

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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

Maladie

Dentaire

Nº 10487 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 93264 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZAOUIYA MANSOURA = VIVE MAKHLOUKI MOHAMED

Date de naissance : 1928

Adresse : HAY DAOURA 96, Rue 10. N° 41 - S/M

Tél. : 06 4161 0834 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/11/2019

Nom et prénom du malade : ZAOUIYA MANSOURA Age : 96 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

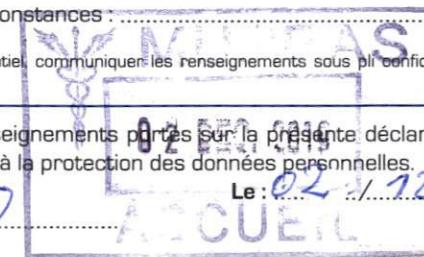
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/12/19



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/11/19	ES + E C4		300.00	KHALID ADNAN CARDIOLOGUE AV MEDICALIZZANE SATAMA III SIDI OTHMANE - CASABLANCA 022 55 41 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR OTMANI Dr. OTMANI Adelhak Rue 20 Massira 2 - Bourgane 114, Tél: 05 27 75 34 73 - Casablanca	26/11/19	847,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

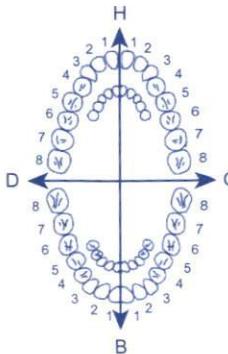
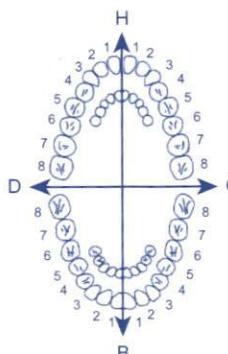
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bila

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ADNAN Khalid
Cardiologie
254 Av Mohamed Bouziane 1er étage
Salama III Sidi Othmane
20670
Tel.: 05 22 55 41 08
Mobile: 06 66 25 12 44 WhatsApp
Fax: 05 22 55 41 12
Email: kha_adnan@yahoo.fr
00 0 00099 2

le 26/11/2019

Mme Mansoura ZOUITA

303,00 + 3
1) COTAREG 160 MG /12.5MG

Prendre 1 comprimé le matin, après le repas, pendant 3 mois



30,00 + 3
2) KARDEGIC 75 MG BOITE 30 SACHETS

Prendre 1 sachet à midi, après le repas, pendant 3 mois



45,00 + 2
3) MAG 2 AB SANS SUCRE

Prendre 1 ampoule le matin et le soir

2 boites



289,00 + 2
4) SULPIDAL Gélule à 50 mg Bte 20 Gélule

Prendre 1 gélule à midi et le soir

2 boites

Dr. ADNAN Khalid

T = 847,50
DR. ADNAN
CARDIOLOGUE
254 AV MED BOUZIANE SALAMA III
SIDI OTHMANE - CASABLANCA
TEL : 022 55 41 08

45,00

45,00

صيدلية عثمانى
PHARMACIE OTMANI
Dr. OTMANI ABDEHAK
114, RUE 20 MASSIRA 7 - BOURNAZEL
TEL: 05 22 70 34 73 - CASABLANCA

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

b) Composition :

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($> 3 \text{ g/j}$)),
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

Grossesse et AllaITEMENT).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et AllaITEMENT).

b) Mises en garde spéciales :

Réservez à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament
administré en

d) Interaction

AFIN D'EVITER

MEDICAMENT

AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN

oraux (notam-

bent les anticoagulants, les anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$).



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

b) Composition :

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($> 3 \text{ g/j}$)),
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

Grossesse et AllaITEMENT).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et AllaITEMENT).

b) Mises en garde spéciales :

Réservez à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament
administré en

d) Interaction

AFIN D'EVITER

MEDICAMENT

AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN

oraux (notam-

b :
EU
T
RE

LOT : 196003
PER. : 04/2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B 30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable.

b) Composition :

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($> 3 \text{ g/j}$)),
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

Grossesse et AllaITEMENT).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et AllaITEMENT).

b) Mises en garde spéciales :

Réservez à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament
administré en

d) Interaction

AFIN D'EVITER

MEDICAMENT

AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN

oraux (notam-

bent les doses) ou de l'héparine, des uricosuriques, des anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3 \text{ g/j}$).



6 118000 061847

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullo-surrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de transpiration abondante immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin doit faire un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne convient pas aux personnes souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'une intolérance au lactose.

