

# 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

- Reclamation : 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° M21- 069657

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1356 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHATWANE Mch

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR BAADDY Naïma  
Cardiologue  
طبيبة اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
Cité Alqods Tranche 1 Rue 16 N° 75  
1er étage Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél. 05 22 75 88 35

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/05/2023

Nom et prénom du malade : Chatwane Rachmed 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/05/23	G+R/G		250	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/05/23	800
	15/05/23	839.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/05/23	092042357	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

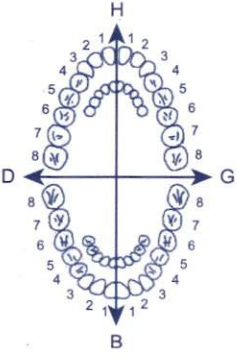
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

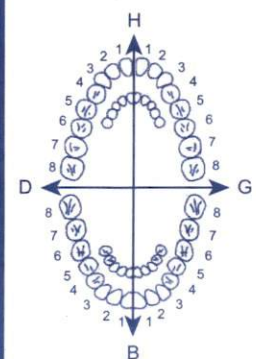
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession




COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. BAADDY Naima

Médecin Spécialiste en Cardiologie  
Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux  
Hypertension artérielle - Epreuve d'effort  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique - Holter fonctionnel



د. نعيمة باادي

طبيب و الصيدلة

بالدار البيضاء و بوردو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلير بالاكوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

ADVANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30

Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable :

Amina Daoudi



6 118001 103003

Casablanca le :

15 / 08 / 2023

N° Chatwane Nohamed

270,00

- Coplavit

1-0-0



97,60

- Nocol 20

0-0-1



34,60

+ Lasilix 40

1-1-0



plus 1-0-0

24,60

Kel sinap

1/5 S/5



40,00

- Tecpnil 1,25

1-0-0



72,80

Advancor 10

1/2 - 0 - 1/2



539,60

صيدلية منزهة الصديقي  
PHARMACIE MENZEH AL QODS  
22-75-35-42 - CASABLANCA  
Tél : 05 22 75 35 42 - 31630955-1.F. N° 53010229

الطبيبة نعيمة باادي  
Dr. BAADDY Naima  
Cardiologue  
طبيبة اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
Cité Alger ds Tranche I Rue 16 Numéro 75  
1er étage Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 18 35

المستعجلات: 06 59 21 92 17 Urgence: 06 59 21 92 17 الهاتف: 05 22 75 18 35



# TECPRIL®

## COMPOSITIONS

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

## FORMES ET PRESENTATIONS

- 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 :

TECPRIL 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 route.

- Dans l'hypertension rénovasculaire : il est à la posologie de 1,25 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 cas d'apparition d'une éventuelle insuffisance rénale : la posologie doit être adaptée.
- En cas d'insuffisance rénale : la posologie doit être adaptée.

Tecpril 1,25 mg  
30 gélules



#### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, à une dose initiale cliniquement stable (stabilité hémodynamique et résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour en une seule prise, pendant 2 jours. Dans tous les cas, la dose sera doublée tous les 2 jours (soir).

La mise en route du traitement sera suivie d'une surveillance médicale stricte, notamment en cas d'insuffisance rénale (définie par une créatinine plasmatique entre 10 et 30 mg/min), la dose initiale maximale de 5 mg par jour.

#### TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire, confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril en une seule prise, pendant 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une seule prise, pendant 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une seule prise, pendant 2 à 4 semaines.

#### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avant ou après les repas, sans modification pas sa biodisponibilité. Le Ramipril peut être administré en une seule prise avec un verre d'eau.

#### MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'USAGE

##### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée.







# **Lasilix® 40 mg**

# **Lasilix® 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/2 ml :**

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 cardiologiques : 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 : 22E014  
PER.: 07 2026

**LASILIX 40MG  
20CP SEC**

P.P.V : 34DH60





# NOCOL®

COMPOSITIONS :

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

## FORME ET PRESENTATIONS

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

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

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

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

#### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients ayant des antécédents d'artériopathie périphérique avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients diabétiques sans artériopathie cardiovasculaire avec au moins un des facteurs de risque suivants (hypertension, âge  $\geq$  sans hyperlipidémie associée).
- Dans les études cliniques 4S et HPS, le traitement par simvastatine a permis de réduire les événements graves et les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
- Les données de la littérature suggèrent que les statines peuvent être utilisées seules ou en complément d'autres traitements, tels que les fibrates, les nitrates ou mixtes (type II b et III) en complément d'un régime et/ou d'un traitement diététique. Remarque : l'hypercholestérolémie isolée (types I, II

### CONTRE-INDICATIONS

**CONTRA-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, antiprotéases et de l'aviridine (cf interaction)
- Femme qui allaite.

