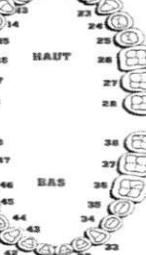
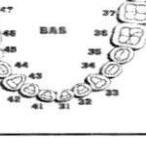


SOINS ET PROTHÉSES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
DROITE 				
GAUCHE 				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE 	D	H	G	Montant des soins
GAUCHE 				
		25533412	21433552	
		00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		



W17-135715

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	953
Nom & Prénom		BAKKAL Nohmmed.	
Fonction	sebaité	Phones	0522396570, MCW
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient	
<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	73ans
		Date 26.06.19	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
D.D			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C		2	1000
PHARMACIE		Date 26/06/19	
Montant de la facture		1182,00	
ANALYSES - RADIOPHARIES		Date :	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
RES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
PC	IM	IV	

Dr. Mohamed AJOUBY

NEPHROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Rein

& Voies Urinaires

HEMODIALYSE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور محمد عجوبي

اختصاصي في أمراض الكلى

الكلية الاصطناعية

خبير محلّف لدى المحاكم

Casablanca, le : 26.06.2019

BEKKAL mohamed

$360.00 \times 3 = 1080.0$

- Mixend 30 : - 2001 malin

- 1001 kaw

$100.00 \times 3 = 300.0$

- Cendre : 118

PHARMACIE HAY EL HASSANI
Dr. AKOUZ KARIM
50-52, Lot 3 Missimi Rue 2
Hay Hassan - Casablanca
Tel. : 05 22 90 15 22

Indemnité de 3 MW

Centre Hemodialyse Privé IBN ROCHD
Docteur Mohamed AJOUBY
NEPHROLOGUE

3, Rue Abou Bakr Mohamed Ibn Zouhair
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 26 20 50 - Fax : 05 22 27 87 89

3, rue Abou Bakr Mohamed Ibn Zouhair, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 26 20 50 - Fax : 05 22 27 87 89 - Patente : 36315420 - CNSS : 6344874 - INP : 0900074 / 41015

100 UI/ml

Mixtard® 30

Penfill®

Suspension injecta-

Composition qui:

Insuline humaine, l'ADN recombinar-

1 ml contient 100

1 cartouche conti-

Une UI (unité internationale) corresp-

d'insuline humaine anhydre.

Mixtard® est un mélange d'insuline soluble et d'insuline isophane (NPH).

Mixtard® 30 se compose de 30% d'insuline soluble et de 70% d'insuline isophane.

Forme pharmaceutique

Suspension injectable en cartouche.

Suspension aqueuse, blanche et opaque.

Indications thérapeutiques

Traitements du diabète sucré.

Posologie et mode d'administration

Mixtard® est une insuline d'action mixte. Sa formulation biphasique contient à la fois une insuline d'action rapide et une insuline d'action prolongée.

Les insulines prémélangées sont généralement administrées une ou deux fois par jour lorsqu'un effet initial rapide associé à un effet plus prolongé est recherché.

Posologie

La posologie est individuelle et est déterminée en fonction des besoins du patient. Les besoins individuels en insuline se situent généralement entre 0,3 et 1,0 UI/Kg/jour. Les besoins journaliers en insuline peuvent être plus élevés chez les patients présentant une résistance à l'insuline (par exemple lors de la puberté ou dans les cas d'obésité) et plus faibles chez les patients présentant une insulinosécrétion endogène résiduelle. Une injection doit être suivie, dans les 30 minutes, d'un repas ou d'un snack contenant des glucides.

Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



6 118001 120246

e de

mg



Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Une posologie inadaptée ou un arrêt du traitement, en particulier chez les diabétiques de type 1, peut entraîner une **hyperglycémie**.

En général, les premiers symptômes de l'hyperglycémie apparaissent progressivement, en quelques heures ou quelques jours.

Il s'agit de soif, mictions plus fréquentes, nausées, vomissements, somnolence, sécheresse et rougeur cutanée, sécheresse buccale, perte d'appétit et odeur acétone de l'haleine. Dans le diabète de type 1, les épisodes d'hyperglycémie non traités peuvent entraîner une acidocétose diabétique, potentiellement létale.

Une **hypoglycémie** peut survenir si la dose d'insuline est trop élevée pour les besoins du patient.

L'omission d'un repas ou un exercice physique important non prévu peut entraîner une hypoglycémie.

Les patients dont le contrôle glycémique est nettement amélioré, par exemple dans le cadre d'une insulinothérapie intensifiée, peuvent constater un changement des signes précurseurs habituels d'hypoglycémie et doivent donc être avertis de cette éventualité.

Les signes précurseurs habituels peuvent disparaître chez les patients présentant un diabète ancien.

En cas de changement de type ou de marque d'insuline, le patient devra faire l'objet d'un suivi médical attentif. Les changements de concentration, de marque (fabricant), d'origine (insuline humaine, analogue de l'insuline humaine) et/ou de méthode de fabrication peuvent nécessiter un changement de posologie.

Le transfert d'un patient à Mixtard® à partir d'un autre type d'insuline peut nécessiter une augmentation du nombre d'injections quotidiennes ou une modification de la posologie utilisée avec leurs produits d'insuline habituelle.

Si un ajustement de la posologie s'avère nécessaire lors du passage à Mixtard®, il pourra être effectué dès la première injection ou pendant les premières semaines ou les premiers mois. Comme avec toute insulinothérapie, des réactions au site d'injection peuvent survenir, se traduisant par des douleurs, des rougeurs, urticaire, inflammation, des ecchymoses, gonflements et démangeaisons. Une rotation continue des

100 UI/ml

Mixtard® 30 Penfill®

Suspension injectable

Composition qui:

Insuline humaine,
l'ADN recombinar
1 ml contient 100
1 cartouche contie

Une UI (unité internationale) correspond à 1 mg d'insuline humaine anhydre.

Mixtard® est un mélange d'insuline soluble et d'insuline isophane (NPH).

Mixtard® 30 se compose de 30% d'insuline soluble et de 70% d'insuline isophane.

Forme pharmaceutique

Suspension injectable en cartouche.

Suspension aqueuse, blanche et opaque.

Indications thérapeutiques

Traitements du diabète sucré.

Posologie et mode d'administration

Mixtard® est une insuline d'action mixte. Sa formulation biphasique contient à la fois une insuline d'action rapide et une insuline d'action prolongée.

Les insulines prémélangées sont généralement administrées une ou deux fois par jour lorsqu'un effet initial rapide associé à un effet plus prolongé est recherché.

Posologie

La posologie est individuelle et est déterminée en fonction des besoins du patient. Les besoins individuels en insuline se situent généralement entre 0,3 et 1,0 UI/Kg/jour. Les besoins journaliers en insuline peuvent être plus élevés chez les patients présentant une résistance à l'insuline (par exemple lors de la puberté ou dans les cas d'obésité) et plus faibles chez les patients présentant une insulinosécrétion endogène résiduelle. Une injection doit être suivie, dans les 30 minutes, d'un repas ou d'un snack contenant des glucides.

Mixtard® 30 Penfill®
100UI/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



6 118001 120246

8-0267-73-250

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Une posologie inadéquate ou un arrêt du traitement, en particulier chez les diabétiques de type 1, peut entraîner une **hyperglycémie**.

En général, les premiers symptômes de l'hyperglycémie apparaissent progressivement, en quelques heures ou quelques jours.

Il s'agit de soif, mictions plus fréquentes, nausées, vomissements, somnolence, sécheresse et rougeur cutanée, sécheresse buccale, perte d'appétit et odeur acétonique de l'haleine. Dans le diabète de type 1, les épisodes d'hyperglycémie non traités peuvent entraîner une acidocétose diabétique, potentiellement létale.

Une **hypoglycémie** peut survenir si la dose d'insuline est trop élevée pour les besoins du patient.

L'omission d'un repas ou un exercice physique important non prévu peut entraîner une hypoglycémie.

Les patients dont le contrôle glycémique est nettement amélioré, par exemple dans le cadre d'une insulinothérapie intensifiée, peuvent constater un changement des signes précurseurs habituels d'hypoglycémie et doivent donc être avertis de cette éventualité.

Les signes précurseurs habituels peuvent disparaître chez les patients présentant un diabète ancien.

En cas de changement de type ou de marque d'insuline, le patient devra faire l'objet d'un suivi médical attentif. Les changements de concentration, de marque (fabricant), d'origine (insuline humaine, analogue de l'insuline humaine) et/ou de méthode de fabrication peuvent nécessiter un changement de posologie.

Le transfert d'un patient à Mixtard® à partir d'un autre type d'insuline peut nécessiter une augmentation du nombre d'injections quotidiennes ou une modification de la posologie utilisée avec leurs produits d'insuline habituelle.

