

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-003491

472136

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R. A. M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HAMED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA -

MOHAMMEDIA

Tél. : 06.61.19.23.24 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
129, Bd Oujda Belvédère - Casablanca
I.N.P. : 091058297

Date de consultation : 04 / 07 / 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : GNE

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

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 Règlement des Actes
1/7/23		1	200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ANH Dr. KHALID ZIoud 94 Bd. El Houari EL ANH Mohammedia Tél : 22 77 56	04/07/2023	909.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/07/23	B160+12c	200,00mk

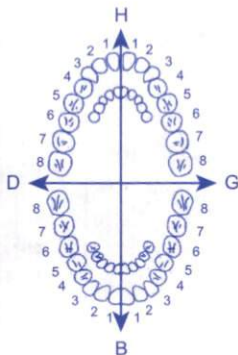
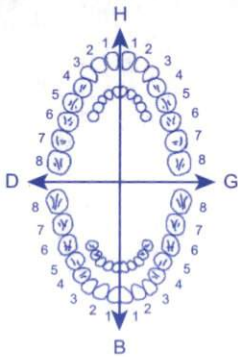
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

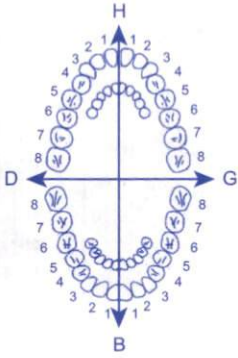
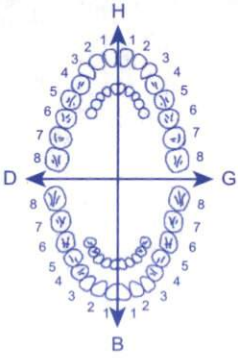
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX							
				MONTANTS DES SOINS							
				DEBUT D'EXECUTION							
				FIN D'EXECUTION							
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX							
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> B </td> </tr> </table>				H 25533412 21433552 00000000 00000000		D	G	00000000 00000000 35533411 11433553		B
	H 25533412 21433552 00000000 00000000										
	D	G									
	00000000 00000000 35533411 11433553										
	B										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS							
				DATE DU DEVIS							
			DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez 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															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
 (Major de promotion du CES Français)
 Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
 Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
 de Médecine de Marseille.
 Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
 de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.
 Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
 Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م.المهدي

الدكتوراة الفرنسية للطب
اختصاصي في أمراض الكلى
 (متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)
 أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.
 ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.
 رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.
 سابقا بمصحة الضمان الاجتماعي بالذير البيضاء.



Casablanca, le 4 7 2009

Mr Sandchaw Pham

22.80 Cortancyl 5mg
 (13.40x3, 11, 3mg
 - Cortancyl Aug }
 207.00x3, 21, 3mg
 75.20x3, 21, 3mg
 Aug 10 11, 3mg
 90966

Dr. M. EL MEHDI
 Spécialiste des Maladies des Reins
 Centre d'Hémodialyse
 126, Bd Oujda Belvédère - Casablanca
 I.N.P. : 091058297

PHARMACIE EL AHL
 DE KHALID ZIQUO

AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés

Boltes de 14, 28 & 56.

Amlodipine

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

1. 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 dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'AMEP® 5 & 10 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
3. Comment prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment reconnaître les effets indésirables ?
6. Informations complémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP®

AMEP® contient la substance active amlodipine, un médicament appelé AMEP® est utilisé par un certain type d'hypertension, l'angor de Prinzmetal chez les patients atteints d'angor de Prinzmetal, le médicament agit en relaxant les artères et en abaissant la pression artérielle. AMEP® agit en abaissant la pression artérielle, ce qui prévient l'infarctus du myocarde et le développement d'une maladie coronarienne.

2. Quelles sont les

comprimés ?

Ne prenez jamais

si vous êtes à

composants contiennent

ou aux composants de la

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés

Boltes de 14, 28 & 56.

Amlodipine

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

1. 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 dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'AMEP® 5 & 10 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
3. Comment prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment reconnaître les effets indésirables ?
6. Informations complémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP®

AMEP® contient la substance active amlodipine, un médicament appelé AMEP® est utilisé par un certain type d'hypertension, l'angor de Prinzmetal chez les patients atteints d'angor de Prinzmetal, le médicament agit en relaxant les artères et en abaissant la pression artérielle. AMEP® agit en abaissant la pression artérielle, ce qui prévient l'infarctus du myocarde et le développement d'une maladie coronarienne.