Relatives :

- Fibrates.
- Jus de pamplemousse.

*En cas de doute, il est li*

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

**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 recouru à de fortes posologies, notamment 80 mg.
- La découverte d'une grossesse survenue sous traitement par NCCOL 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, les lipoïdifiants, 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 sans attendre que les fréquences soient élevées. 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 observations légères et transitoires aux 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 évocateurs (douleur musculaire inexpliquée, sensibilité douloureuse ou faiblesse musculaire), un dosage de la CPK d'origine musculaire sera pratiqué.
- Une atteinte musculaire doit être évoquée chez tout patient présentant des myalgies diffuses, une sensibilité musculaire douloureuse 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 myoglobinoémie 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, persistance prolongée de la fièvre, etc.).
- La simvastatine est métabolisée par l'isomerase 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.

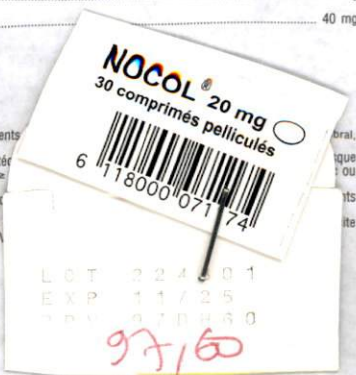
**Utilisation chez le sujet âgé :**

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 MÉDICAMENTEUSES

### Associations contre-indiquées :

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





## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimés pelliculés

clopidogrel/acide acétylsalicylique

SAN

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

**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).

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Aln sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que CoPlavix et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CoPlavix
3. Comment prendre CoPlavix
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver CoPlavix
6. 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'agrègent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette aggrégation dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères), les antiagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé athérombose).

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 athérombotiques (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.

une maladie  
une maladie  
3ème trimestre

**précautions d'emploi :**  
mentionner  
votre médecin  
une hémorragie  
peut provoquer  
l'estomac).

- des troubles de la coagulation (saignement au site d'artérectomie).
- une blessure grave récente
- une intervention chirurgicale
- une intervention chirurgicale dans les 7 jours à venir.

- si vous avez eu un caillot dans une artère (accident vasculaire cérébral ischémique)
- si vous présentez une maladie de saignement
- si vous avez des antécédents de saignement (y compris les allergies à tout médicament)
- si vous avez de la goutte.
- si vous buvez de l'alcool, en particulier si vous avez des lésions gastro-intestinales
- si vous avez une maladie rénale (insuffisance rénale) ou une maladie hépatique (insuffisance hépatique) ou une maladie de déshydrogénase (ou déficit en déshydrogénase) ou une maladie de développement d'une forme particulière de saignement (saignement en faible quantité).

Pendant la prise de CoPlavix :

- Vous devez aussi avertir votre médecin de :
- si vous avez eu une intervention chirurgicale
- si vous souffrez de douleurs abdominales, ou si vous avez des selles dans l'intestin (selles sanglantes)
- Vous devez aussi avertir votre médecin si vous présentez une maladie (ou une lésion) thrombotique ou PTT) incluant une lésion de l'appareil digestif (comme des petites taches de non de fatigue extrême inexpliquée ou des yeux (jaunisse) (voir rubrique 4))
- Si vous vous coupez ou si vous avez une hémorragie, vous pouvez demander plus de temps d'action de votre médicament antiagrégant plaquettaire sanguins. Dans le cas de coupure, par exemple au cours du rasage, vous devez constater d'anormal. Cependant, vous devez en avertir immédiatement votre médecin ("Effets indésirables éventuels").
- Votre médecin pourra vous prescrire des médicaments antiagrégants sanguins.



Mr CHATWANE MOHAMED

CASABLANCA 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 inférieure (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 , calcifiées , 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**

*[Signature]*  
Dr. BAADDY NAIMA  
Cardiologue  
Rue 168, Casablanca  
Tél: 05 22 22 22 22

Dr. BAADDY NAIMA

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE



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
Temps d'écha	11s	QT Interval:	491 ms
FC:	58bpm	QTc Interval:	462 ms
P Interval:	135ms	P Axis:	74.90°
QRS Interval:	115 ms	QRS Axis:	-51.50°
T Interval:	277 ms	T Axis:	-33.30°

Prompt:

Total Battem10 Battements No10  
Sinus mode Bradycardia;Severity Left axis deviation,possible old anterior  
inferior MI;Abnormal ECG

Dorteur:



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  
Cardiologue  
Cité Alqods Tranche I Rue 10 BORDO 75  
1er étage 7501 Bernoussi Casablanca  
05 22 78 13 35