

# 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.

M23-0023004

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1375**

Société :

**RAM**

**189191**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**SAMMATE BRAHIM**

Date de naissance :

**17-03-1951**

Adresse :

**(21) HAJ FATIT ou LFA**

Tél. :

**06.312.67667**

Total des frais engagés :

**157,00 + 2,00**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr.BEHATI Mohamed**  
**Médecin Généraliste**  
Lot. AJ Farah Doha Imm. 19 Apt. 2  
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Date de consultation :

**02-01-2024**

Nom et prénom du malade :

**SADDATI Brahim** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Hypertension artérielle**

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 : **02-01-2024** Le : **02-01-2024**

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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 Recouvrement des Actes
02 -01- 2024			20000	<p><b>DR. BELHAÏD Mohamed</b>          Médecin Généraliste          Lot. Al Farah Bld. 10th Imm. 19 Apt. 1001          RDC Bd. Hassan II Casablanca Tel: 0524 22 42 42</p> <p><b>DR. BELHAÏD MOHAMED</b></p> <p>NIF : 091017988</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02.01.24	457,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

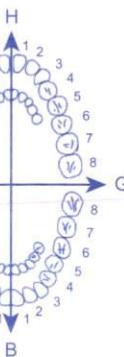
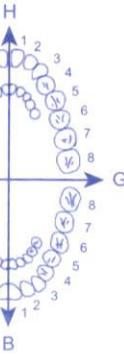
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
	<p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

# DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'EL Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le:

02 - 01 - 2024

الدكتور محمد بحات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقاً

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقاً

الطب العام

الدار البيضاء في:

Dr. SARRATE Brahim

225,60 ~~Amph 10 mg (75,20 x 3)~~  
234,60 ~~Tabl x 3 m SV~~  
21 ~~Tabl SO SV~~  
457,20 ~~Tabl 2 pdr x 3 m~~

Dr. BEHATE Mohamed  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2  
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa  
Casablanca \* Tél. 0522 65 00 18



تجزئة الفرج - الصحنى - العماره 19 الشقه 2 الطابق السفلى. شارع التيمون الحاج فاتح امتداد الانفه - ليساسفة 20190 الدار البيضاء  
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél. : 05 22 65 00 18

**ANGINIB® 50 et 100mg**

Losartan potassium

28 Comprimés

LOT : 306

PER : FEV 2026

PPV : 77 DH 20

**COMPOSITION :**

	<b>ANGINIB® 50</b>
<b>Principe actif</b>	Losartan potassium : 50 mg
<b>Excipients</b>	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène.
<b>Excipients à effet notable</b>	— Lactose et sodium.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS:**

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.  
 ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le losartan appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans.
- Dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes diabétiques de type 2, hypertendus, avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$ , dans le cadre d'un traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients adultes, lorsque le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) est inadaptable en raison d'une intolérance (en particulier, la toux) ou d'une contre-indication. Le losartan ne doit pas être utilisé en traitement de relais chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche  $\leq 40\%$  et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

**Mode d'administration :** Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.

**Posologie :****Hypertension artérielle**

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorthiazide par exemple).

**Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$** 

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêtabloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

**Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme**

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorthiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

**Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés**

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

**Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques**

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; Il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**CONTRE INDICATIONS :**

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,
- Insuffisance hépatique sévère,
- Grossesse de plus de 3 mois

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :****Hypersensibilité**

Angio-oedème : il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

**Hypotension et déséquilibres hydroélectrolytiques :**

Une hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sodée, due(s) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrhées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une dose plus faible.

**ANGINIB® 50 et 100mg**

Losartan potassium

28 Comprimés

LOT : 306

PER : FEV 2026

PPV : 77 DH 20

**COMPOSITION :**

	<b>ANGINIB® 50</b>
<b>Principe actif</b>	Losartan potassium : 50 mg
<b>Excipients</b>	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène.
<b>Excipients à effet notable</b>	— Lactose et sodium.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS:**

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.  
 ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le losartan appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans.
- Dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes diabétiques de type 2, hypertendus, avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$ , dans le cadre d'un traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients adultes, lorsque le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) est inadaptable en raison d'une intolérance (en particulier, la toux) ou d'une contre-indication. Le losartan ne doit pas être utilisé en traitement de relais chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche  $\leq 40\%$  et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

**Mode d'administration :** Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.

**Posologie :****Hypertension artérielle**

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorthiazide par exemple).

**Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$** 

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêtabloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

**Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme**

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorthiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

**Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés**

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

**Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques**

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; Il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**CONTRE INDICATIONS :**

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,
- Insuffisance hépatique sévère,
- Grossesse de plus de 3 mois

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :****Hypersensibilité**

Angio-oedème : il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

**Hypotension et déséquilibres hydroélectrolytiques :**

Une hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sodée, due(s) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrhées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une dose plus faible.

**ANGINIB® 50 et 100mg**

Losartan potassium

28 Comprimés

LOT : 306

PER : FEV 2026

PPV : 77 DH 20

**COMPOSITION :**

	<b>ANGINIB® 50</b>
<b>Principe actif</b>	Losartan potassium : 50 mg
<b>Excipients</b>	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène.
<b>Excipients à effet notable</b>	— Lactose et sodium.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS:**

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.  
 ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le losartan appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes et les enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans.
- Dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes diabétiques de type 2, hypertendus, avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$ , dans le cadre d'un traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients adultes, lorsque le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) est inadaptable en raison d'une intolérance (en particulier, la toux) ou d'une contre-indication. Le losartan ne doit pas être utilisé en traitement de relais chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche  $\leq 40\%$  et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

**Mode d'administration :** Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.

**Posologie :****Hypertension artérielle**

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorthiazide par exemple).

**Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie  $\geq 0,5 \text{ g/jour}$** 

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêtabloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

**Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme**

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorthiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

**Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés**

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

**Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques**

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; Il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**CONTRE INDICATIONS :**

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,
- Insuffisance hépatique sévère,
- Grossesse de plus de 3 mois

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :****Hypersensibilité**

Angio-oedème : il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

**Hypotension et déséquilibres hydroélectrolytiques :**

Une hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sodée, due(s) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrhées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une dose plus faible.

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés**  
**Boîtes de 14, 28 & 56.**

Amlodipine

Veuillez lire attentivement l'  
médicament car elle contient

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie dont les symptômes et les effets indésirables sont identiques aux autres personnes. Il peut arriver que les symptômes et les effets indésirables soient identiques au
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans la notice n'a pas été mentionné par votre pharmacien.

LOT 230023  
EXP 02/2026  
PPV 75.20DH

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 conserver AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?**

AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe des médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension) ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang peut alors traverser plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?**

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMEP®. Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

- crise cardiaque récente,
- insuffisance cardiaque,
- augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- maladie du foie,
- vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

**Enfants et adolescents :**

AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

**Autres médicaments et AMEP® comprimés :**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

- le kétocanazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),
- le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),
- la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),
- Hypericum perforatum (millepertuis),
- le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
- le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
- le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
- la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
- la ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez des

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés**  
**Boîtes de 14, 28 & 56.**

Amlodipine

Veuillez lire attentivement l'  
médicament car elle contient

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie dont les symptômes et les effets indésirables sont identiques aux autres personnes. Il peut arriver que les symptômes et les effets indésirables soient identiques au
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans la notice n'a pas été mentionné par votre pharmacien.

LOT 230023  
EXP 02/2026  
PPV 75.20DH

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 conserver AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?**

AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe des médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension) ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang peut alors traverser plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?**

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMEP®. Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

- crise cardiaque récente,
- insuffisance cardiaque,
- augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- maladie du foie,
- vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

**Enfants et adolescents :**

AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

**Autres médicaments et AMEP® comprimés :**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

- le kétocanazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),
- le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),
- la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),
- Hypericum perforatum (millepertuis),
- le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
- le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
- le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
- la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
- la ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez des

**AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés**  
**Boîtes de 14, 28 & 56.**

Amlodipine

Veuillez lire attentivement l'  
médicament car elle contient

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie dont les symptômes et les effets indésirables sont identiques aux autres personnes. Il peut arriver que les symptômes et les effets indésirables soient identiques au
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans la notice n'a pas été mentionné par votre pharmacien.

LOT 230023  
EXP 02/2026  
PPV 75.20DH

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 conserver AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?**

AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe des médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension) ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang peut alors traverser plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?**

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMEP®. Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

- crise cardiaque récente,
- insuffisance cardiaque,
- augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- maladie du foie,
- vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

**Enfants et adolescents :**

AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

**Autres médicaments et AMEP® comprimés :**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

- le kétocanazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),
- le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),
- la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),
- Hypericum perforatum (millepertuis),
- le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
- le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
- le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
- la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
- la ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez des