

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

N° W21-773429

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 336 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ERROUKHE FATIMA
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0663219617 Total des frais engagés : 940 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/10/2023
 Nom et prénom du malade : ERROUKHE FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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 Paiement des Actes
18/10/23				INP: 31152884

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/23	32790

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

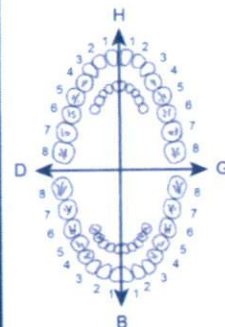
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/10/23	B410	61300

AUXILIAIRES MEDICAUX

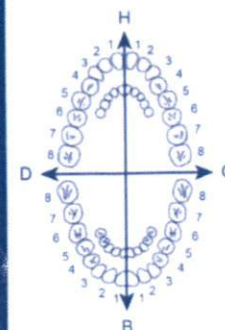
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Date: 18/10/2023

LOT: 3728
PER: 04/26
PPV: 95DH40

ORDONNANCE

Mme ARROUKHE FATIMA

77,20x3

Tamoxifen 50 (1003)

1cp/j le matin x 3 j

50% zolus de

18el/j = j

327p =

PHARMACIE DU PARADIS CASA
Dr. OUSTANE ZAKIA
Bloc L, N° 8, Dar Lamane
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 0522.60.80.71



TANZAAR®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.

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

LOT 231113

EXP 04/26

PPV 77DH20

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

TANZAAR® 50 mg.

TANZAAR® 100 mg.

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

TANZAAR® 50 mg

Losartan (DCI) potassique 50 mg

TANZAAR® 100 mg

Losartan (DCI) potassique 100 mg

Excipients communs: Prosolv HD90, stéaryl fumarate de sodium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline;

Pelliculage: Sepifilm blanc.

Pelliculage: Sepifilm blanc.

Pelliculage: Sepifilm blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés.

d) PRESENTATIONS

• TANZAAR® 50 mg : boîtes de 14 et de 28.

• TANZAAR® 100 mg : boîte de 28.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II, NON ASSOCIE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Les comprimés TANZAAR® sont indiqués :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- Dans le traitement de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques de type 2 avec protéinurie : chez le diabétique de type 2, hypertendu, présentant une insuffisance rénale avec protéinurie > 0,50 g/j, le losartan ralentit la progression de l'atteinte rénale, en association avec d'autres traitements antihypertenseurs.
- Pour réduire la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez des patients hypertendus ayant une hypertrophie ventriculaire gauche (le plus souvent en association à un diurétique thiazidique). Cette indication repose sur les résultats de l'étude LIFE.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- A partir du 2e trimestre de la grossesse.
- Sténose bilatérale des artères rénales, sténose artérielle rénale sur rein unique.
- Au cours de l'allaitement.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Hypersensibilité.

• Risque d'hypotension rénale, surtout lors des premières semaines de traitement.

• Insuffisance cardiaque : Une attention particulière doit être apportée chez les patients ayant une insuffisance cardiaque.

• Insuffisance hépatique : En cas d'antécédents de maladie hépatique, le risque d'insuffisance rénale est augmenté.

• Insuffisance rénale : En cas d'insuffisance rénale, le risque d'hypotension est augmenté.

• Hyperkaliémie : Le risque d'hyperkaliémie est augmenté chez les sujets âgés, les insuffisants rénaux et les diabétiques, et/ou en cas d'association de plusieurs médicaments hyperkaliémisants, et/ou lors de la survenue d'événements intercurrents.

• Enfant : En l'absence de données disponibles, l'utilisation du losartan n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Déconseillées :

- Diurétiques épargneurs de potassium, seuls ou associés, potassium (sels de) : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal.
- Lithium : augmentation de la lithémie, pouvant atteindre des valeurs toxiques.

Nécessitant des précautions d'emploi :

- Acide acétylsalicylique (aspirine) pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.
- AINS (voie générale) : insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.
- Diacétone : majoration de l'effet antihypertenseur.
- Barbituriques hypokaliémisants : risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.
- Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

A prendre en compte :

- Alphabloquants à visée urologique (alfuzosine, doxazosine, prazosine, tamsulosine, térazosine) : risque d'hypotension orthostatique majeure.
- Antihypertenseurs, sauf alphabloquants : risque d'hypotension

TANZAAR® 50 mg

28 comprimés pelliculés



TANZAAR®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.

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

LOT 231113

EXP 04/26

PPV 77DH20

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

TANZAAR® 50 mg.

TANZAAR® 100 mg.

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

TANZAAR® 50 mg

Losartan (DCI) potassique 50 mg

TANZAAR® 100 mg

Losartan (DCI) potassique 100 mg

Excipients communs: Prosolv HD90, stéaryl fumarate de sodium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline;

Pelliculage: Sepifilm blanc.

Pelliculage: Sepifilm blanc.

Pelliculage: Sepifilm blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés.

d) PRESENTATIONS

• TANZAAR® 50 mg : boîtes de 14 et de 28.

• TANZAAR® 100 mg : boîte de 28.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II, NON ASSOCIE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Les comprimés TANZAAR® sont indiqués :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- Dans le traitement de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques de type 2 avec protéinurie : chez le diabétique de type 2, hypertendu, présentant une insuffisance rénale avec protéinurie > 0,50 g/j, le losartan ralentit la progression de l'atteinte rénale, en association avec d'autres traitements antihypertenseurs.
- Pour réduire la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez des patients hypertendus ayant une hypertrophie ventriculaire gauche (le plus souvent en association à un diurétique thiazidique). Cette indication repose sur les résultats de l'étude LIFE.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- A partir du 2e trimestre de la grossesse.
- Sténose bilatérale des artères rénales, sténose artérielle rénale sur rein unique.
- Au cours de l'allaitement.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Hypersensibilité.

• Risque d'hypotension rénale, surtout lors des premières semaines de traitement.

• Insuffisance cardiaque : Une attention particulière doit être apportée chez les patients ayant une insuffisance cardiaque.

• Insuffisance hépatique : En cas d'antécédents de maladie hépatique, le risque d'insuffisance rénale est accru.

• Insuffisance rénale : En cas d'insuffisance rénale, le risque d'hypotension est accru.

• Hyperkaliémie : Le risque d'hyperkaliémie est accru chez les sujets âgés, les insuffisants rénaux et les diabétiques, et/ou en cas d'association de plusieurs médicaments hyperkaliémisants, et/ou lors de la survenue d'événements intercurrents.

• Enfant : En l'absence de données disponibles, l'utilisation du losartan n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Déconseillées :

• Diurétiques épargneurs de potassium, seuls ou associés, potassium (sels de) : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal.

• Lithium : augmentation de la lithémie, pouvant atteindre des valeurs toxiques.

Nécessitant des précautions d'emploi :

• Acide acétylsalicylique (aspirine) pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) ou pour des doses analgésiques ou antipyrétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.

• AINS (voie générale) : insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.

• Diurétiques : majoration de l'effet antihypertenseur.

• Baclofène : hypokaliémie ; risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

TANZAAR® 50 mg

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

TANZAAR®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.

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

LOT 231113

EXP 04/26

PPV 77DH20

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

TANZAAR® 50 mg.

TANZAAR® 100 mg.

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

TANZAAR® 50 mg

Losartan (DCI) potassique 50 mg

TANZAAR® 100 mg

Losartan (DCI) potassique 100 mg

Excipients communs: Prosolv HD90, stéaryl fumarate de sodium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline;

Pelliculage: Sepifilm blanc.

Pelliculage: Sepifilm blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés.

d) PRESENTATIONS

• TANZAAR® 50 mg : boîtes de 14 et de 28.

• TANZAAR® 100 mg : boîte de 28.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II, NON ASSOCIE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Les comprimés TANZAAR® sont indiqués :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- Dans le traitement de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques de type 2 avec protéinurie : chez le diabétique de type 2, hypertendu, présentant une insuffisance rénale avec protéinurie > 0,50 g/j, le losartan ralentit la progression de l'atteinte rénale, en association avec d'autres traitements antihypertenseurs.
- Pour réduire la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez des patients hypertendus ayant une hypertrophie ventriculaire gauche (le plus souvent en association à un diurétique thiazidique). Cette indication repose sur les résultats de l'étude LIFE.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- A partir du 2e trimestre de la grossesse.
- Sténose bilatérale des artères rénales, sténose artérielle rénale sur rein unique.
- Au cours de l'allaitement.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Hypersensibilité.