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de la thérapie.

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PPV

LOT

PER

28/12/20

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullo-surrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de transpiration abondante immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin doit faire un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne convient pas aux personnes souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'une intolérance au lactose.

c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de la thérapie.

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PPV

LOT

PER

28/12/20

"لا تتخلص من أي أدوية في نظام الصرف الصحي" أو باللفظيات المنزلية.
اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. هذه التدابير
سوف تساعد في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

على ماذا يحتوي دواء كوتاريج؟

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/12.5 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 80 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/12.5 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/25 على المادتين الفعاليتين الفالسارتان
160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 25 ملг، وسواغات أخرى.

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I
Ain Sebâa 20590 Casablanca –Maroc.

اسم وعنوان المصنع

Novartis Pharma Stein AG, Schaffhauserstrasse, 4332
Stein, Suisse

Novartis Farma S.p.A (I) Via Provinciale Schito 131
80058 Torre Anunziata (NA), Italie

تمت آخر مراجعة لهذه النشرة: فبراير 2019

شروط التسجيل والتسلیم: الجدول A (القائمة I)

لات نادرة، تفاقمت الاختضارات الأيضية لدى مرضى السكري، الاكتئاب،
ك، البرقان، الحساسية للضوء، التهاب الملتحمة، ضعف البصر أو ألم العين
الضغط داخل العين)، اختضار في نصف القلب، آلام العضلات أو
آب، انخفاض حاد في كمية البول (أمراض الكلي أو الفشل الكلوي).

لات نادرة جداً، قد تحدث إغماءات، فرط الحساسية مع تورم في الوجه،
أو حكة، إعادة تشطير الذئبة الحمامية الجلدية، بالإضافة إلى اختضارات
ملائفة الكلي أو صعوبات تنفسية تصل إلى الالتهاب الرئوي والوذمة
ونزيف في الأنف أو ألم شرسوفى شديد (التهاب البنكرياس).

الإبلاغ عن حالات ظهور بثور جلدية وتشنجات عضلية وضعف (وهن).
حالات سرطان الجلد والشفتين (سرطان الجلد غير الميلانيوني): ظهور
أو بقعه ملونة على الجلد لا تخفي بعدة أساسين والتي تنتسب ببطء
شهور أو حتى سنوات، أو عقيدات ما بين اللون الأحمر والوردي بسبب
يان وقد تتطور إلى تقرحات: من تاجية أخرى، تكون البقع الجلدية التي
السرطان عادة مسطحة ومتقدّرة، وغالباً ما تظهر في مناطق الجلد
مه الشفاف بانتظام، مثل الوجه والأذنين واليدين والكتفين والجذع
(بر).

تجلت أي أعراض جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، فيرجى إخبار
أو الصيدلي

قة إلى ذلك، يجب أن تُخبر الطبيب فوراً عن أي تغييرات غير متوقعة في
للاحظها أثناء العلاج بدواء كوتاريج.

ف يتم تخزين دواء كوتاريج؟



جة مئوية.

شار إليه على العلبة.

به معلومات

على الأدو

دواء كوت

ي أن يس

من الصع

للمهنيين

"لا تتخلص من أي أدوية في نظام الصرف الصحي" أو باللفظيات المنزلية.
اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. هذه التدابير
سوف تساعد في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

على ماذا يحتوي دواء كوتاريج؟

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 12.5/80 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 80 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 12.5/160 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 25/160 على المادتين الفعاليتين الفالسارتان
160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 25 ملг، وسواغات أخرى.

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I
Ain Sebâa 20590 Casablanca –Maroc.

اسم وعنوان المصنع

Novartis Pharma Stein AG, Schaffhauserstrasse, 4332
Stein, Suisse

Novartis Farma S.p.A (I) Via Provinciale Schito 131
80058 Torre Anunziata (NA), Italie

تمت آخر مراجعة لهذه النشرة: فبراير 2019

شروط التسجيل والتسلیم: الجدول A (القائمة I)

لات نادرة، تفاقمت الاختضارات الأيضية لدى مرضى السكري، الاكتئاب،
ك، البرقان، الحساسية للضوء، التهاب الملتحمة، ضعف البصر أو ألم العين
الضغط داخل العين)، اختضار في نصف القلب، آلام العضلات أو
آب، انخفاض حاد في كمية البول (أمراض الكلي أو الفشل الكلوي).

لات نادرة جداً، قد تحدث إغماءات، فرط الحساسية مع تورم في الوجه،
أو حكة، إعادة تشطير الذئبة الحمامية الجلدية، بالإضافة إلى اختضارات
ملائفة الكلي أو صعوبات تنفسية تصل إلى الالتهاب الرئوي والوذمة
ونزيف في الأنف أو ألم شرسوفى شديد (التهاب البنكرياس).

الإبلاغ عن حالات ظهور بثور جلدية وتشنجات عضلية وضعف (وهن).
حالات سرطان الجلد والشفتين (سرطان الجلد غير الميلانيوني): ظهور
أو بقعه ملونة على الجلد لا تخفي بعدة أساسين والتي تنتسب ببطء
شهور أو حتى سنوات، أو عقيدات ما بين اللون الأحمر والوردي بسبب
يان وقد تتطور إلى تقرحات: من تاجية أخرى، تكون البقع الجلدية التي
السرطان عادة مسطحة ومتقدّرة، وغالباً ما تظهر في مناطق الجلد
مه الشفاف بانتظام، مثل الوجه والأذنين واليدين والكتفين والجذع
(بر).

تجلت أي أعراض جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، فيرجى إخبار
أو الصيدلي

قة إلى ذلك، يجب أن تُخبر الطبيب فوراً عن أي تغييرات غير متوقعة في
للاحظها أثناء العلاج بدواء كوتاريج.

ف يتم تخزين دواء كوتاريج؟



جة مئوية.

شار إليه على العلبة.

به معلومات

على الأدو

دواء كوت

ي أن يس

من الصع

للمهنيين

"لا تتخلص من أي أدوية في نظام الصرف الصحي" أو باللفظيات المنزلية.
اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. هذه التدابير
سوف تساعد في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

على ماذا يحتوي دواء كوتاريج؟

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/12.5 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 80 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/12.5 على المادتين الفعاليتين
الفالسارتان 160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 12.5 ملг، وسواغات أخرى.

تحتوي الأقراص المغلفة كوتاريج 160/25 على المادتين الفعاليتين الفالسارتان
160 ملг والهيدروكلوروثيازيد 25 ملг، وسواغات أخرى.

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I
Ain Sebâa 20590 Casablanca –Maroc.

اسم وعنوان المصنع

Novartis Pharma Stein AG, Schaffhauserstrasse, 4332
Stein, Suisse

Novartis Farma S.p.A (I) Via Provinciale Schito 131
80058 Torre Anunziata (NA), Italie

تمت آخر مراجعة لهذه النشرة: فبراير 2019

شروط التسجيل والتسلیم: الجدول A (القائمة I)

لات نادرة، تفاقمت الاختضارات الأيضية لدى مرضى السكري، الاكتئاب،
ك، البرقان، الحساسية للضوء، التهاب الملتحمة، ضعف البصر أو ألم العين
الضغط داخل العين)، اختضار في نصف القلب، آلام العضلات أو
آب، انخفاض حاد في كمية البول (أمراض الكلي أو الفشل الكلوي).

لات نادرة جداً، قد تحدث إغماءات، فرط الحساسية مع تورم في الوجه،
أو حكة، إعادة تشطير الذئبة الحمامية الجلدية، بالإضافة إلى اختضارات
ملائفة الكلي أو صعوبات تنفسية تصل إلى الالتهاب الرئوي والوذمة
ونزيف في الأنف أو ألم شرسوفى شديد (التهاب البنكرياس).

الإبلاغ عن حالات ظهور بثور جلدية وتشنجات عضلية وضعف (وهن).
حالات سرطان الجلد والشفتين (سرطان الجلد غير الميلانيوني): ظهور
أو بقعه ملونة على الجلد لا تخفي بعدة أساسين والتي تنتسب ببطء
شهور أو حتى سنوات، أو عقيدات ما بين اللون الأحمر والوردي بسبب
يان وقد تتطور إلى تقرحات: من تاجية أخرى، تكون البقع الجلدية التي
السرطان عادة مسطحة ومتقدّرة، وغالباً ما تظهر في مناطق الجلد
مه الشفاف بانتظام، مثل الوجه والأذنين واليدين والكتفين والجذع
(بر).

تجلت أي أعراض جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، فيرجى إخبار
أو الصيدلي

قة إلى ذلك، يجب أن تُخبر الطبيب فوراً عن أي تغييرات غير متوقعة في
للاحظها أثناء العلاج بدواء كوتاريج.

ف يتم تخزين دواء كوتاريج؟



جة مئوية.

شار إليه على العلبة.

به معلومات

على الأدو

دواء كوت

ي أن يس

من الصع

للمهنيين