

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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° W21-730747

par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 9278	Société : R.A.M	Autre : 264978
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/>
Nom & Prénom : BEN DOURO MOUNA		
Date de naissance : 13/01/1969		
Adresse : Villa N° 90 Bassatine el Mengib Vallée II EXHIBATE DEMARA		
Tél. : 0661460111	Total des frais engagés : 2250,20 DH Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. Amate TAZI MEZALEI Cardiologie-Rythmologie Interventionnelle INPE : 101167930 Hôpital Universitaire CHF KH ZAIR	
Cachet du médecin :		
Date de consultation :	12/04/2023	
Nom et prénom du malade :	BEN DOURO MOUNA Age:	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	HTA et Dyslipidémie	
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 : RABAT le 07/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-730747
Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

ACCUEIL
13 JUIN 2023
C. NINIA
Matricle : 9278
Nom de l'adhérent(e) : BEN DOURO MOUNA
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
<i>Hôpital Cheikh Zaid</i>	<i>Hôpital Cheikh Zaid</i>		INP : <input type="text"/>	<i>Dr. Amale TAZI MEZALEK Cardiologie-Rythmologie Interventionnelle INPE - 101167930 Hôpital Universitaire CHEIKH ZAID</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE JARDINE</i> <i>Dr. JABOR SAMAA</i> <i>Avenue Hassan II, km 18 Rabat - Rabat</i> <i>Tel/Fax : 05 37 01 10 40</i> <i>INPE: 102068962</i>	19/04/23	975,90 DHS
	19/04/23	874,90 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients des Honoraires	Montant
<i>Hôpital Cheikh Zaid</i>	<i>Hôpital Cheikh Zaid</i>	<i>Dr. Amale TAZI MEZALEK Cardiologie-Rythmologie Interventionnelle INPE - 101167930 Hôpital Universitaire CHEIKH ZAID</i>	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, 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"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le 12/04/2023

Docteur

Prise Brendans Roche

11 Holter-Mykroge / 2014

Palpitations

?

Dr. Amale TAZI MEZALEK
Cardiologie - Rythmologie
Interventionnelle
INPE : 101167930
Hôpital Universitaire CHEIKH ZAÏD



Rabat, le 19/04/2023

Docteur

نسمة Benyoub Aouant

PHARMACIE DES JARDINS
Dr. JABO D. Smaïa
Avenue Mohamed V, 10000
COP. Rabat
Tel/Fax : 05 37 01 19 41

95,00
11 Extraflag
63,20x2 1 cpl/j miti
21 Stresbury
52,80 1 cpl/j
31 Pedes 90mg 1 cpl/j

T = 274,20 Dhs

Jr. Amale TAZI MEZALEK
Cardiologie-Rythmologie
Interventionnelle
INPE : 101167930
Hôpital Universitaire CHEIKH ZAID

Lot : 3680
Mfg: 11 2022
EXP.: 11 2025
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

Lot : 3483
Mfg: 03 2021
EXP.: 03 2024
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

OEDES® 20 mg

**Microgranules gastro-résistants en gélule
(Oméprazole)**

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

1. Identification du médicament:

Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

2. Composition du médicament :

Principe actif:

Oméprazole 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notable : Saccharose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

• le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

• les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

• un excès d'acide dans l'estomac dû à une greousse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$:

• le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voies(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien tels que brûlures et régurgitation acide.

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, il vous recommandera de prendre une dose supplémentaire de 20 mg une fois par jour.

gazeuse, un jus de fruit légèrement amas) ou dans de la compote de fruits. Toujours remuer juste avant de servir pas homogène). Puis boire le jus 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bien avalé la gélule, buvez de l'eau avec un demi-verre d'eau contenant le médicament, ne pas boire.

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg :

• si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lanoprazole, rabeprazole, esomeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nefinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrose épidermique toxique.

• Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Maux de tête.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étourdissements, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration difficile.

• Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.

• Troubles de la vue, tels que vision trouble.

LOT 220290

EXP 09/2024

PPV 52.80DH

OEDES 20mg

14 gélules



6118001100071

un an, votre médecine régulière. Vous avez des événements nouveaux, consultez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à proton (IAP) comme OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, peut entraîner une augmentation de la sécrétion d'acide dans l'estomac. Si vous avez une exposition à l'acide dans l'estomac, vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

Enfants :

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

Mentions relatives aux excipients à effet notable :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomaltase (maladies héréditaires rares).

9. Interactions avec d'autres médicaments:

Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interferer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nefinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Veuillez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

• Diazépam (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques);

• Comme relaxant musculaire;

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

• Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K ; une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose) ;

• Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

• Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;

• Miltegaber (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée) ;

• Cilostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;

• Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;

• Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)) ;

• Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer) ;

• Miltacaglib (utilisé dans le traitement de la maladie de Crohn) ;

Date de fabrication :

A consommer de

préférence avant fin :

N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21

ETEXMAC030CP



04/2022

04/2025

0222034

3 760162 579741

Extramag®
TRIPLE ACTION



Rabat, le 19/04/2023

Docteur

N°^{ne} Boudoua Aouna

158,30 x 3
1) Aptovec 150 mg : 1495

2) Crestor 20 mg : 15

PHARMACIE DES JARDINS

Dr. JABER Zanea
Avenue Mohammed 6, km 18
CGI Rabat
Tél/Fax : 05 37 01 10 40

Dr. Amale TAZI NEZALEK
Cardiologie-Rythmologie
Interventionnelle
INPE : 101167930
Hôpital Universitaire CHEIKH ZAID

3000

T = 975,90



150 mg

sanofi aventis

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II.

- si vous souffrez de **problèmes rénaux** ;
- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **at diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire des examens de sang réguliers, en particulier pour mesurer le sucre dans le sang en cas de mauvais fonctionnement ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale**.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'ibréasartan peuvent être diminués.

Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.



150 mg

sanofi aventis

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II.

- si vous souffrez de **problèmes rénaux** ;
- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **at diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire des examens de sang réguliers, en particulier pour mesurer le sucre dans le sang en cas de mauvais fonctionnement ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale**.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'ibréasartan peuvent être diminués.

Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.



150 mg

sanofi aventis

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II.

- si vous souffrez de **problèmes rénaux** ;
- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **at diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire des examens de sang réguliers, en particulier pour mesurer le sucre dans le sang en cas de mauvais fonctionnement ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale**.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'ibréasartan peuvent être diminués.

Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Notice : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé**

Rosuvastatine

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 CRESTOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CRESTOR, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase -
code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines.

CRESTOR vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg CP pell b30
P.P.V : 167,00 DH



Ne prenez jamais CRESTOR, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).
- Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).
- Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :

- Vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- Vous avez des troubles de la thyroïde ;
- Vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- Vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- Vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- Vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibrate.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

Avertissements et précautions

Notice : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé**

Rosuvastatine

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 CRESTOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CRESTOR, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase -
code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines.

CRESTOR vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg CP pell b30
P.P.V : 167,00 DH



Ne prenez jamais CRESTOR, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).
- Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).
- Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :

- Vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- Vous avez des troubles de la thyroïde ;
- Vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- Vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- Vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- Vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibrate.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

Avertissements et précautions

Notice : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé
CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé**

Rosuvastatine

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 CRESTOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CRESTOR, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase -
code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines.

CRESTOR vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg CP pell b30
P.P.V : 167,00 DH



Ne prenez jamais CRESTOR, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).
- Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).
- Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :

- Vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- Vous avez des troubles de la thyroïde ;
- Vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- Vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- Vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- Vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibrate.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

Avertissements et précautions

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaid

Hôpital Universitaire International



المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي

Service Admission/Facturation

Quittance N°

IPP : 1 626 693 N° de dossier : A233916021

DI : 3 207 866

2 8 1 3 2 3 0

Patient : MOUNA BENDOUROU.

Montant : 1 000,00 Dh (un millier et xx / 100)

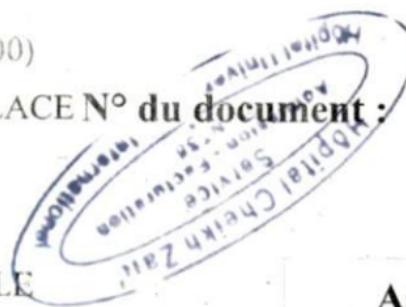
Mode de paiement : CHÈQUE SUR PLACE N° du document : 3401863

Date d'encaissement : 12/04/2023

Description : HOLTER RHYTHMIQUE

Medecin : E0764 TAZI MEZALEK AMALE

Modif : HOPITAL DE JOUR



Assurance

CLIENTS PAYANTS

Paiement effectué à la CONSULT CAISSE 4

Le règlement éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

Cachet du caissier :

N° 2123735

N° DE FACTURE : 2023/P/46997-3058833
IPP : 1626693
N ° DOSSIER : A233916021
NOM & PRENOM : MOUNA BENDOUROU

FACTURE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES			
HOLTER RYTHMIQUE	1 000,00	1,00	1 000,00
TOTAL ACTES : 1 000,00			



Arrêtée la présente facture à la somme de
un millier et xx / 100

TOTAL FACTURE	1 000,00
TOTAL ENCAISSEMENT	1 000,00
SOLDE	0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en K

Page 1 sur 2



LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE	: 2023/P/46997	MODALITE DE PAIEMENT	: CLIENTS PAYANTS
IPP	: 1626693	DATE ENTREE	: 12/04/2023
N ° DOSSIER	: A233916021	DATE SORTIE	: 12/04/2023
NOM & PRENOM	: MOUNA BENDOUROU	DATE FACTURATION	: 13/04/2023

DESIGNATION DES PRESTATIONS		PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<u>ACTES</u>				
HOLTER RYTHMIQUE				
		1 000,00	1,00	1 000,00
TOTAL ACTES : 1 000,00				
Honoraires Medecins				
<u>AZI MEZALEK AMALE</u>				
HOLTER RYTHMIQUE				
		500,00	1,00	500,00
TOTAL TAZI MEZALEK AMALE : 500,00				
TOTAL Honoraires : 500,00				
Arrêtée la présente facture à la somme de un millier et xx / 100		Total général :		1 000,00
Total encaissement :	1 000,00	Solde		0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MA



RAPPORT HOLTER

Royaume du Maroc
Hôpital Cheikh Zaïd
Hôpital Universitaire International



Nom: BENDOUROU, MOUNA

Date/heure Examen 12/04/2023 13:42:31

ID: 1626693

2ème ID:

ID Admission:

Date de Naissance: 01/1969

Age: 54 Ans

Sexe: Femme

Ethnie: Inconnu

Adresse:

Ville:

Etat:

Code Postal:

Pays:

Téléphone:

Tél. prof.:

Tél. Mobile:

Courriel:

Indications:

Traitements:

Médecin traitant: DR TAZI MEZALEK AMAL

Site:

Type de Procédure:

Date enregistrement:

Durée examen: 22:22

Opérateur:

Enregistreur: HS+

Analysé par: TAZI MEZALEK A

N° d'examen: 119140001102

Diagnostic:

Notes: palpitations

Conclusions:

Rythme de base sinusal avec une FC moyenne à 72/min; FC min 45/min, FC max 113/min.
Présence de rares ESSV isolées (269/24h) avec qq court lambeaux SV (max 5 complexes). Pas de FA documentée.
Pas d'arythmie à l'étage ventriculaire.
Pas de troubles conductifs majeurs. Pas de pause significative.