2. Quelles sont les

comprimés ?

Ne prenez jamais

si vous êtes à

composants contiennent

ou aux composants de la

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

si vous présentez

cas est-il utilisé ?

et qui appartient au groupe de

pression artérielle (hypertension),

l'angor, dont une forme rare est

la maladie coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

AMEP® agit en abaissant la

pression artérielle, ce qui prévient

l'infarctus du myocarde et le

développement d'une maladie

coronarienne.

LOT 230023
EXP 02/2026
PPV 75 20DH

d'autres médicaments destinés à traiter l'hypertension de la pression artérielle.

AMEP® comprimés avec des aliments et boissons.
Le jus de pamplemousse et l'AMEP® ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines de l'antidépresseur, l'antidépresseur, ce qui peut entraîner une augmentation imprévisible de l'effet hypotenseur d'AMEP®.

Grossesse et allaitement :

La sécurité de l'amlodipine chez la femme enceinte n'a pas été établie. Si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez d'être enceinte, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre AMEP®.

Allaitement :
Il n'y a pas de données montrant que l'amlodipine est excrétée dans le lait maternel en petites quantités. Si vous envisagez d'allaiter, ou si vous devez en parler à votre médecin avant de prendre AMEP®.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :
Si les comprimés provoquent des nausées, des vertiges ou une fatigue, ou encore des maux de tête, vous ne devez pas conduire des véhicules ni utiliser des machines, et vous devez contacter votre médecin immédiatement.

Mentions relatives aux excipients à effet notoire.

Sans objet.

Comment prendre AMEP® comprimés ?

Ne prenez jamais d'AMEP® comprimés en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie initiale recommandée d'AMEP® est de 5 mg une fois par jour. Cette dose peut être augmentée jusqu'à 10 mg d'AMEP® une fois par jour.

Ce médicament peut être utilisé avant ou après la consommation d'aliments et de boissons. Il n'y a pas de risque de prise de médicament à la même heure tous les jours.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Pour les enfants et les adolescents (de 6 à 17 ans), la dose initiale habituellement recommandée est de 2,5 mg par jour. La dose maximale recommandée est de 5 mg par jour. Les comprimés d'AMEP® 2,5 mg ne sont actuellement pas disponibles.

Il est très important de continuer à prendre votre traitement. Pensez à consulter votre médecin si vous ne pouvez pas continuer à prendre votre traitement.

Si vous avez pris plus d'AMEP® comprimés que vous n'auriez dû :

Prenant trop de comprimés peut entraîner une baisse potentielle dangereuse de la pression artérielle. Vous pouvez ressentir des vertiges, des étourdissements, perdre connaissance ou vous sentir faible. Si la pression artérielle diminue de manière trop sévère, un choc peut survenir. Votre cœur peut devenir rapide et moult et vous pouvez perdre conscience. Consultez immédiatement un médecin si vous avez pris trop de comprimés d'AMEP®.

Si vous oubliez de prendre AMEP® comprimés :
Ne vous inquiétez pas. Prenez la dose suivante selon le rythme normal. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre AMEP® comprimés :
Si vous arrêtez de prendre AMEP® comprimés, votre tension artérielle augmentera et vous devrez peut-être recommencer à prendre votre médicament. Votre médecin doit décider si vous arrêtez de prendre votre médicament avant que cela ne soit indiqué.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Quels sont les effets indésirables du médicament ?
Les effets indésirables du médicament peuvent provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Consultez votre médecin immédiatement si vous présentez l'un des effets indésirables suivants après la prise de ce médicament.

- Respiration sifflante soudaine, rougeur, hémorragie, essoufflement ou difficultés respiratoires.
- Gonflement des paupières, du visage ou des lèvres.
- Gonflement de la langue et/ou du gorge entraînant de graves difficultés respiratoires.
- Réactions cutanées sévères, notamment éruption cutanée intense, urticaire, rougeur de la peau sur l'ensemble du corps, démangeaisons sévères, apparition de vésicules, desquamation et gonflement de la peau, inflammation des muqueuses (syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique toxique) ou autres réactions cutanées sévères.
- Crise cardiaque, battements cardiaques anormaux.
- Inflammation du pancréas pouvant entraîner une douleur abdominale et dorsale sévère accompagnée d'un très grand malaise.