Si un ajustement de la posologie s'avère nécessaire lors du passage à Mixtard®, il pourra être effectué dès la première injection ou pendant les premières semaines ou les premiers mois. Comme avec toute insulinothérapie, des réactions au site d'injection peuvent survenir, se traduisant par des douleurs, des rougeurs, urticaire, inflammation, des ecchymoses, gonflements et démangeaisons. Une rotation continue des

100 UI/ml

Mixtard® 30

Penfill®

Suspension injecta

Composition qui:

Insuline humaine,

l'ADN recombinant

1 ml contient 100

1 cartouche contient

Une UI (unité internationale) correspond à

d'insuline humaine anhydre.

Mixtard® est un mélange d'insuline soluble et d'insuline

isophane (NPH).

Mixtard® 30 se compose de 30% d'insuline soluble et de

70% d'insuline isophane.

Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH

80267-73-230-1



6 118001 120246

e de

mg

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Une posologie inadaptée ou un arrêt du traitement, en particulier chez les diabétiques de type 1, peut entraîner une **hyperglycémie**.

En général, les premiers symptômes de l'hyperglycémie apparaissent progressivement, en quelques heures ou quelques jours.

Il s'agit de soif, mictions plus fréquentes, nausées, vomissements, somnolence, sécheresse et rougeur cutanée, sécheresse buccale, perte d'appétit et odeur acétonique de l'haleine. Dans le diabète de type 1, les épisodes d'hyperglycémie non traités peuvent entraîner une acidocétose diabétique, potentiellement létale.

Une **hypoglycémie** peut survenir si la dose d'insuline est trop élevée pour les besoins du patient.

L'omission d'un repas ou un exercice physique important non prévu peut entraîner une hypoglycémie.

Les patients dont le contrôle glycémique est nettement amélioré, par exemple dans le cadre d'une insulinothérapie intensifiée, peuvent constater un changement des signes précurseurs habituels d'hypoglycémie et doivent donc être avertis de cette éventualité.

Les signes précurseurs habituels peuvent disparaître chez les patients présentant un diabète ancien.

En cas de changement de type ou de marque d'insuline, le patient devra faire l'objet d'un suivi médical attentif. Les changements de concentration, de marque (fabricant), d'origine (insuline humaine, analogue de l'insuline humaine) et/ou de méthode de fabrication peuvent nécessiter un changement de posologie.

Le transfert d'un patient à Mixtard® à partir d'un autre type d'insuline peut nécessiter une augmentation du nombre d'injections quotidiennes ou une modification de la posologie utilisée avec leurs produits d'insuline habituelle.

Si un ajustement de la posologie s'avère nécessaire lors du passage à Mixtard®, il pourra être effectué dès la première injection ou pendant les premières semaines ou les premiers mois. Comme avec toute insulinothérapie, des réactions au site d'injection peuvent survenir, se traduisant par des douleurs, des rougeurs, urticaire, inflammation, des ecchymoses, gonflements et démangeaisons. Une rotation continue des



Carvédilol

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6.25 mg : Carvédilol 6.25 mg

CARDIX 25 mg : Carvédilol 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, suium.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6.25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CARDIX 6.25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection ne comportant inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDÉSIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- œdème (péphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDÉSIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE INDICATIONS :**Absolues :**

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardigénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : Floatafénine, sultopride ou cimétidine ;
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase ;

Relatives :

- Traitement concomitant par antagonistes calciques de type vérapamil, diltiazem, bêpridil ; antiarythmiques par voie intraveineuse (classe Ia et Ic), clonidine, sultopride, cimétidine.
- Association à l'Amiodarone

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Le traitement conventionnel de l'insuffisance cardiaque congestive chronique symptomatique à posologie optimale est indispensable avant d'initier le traitement par carvédilol.

L'état du patient doit être stable depuis au moins 4 semaines avant la première prise de carvédilol pour les patients en insuffisance cardiaque légère, modérée et sévère.

- La surveillance du patient doit prendre en compte le fait que le traitement par carvédilol, comme tout traitement bêtabloquant, peut entraîner une aggravation de l'insuffisance cardiaque.

- Le traitement est instauré par une première dose, suivie d'une posologie initiale faible puis progressivement croissante sous surveillance médicale spécialisée.

- Ne pas interrompre brutalement le traitement, sauf en cas de nécessité selon l'avis de votre médecin traitant

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale régulière de la glycémie est recommandée chez les diabétiques au moment de l'initiation du traitement par le carvédilol ou à l'augmentation de posologie.

- Il faut une surveillance du traitement après la première administration, au cours de la première semaine de traitement et à chaque augmentation de dose. Une fois la dose efficace atteinte, une surveillance régulière de l'insuffisance cardiaque et de l'état hémodynamique doit être effectuée, ainsi qu'un contrôle régulier de la fonction rénale.

- Avant une intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste.

La prudence est recommandée chez les patients susceptibles d'avoir un phéochromocytome ou de présenter un angor de Prinzmetal.

- L'attention des porteurs de lentilles de contact est attirée sur le fait que ce médicament réduit la sécrétion lacrymale.

- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être prescrit pendant la grossesse si besoin. En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance médicale attentive du nouveau-né est recommandée.

Allaitemnt : Les bêtabloquants sont excrétés dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter, si cela est possible, l'administration de ce médicament chez la femme qui allaité.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Comme il est de règle pour tous les médicaments modifiant la pression artérielle, la conduite de véhicules et l'utilisation de machines sont déconseillées si les patients présentent des étourdissements ou symptômes analogues sous traitement. Ceci s'applique particulièrement au début du traitement ou lorsque celui-ci est modifié, ou encore en cas d'association avec l'alcool.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous avez pris récemment un autre médicament, même obtenu sans ordonnance.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**Posologie :**

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration :

Voie orale

Les comprimés doivent être avalés avec un volume de liquide suffisant au moment des repas.

SURDOSAGE :

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Tableau A (liste I)

LOT : 294
PER : MAI / 2022
PPV : 89 DH 00

28 Co

F209013/05



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 11850 Ain El Aouda - MAROC
h.i PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

**COMPOSITION :**

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6.25 mg : Carvédilol 6.25 mg

CARDIX 25 mg : Carvédilol 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune,

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6.25 mg, boîte de 14 et 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CARDIX 6.25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection) dans l'accompagnement inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDÉSIRABLES :

Les effets indésirables les plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.*Cardiovasculaires* :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- œdème (péphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaires : nausées, diarrhée et vomissements.*Hématologiques* : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.*Métaboliques* : hyperglycémie, prise de poids.*Autres* : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE INDICATIONS :**Absolues :**

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardiogénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : Floctafénine, sultopride ou cimétidine ;
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase ;

Relatives :

- Traitement concomitant par antagonistes calciques de type vérapamil, diltiazem, bêpridil ; antiarythmiques par voie intraveineuse (classe Ia et Ic), clonidine, sultopride, cimétidine.
- Association à l'Amiodarone

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

• Le traitement conventionnel de l'insuffisance cardiaque congestive chronique symptomatique à posologie optimale est indispensable avant d'initier le traitement par carvédilol.

L'état du patient doit être stable depuis au moins 4 semaines avant la première prise de carvédilol pour les patients en insuffisance cardiaque légère, modérée et sévère.

• La surveillance du patient doit prendre en compte le fait que le traitement par carvédilol, comme tout traitement bêtabloquant, peut entraîner une aggravation de l'insuffisance cardiaque.

• Le traitement est instauré par une première dose, suivie d'une posologie initiale faible puis progressivement croissante sous surveillance médicale spécialisée.

• Ne pas interrompre brutalement le traitement, sauf en cas de nécessité selon l'avis de votre médecin traitant

Précautions d'emploi :

• Une surveillance médicale régulière de la glycémie est recommandée chez les diabétiques au moment de l'initiation du traitement par le carvédilol ou à l'augmentation de posologie.

• Il faut une surveillance du traitement après la première administration, au cours de la première semaine de traitement et à chaque augmentation de dose. Une fois la dose efficace atteinte, une surveillance régulière de l'insuffisance cardiaque et de l'état hémodynamique doit être effectuée, ainsi qu'un contrôle régulier de la fonction rénale.

• Avant une intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste.

La prudence est recommandée chez les patients susceptibles d'avoir un phéochromocytome ou de présenter un angor de Prinzmetal.

• L'attention des porteurs de lentilles de contact est attirée sur le fait que ce médicament réduit la sécrétion lacrymale.

• L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être prescrit pendant la grossesse si besoin. En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance médicale attentive du nouveau-né est recommandée.

Allaitemt : Les bêtabloquants sont excrétés dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter, si cela est possible, l'administration de ce médicament chez la femme qui allaite.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Comme il est de règle pour tous les médicaments modifiant la pression artérielle, la conduite de véhicules et l'utilisation de machines sont déconseillées si les patients présentent des étourdissements ou symptômes analogues sous traitement. Ceci s'applique particulièrement au début du traitement ou lorsque celui-ci est modifié, ou encore en cas d'association avec l'alcool.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous avez pris récemment un autre médicament, même obtenu sans ordonnance.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**Posologie :**

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration :

Voie orale

Les comprimés doivent être avalés avec un volume de liquide suffisant au moment des repas.

SURDOSAGE :

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Tableau A (liste I)



F209013/05