Revu par: DR TAZI MEZALEK A

RAPPORT CONFIRME

Signé par:

Dr. Amale TAZI MEZALEK
Cardiologie Rythmologie
Interventionnelle
INPE : 101167930
Hôpital Universitaire CHEIKH ZAID

Date:

Critères de scan

FC Min/Max:Tous les complexes Pause Exclue :Non	Tachycardie:> 120 BPM Bradycardie: < 50 BPM Durée Tachy/Brady : > 0:03:00	Formule QTc Linéaire RR QTc: RR précédent
Pauses: Tous les complexes Pauses >2000 ms	ESSV prématuérée: 25%	Sus décalage segment ST (μ V):100 Sous décalage segment ST (μ V): 200
Variabilité RR: Normal	FC:> 100 BPM Battements: > 3 Rythme ESSV:> 100 BPM Battements: > 3	Analyse pacemaker: Non Détection automatique des FA: Oui

Résumé des statistiques

TOUS LES COMPLEXES Total QRS: 96450 Complexes normaux: 96181 Complexes inconnus: 0 Complexes Bloc de Branche: 0 complexes fusionnés: 0 Complexes supraventriculaires: 269 Durée d'enregistrement: 22 hr 22 min Durée d'analyse: 22 hr 13 min Durée d'artefact: 0:08:26	Complexe Ventriculaire Complexes Ventriculaires: 0 Chemises:0 Doublets:0 Salves: 0 Salves la plus rapide: --- à --- Plus petite salve:--- à --- Salve la plus longue:--- à --- Complexes R sur T: 0 Complexes interpolés: 0 Complexes bloqués: 0 ESV/1000: 0 ESV/heure moyen: 0 RYTHME VENTRICULAIRE Tachycardie Ventriculaire:0 FC:> 100 BPM Battements: > 3 Episodes Bigéminés: 0 Battements Bigéminés: 0 Durée Bigéminé: 0:00:00 Episodes de trigéminismes: 0 Complexes trigéminés: 0 Durée de l'épisode trigéminé: 0:00:00	SUPRAVENTICULAIRE ISOLEE Prématurité25% Complexes supraventriculaires: 269 Complexes Aberrants: 0 Chemises:116 Couplet: 68 Salves: 4 Salves la plus rapide: 113 à 07:35:21 Plus petite salve:76 à 07:35:51 Salve la plus longue:5 à 07:38:32 ESSV/1000: 2 ESSV/heure moyen: 41 RYTHME SUPRAVENTRICULAIRE Tachycardie Supraventriculaire:1 Rythme ESSV:> 100 BPM Battements: > 3 Episodes Bigéminés: 0 Battements Bigéminés: 0 Durée Bigéminé: 0:00:00 Episodes de trigéminismes: 1 Complexes trigéminés: 11 Durée de l'épisode trigéminé: 0:00:07 % FA0 Pic rythme FA---
PAUSES (Tous les complexes) Pauses >2000 ms: 1 RR le plus long:2,9 s à 01:28:03	STIMULE Pace auriculaire: 0 (0%) Complexes entraînés: 0 (0%) Complexes Pace Double chambre: 0 (0%)	AUTRE EPISODE RYTHME Utilisateur 1 : 0 (0%) Utilisateur 2 : 0 (0%) Utilisateur 3 : 0 (0%)
Variabilité RR (Normal) pNN50:9% RMSSD: 36 ms SDNN: 124 ms SDNN Index: 61 ms SDANN:107 ms Index triangulaire:35 ms	ANALYSE QT (Formule QTc Linéaire; RR QTc: RR précédent) QT Min: 329 ms à 16:56:29 QT Max: 462 ms à 07:09:41 QT moyen: 400 ms	QTc Min: 373 ms à 16:56:35 QTc Max: 480 ms à 14:17:11 QTc moyen: 422 ms
ELEVATION ST (μV) valeur/heure I 37 / 09:37:31 II (+) 100 / 08:52:31 III 70 / 08:52:31 aVL 31 / 20:37:31 aVF 85 / 08:52:31	DEPRESSION ST (μV) Valeur/temps I -23 / 20:07:31 II (-) -80 / 22:47:31 III -65 / 22:47:31 aVL -19 / 08:12:31 aVF -73 / 22:47:31	V 95 / 00:17:31 V 26 / 07:27:31