Les effets indésirables les plus fréquents suivants ont été observés. Si l'un de ces effets indésirables se présente, contactez immédiatement votre médecin.

Effets indésirables fréquents : **Pourrait affecter plus de 1 personne sur 10 :**
• Fatigue (sentiment d'épuisement).

Les effets indésirables fréquents suivants ont été observés. Si l'un de ces effets indésirables se présente, contactez votre médecin.

Effets indésirables fréquents : **Pourrait affecter jusqu'à 1 personne sur 10 :**

TRIA TEC[®]

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulière
attentivement avant d'utiliser
pas hésiter à contacter votre

il convient de la lire
Pour toute question ne
cien.

COMPOSITION

TRIA TEC[®] 1,25 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 2,5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : Rami

Excipients (communs) : hydro

prégélatinisé, cellulose microcrist

fer jaune (pour TRIA TEC[®] 2,5 mg)

FORME PHARMACEUTIQUE ET P

TRIA TEC[®] 1,25 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 2,5 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 5 mg : comprimés dosé

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : compri

..... 1,25 mg/comprimé.

..... 2,5 mg/comprimé.

..... 5 mg/comprimé.

..... 10 mg/comprimé.

lose, amidon de maïs

ate de sodium, oxyde de

(pour TRIA TEC[®] 5 mg).

te de 30

de 30.

15 et 30.

boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.

- Insuffisance cardiaque.

- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase
aiguë d'un infarctus du myocarde.

- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.

- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète
du type II et d'hypertension artérielle.

- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



TRIA TEC[®]

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulière
attentivement avant d'utiliser
pas hésiter à contacter votre

il convient de la lire
Pour toute question ne
cien.

COMPOSITION

TRIA TEC[®] 1,25 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 2,5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : Rami

Excipients (communs) : hydro

prégélatinisé, cellulose microcrist

fer jaune (pour TRIA TEC[®] 2,5 mg)

FORME PHARMACEUTIQUE ET P

TRIA TEC[®] 1,25 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 2,5 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 5 mg : comprimés dosé

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : compri

..... 1,25 mg/comprimé.

..... 2,5 mg/comprimé.

..... 5 mg/comprimé.

..... 10 mg/comprimé.

lose, amidon de maïs

ate de sodium, oxyde de

(pour TRIA TEC[®] 5 mg).

te de 30

de 30.

15 et 30.

boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.

- Insuffisance cardiaque.

- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase
aiguë d'un infarctus du myocarde.

- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.

- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète
du type II et d'hypertension artérielle.

- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



TRIA TEC[®]

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulière
attentivement avant d'utiliser
pas hésiter à contacter votre

il convient de la lire
Pour toute question ne
cien.

COMPOSITION

TRIA TEC[®] 1,25 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 2,5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] 5 mg : Ramipril

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : Rami

Excipients (communs) : hydro

prégélatinisé, cellulose microcrist

fer jaune (pour TRIA TEC[®] 2,5 mg)

FORME PHARMACEUTIQUE ET P

TRIA TEC[®] 1,25 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 2,5 mg : comprimés d

TRIA TEC[®] 5 mg : comprimés dosé

TRIA TEC[®] Protect 10 mg : compri

..... 1,25 mg/comprimé.

..... 2,5 mg/comprimé.

..... 5 mg/comprimé.

..... 10 mg/comprimé.

lose, amidon de maïs

ate de sodium, oxyde de

(pour TRIA TEC[®] 5 mg).

te de 30

de 30.

15 et 30.

boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.

- Insuffisance cardiaque.

- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase
aiguë d'un infarctus du myocarde.

- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.

- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète
du type II et d'hypertension artérielle.

- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez y avoir besoin de la consulter à tout moment.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit, même si les signes de leur maladie vous ressemblent.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE.

(Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Le corticoïde (généralment appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action

est généralement utilisée pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Il est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Il est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Il est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Il est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Il est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Cortancyl 1 mg, comprimé
P.P.V : 13,40 DH
118001 080328

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez y avoir besoin de la consulter à tout moment.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit, même si les signes de leur maladie vous ressemblent.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE.

(Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Le corticoïde (généralment appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action

est généralement utilisée pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Cortancyl 1 mg, comprimé
P.P.V : 13,40 DH
118001 080328

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Cortancyl® 1 mg, comprimé

Prednisone

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez y avoir besoin de la consulter à tout moment.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit, même si les signes de leur maladie vous ressemblent.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORTANCYL 1 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE.

(Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Le corticoïde (généralment appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action

est généralement utilisée pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

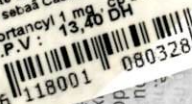
Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Le corticoïde est généralement utilisé pour prévenir ou

traiter les symptômes de la maladie.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Cortancyl 1 mg, comprimé
P.P.V : 13,40 DH





Cortancyl® 5mg

Prednisone

Comprimé sécable

SANOFI

Veillez 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 donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait même si les signes de leur maladie sont identiques à vos vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. S'applique aussi à tout effet indésirable qui ne figure pas dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ?

DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB07

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans et de plus de 20 kg.

Ce médicament est utilisé dans de nombreuses maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire. Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

A fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet de greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 5 mg, comprimé

sécable, mentionnés à la rubrique 6.

- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers le comprimé et s'étouffer.

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin,
- Si vous avez été opéré récemment pour un problème intestinal,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang),
- Si vous avez une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

Si vous avez une maladie des glandes surrénales appelée Syndrome de Cushing.

Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffiriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable si vous souffrez de :

- Scélérodermie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque

LOT
PER 06 2002
CP SEC 830

CORTANCYL 5MG
CP SEC 830

P.P.V : 22DH80



118000 060345

مركز أمراض الكلي والكلية الاصطناعية بلقدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
 (Major de promotion du CES Français)
 Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
 Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
 de Médecine de Marseille.
 Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
 de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.
 Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
 Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م.المهدي

الدكتوراة الفرنسية للطب
 اختصاصي في أمراض الكلي
 (متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلي في فرنسا)
 أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.
 ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.
 رئيس مصلحة أمراض الكلي و الكلية الاصطناعية.
 سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



Casablanca, le 3/5/23

د. م. المهدى

Dr. Mehdi Mohamed
Chief / Chef
Profilier / Chef
en gr / gr su
Echantillon



126, Bd. d'Oujda - 2^{ème} étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca - بلقدير (أمام محطة المسافرين) الدار البيضاء

Tel : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - الماتاف : Fax : 05 22 40 96 96 - الفاكس : Email : elmehdi55@gmail.com - البريد الإلكتروني : Site web : www.hemodialysebelvedere.ma : الموقع الإلكتروني :
 ICE : 001691193000054 - تم : IF : 46700800 - ترض : Cnss : 2342468 - ص.م.ج : TVA : 625043 - ض.م.م : Patente : 32502235 - ض.م.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



FACTURE N° : 230700035

MOHAMMEDIA le 03-07-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED
2307030025

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham s.





LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 03-07-2023 à 08:45

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 17-07-1955 (67 ans)

Edition du : 03-07-2023

Mr BOUDCHAR M HAMED

Référence : 2307030025

Prescripteur : Dr. EL MEHDI.M

INPE



093002509

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Test cinétique UV: AU480)

0.335 g/L

(0.170-0.430)

19-05-2022

0.303

5.58 mmol/L

(2.83-7.17)

5.05

Créatinine

(Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)

9.693 mg/L

(8.100-14.400)

26-12-2022

10.250

85.298 µmol/L

(71.280-126.720)

90.200

BIOCHIMIE URINAIRE

Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

Créatinurie:

(Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)

838.40 mg/l

26-12-2022

1 457.80

Protéinurie :

(Test colorimétrique par photométrie: AU480)

135.64 mg/l

139.31

Rapport protéinurie sur créatinurie:

0.16 g/g

(0.00-0.15)

0.10

Résultats confirmés (RC)

En vous remerciant pour votre confiance



www.labocentral.ma

Page 1 sur 1

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر , شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**