompt: Total Battem10 Battements No10 .
Temps d'écha	11s	QT Interval:	491 ms	Sinus mode Bradycardia; Severity Left axis deviation; possible old anterio inferior MI; Abnormal ECG
FC:	58bpm	QTc Interval:	482 ms	
P Interval:	135ms	P Axis:	74.90;â	
QRS Interval:	115 ms	QRS Axis:	-51.50;â	
T Interval:	277 ms	T Axis:	-33.30;â	

Docteur:

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE

Dr. BAADDY NAIMA

CASABLANCA le :15/05/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nous présentons nos sincères salutations à Mr : CHATWANE MOHAMED et arrêtons la présente note d'honoraire d'échocardiographie à la somme .....  
800DH .....HUIT CENT DIRHAMS

Dr. BAADDY Naima  
Cardologue  
Cité Afrique France / Rue 10 Bernoulli  
er étage 200m 22 78 78 35