1626693

BENDOUROU, MOUNA, Femme, 54 Ans, DDN: 13/01/1969

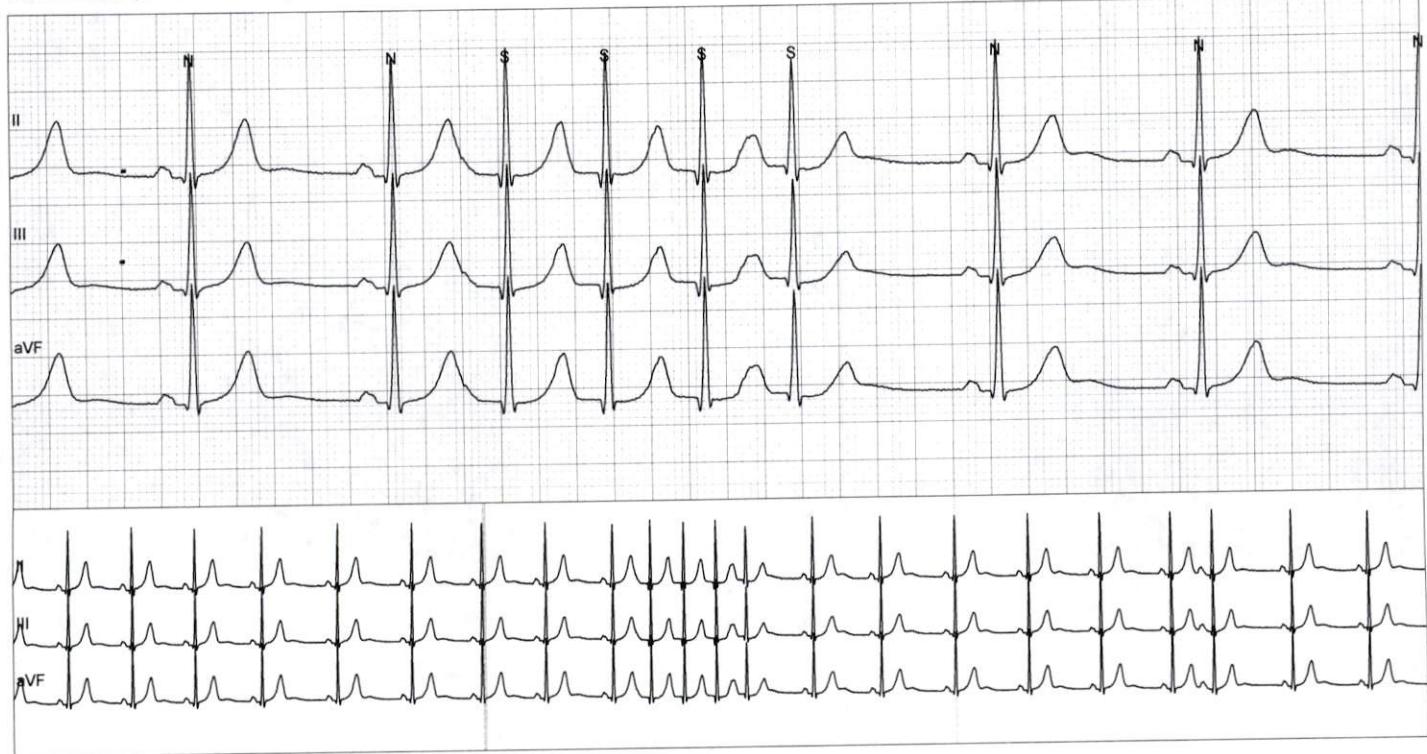
12/04/2023 13:42:31

Page 4

Exemple ECG

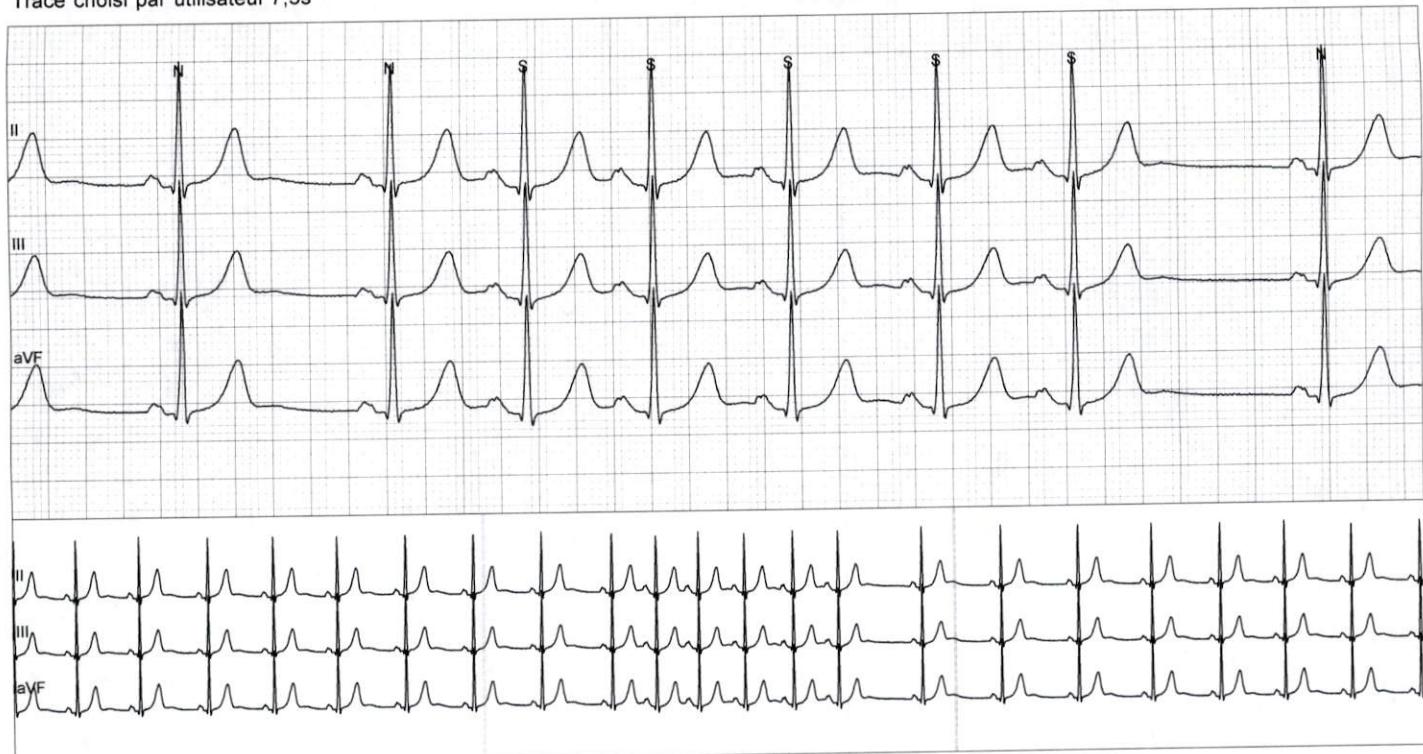
Tracé choisi par utilisateur 7,5s

FC74 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 13/04/2023 07:35:18