• Risque d'hypotension rénale, surtout lors des premières semaines de traitement.

• Insuffisance cardiaque : Une attention particulière doit être apportée chez les patients ayant une insuffisance cardiaque.

• Insuffisance hépatique : En cas d'antécédents de maladie hépatique, l'insuffisance rénale et de la créatinine chez le sujet âgé.

• Hyperkaliémie : agissant sur le système rénal, le médicament est susceptible de provoquer une hyperkaliémie, ce qui peut entraîner des troubles cardiaques, notamment chez les sujets âgés, les insuffisants rénaux et les diabétiques, et/ou en cas d'association de plusieurs médicaments hyperkaliémisants, et/ou lors de la survenue d'événements intercurrents.

• Enfant : En l'absence de données disponibles, l'utilisation du losartan n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

TANZAAR® 50 mg

28 comprimés pelliculés



c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Déconseillées :

• Diurétiques épargneurs de potassium, seuls ou associés, potassium (sels de) : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal.

• Lithium : augmentation de la lithémie, pouvant atteindre des valeurs toxiques.

Nécessitant des précautions d'emploi :

• Acide acétylsalicylique (aspirine) pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) ou pour des doses analgésiques ou antipyrétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.

• AINS (voie générale) : insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.

• Diacétone : majoration de l'effet antihypertenseur.

• Barbituriques hypokaliémisants : risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

Dans tous les cas, surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

A prendre en compte :

• Alphabloquants à visée urologique (alfuzosine, doxazosine, prazosine, tamsulosine, térazosine) : risque d'hypotension orthostatique majeure.

• Antihypertenseurs, sauf alphabloquants : risque d'hypotension

Bilan Biologique

Le : 18/10/2023

Nom/Prenom EROUKHE Felima Age Sexe : H ☐ F ☐

Hématologique

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hemoculture

Bilan maratal

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hemostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogene
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☐ urée
- ☐ créatinine
- ☐ Acide urique

Hématologique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcaline
- ☐ lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ transaminasés ASAT , ALAT
- ☐ Gamme-GT
- ☐ 5'Nucleotidase
- ☐ CPK (créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme sanguin

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ créatinine

Ionogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Hématologique

- ☐ ABO
- ☐ Rhesus
- ☐ RAI

Hématologique

- ☐ VDRL-TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmos
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmaticque

- ☐ Facteur Rhumatoïde:
- ☐ (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Autre :



Dr T BENCHEKROUN A

مختبر التحليلات الطبية **كأ**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Casablanca le jeudi 19 octobre 2023 Madame ERROUKH FATIMA

FACTURE N° 493396

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	Total : B 450

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

613,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Treize Dirhams

LABO GAMMA
Analyses Médicales
186, Avenue 'c' - Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94
INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F. : 46901880 - ICE : 001592244000006
E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F. : 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 19/10/23

مختبر التحليلات الطبية **كأام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Madame ERROUKH FATIMA

DDN : ,

Code patient : 118911 - Référence : 23J1752

Page : 1/1

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG

ARCHITECT Abbott ci 4100

	Résultats	Normales
Glycémie à jeun ----- :	1,49 * g/l	0,7 - 1,1
Créatinine ----- :	7,40 mg/l 65,42 μ mol/l	6 - 13 53,04 - 114,92
Cholestérol Total ----- :	1,61 g/l	1,5 - 2,4
Cholestérol HDL ----- :	0,41 g/l	0,35 - 0,55
Cholestérol LDL ----- :	0,70 * g/l	1,5 - 1,9
Triglycérides ----- :	2,59 * g/l	0,6 - 1,7
Transaminases - SGOT / ASAT ----- :	18,00 UI/l	5 - 37
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	13,00 UI/l	< 55

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Tech : HPLC METHODE DE REFERENCE)

Hémoglobine glycosylée ----- : 7,50

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique < 6 %)

* (résultat contrôlé)

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597