Tracé choisi par utilisateur 7,5s

FC69 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 13/04/2023 07:38:29



1626693

BENDOUROU, MOUNA, Femme, 54 Ans, DDN: 13/01/1969

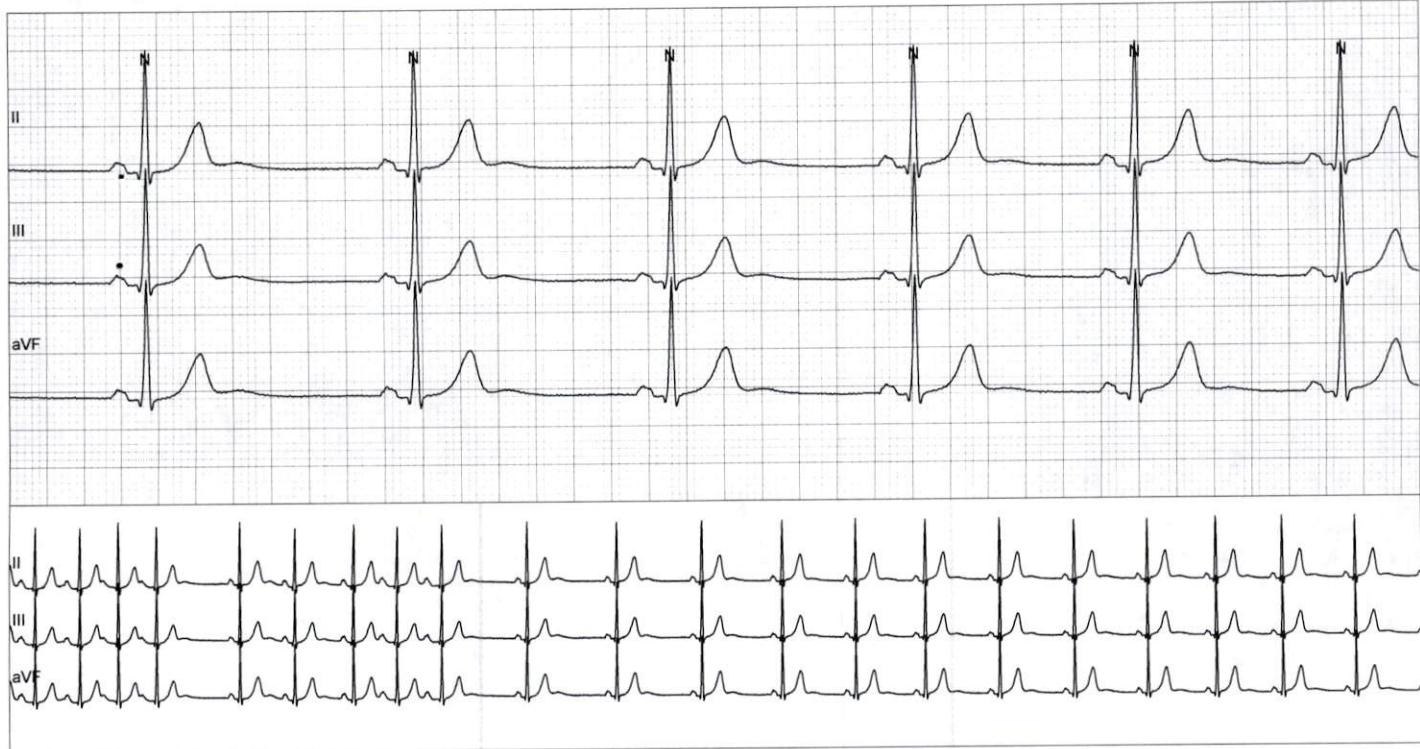
12/04/2023 13:42:31

Page 5

Exemple ECG

Tracé choisi par utilisateur 7,5s

FC47 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 13/04/2023 07:35:54



Tracé choisi par utilisateur 7,5s

FC75 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 13/04/2023 07:35:18

