

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0025926

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22635**

Matricule : **000.3086** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **HAMEDDINE BRIKA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06.62.34.30.94** Total des frais engagés : **825,50** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **22/01/2020**

Nom et prénom du malade : **HAMEDDINE BRIKA** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Epilepsie Traquée + 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 : Le : / /

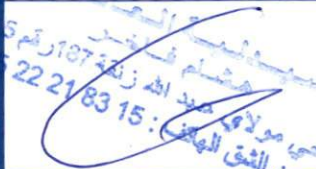
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22 JAN 2020		2	200.00	 <p>الدكتور خالد بن ناسف خبرته في الطب العام 713 شارع 2 شارع الدار البيضاء الهاتف: 3017 3017 - 0522 211 723 - 0522 215 723</p>


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/2020	553,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

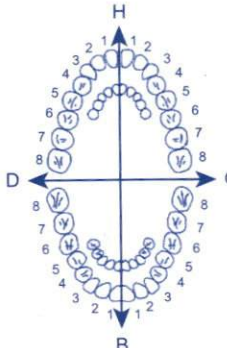
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22/01/2020			6 INOX 12 = 72,000		

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

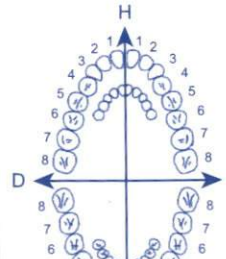
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS
			

Docteur M'hamed BENNIS

MEDECINE GENERALE

Echographie

Expert assermenté près les Tribunaux
Ex - Médecin Militaire

Sur Rendez - vous



الدكتور محمد بنيس

الطب العام

الفحص بالصدى

خبير محلف لدى المحاكم
طبيب عسكري سابقا

الزيارة بالموعد

Casablanca, le22/01/2020..... في الدار البيضاء

Madame HAMEDDINE BRIKA

1/ PERIDYS susp buv

1 c à s avant le repas matin, midi et soir

2/ HEPANAT 400mg Cps

1 cp avant le repas matin et soir

3/ XENID 75mg/3ml inj IM bte 6

1 injection par jour

37,10
68,60

h6,40

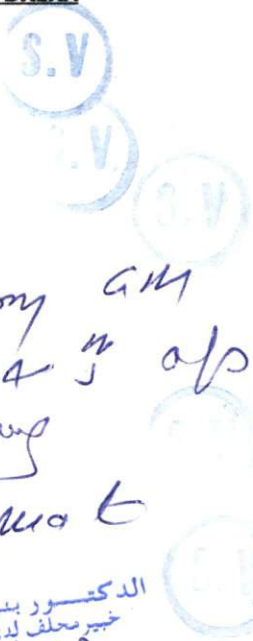
752,90

948,00

553,50

41 - EUZOL 200mg 4IM
1 gel - 2x1. 4 x 1
51 - Coverdy L 10mg
1 inj - le mot

الدكتور محمد بنيس محمد
خبير محلف لدى المحاكم
الطب العام
713 شارع 2 مارس - الدار البيضاء
الهاتف: 0522 21 13 07 / 0522 21 57 23



15
عدد الملاحظات: 187 رقم 15
الوقت: 05 22 21 83 15
الهاتف: 05 22 21 83 15

Péridys

Domperidone

Suspension buv

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Ou est-ce que PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable ?
3. Comment prendre PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable ?
6. Informations supplémentaires
1. **QU'EST-CE QUE PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament contient de la domperidone, substance appartenant à la famille des antagonistes de la dopamine. Il agit sur la motricité intestinale.

Ce médicament est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les nausées et les vomissements.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable ?

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

Contre-indications

Ne prenez jamais PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez des saignements de l'estomac ou de l'intestin, une observation mécanique ou une perforation digestive ;
- si vous souffrez d'un prolactinome (maladie de la glande hypophysaire) ;
- si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ;
- si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT corrigé" ;
- si vous avez ou avez eu un problème qui fait que votre cœur

PERIDYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

P.P.V. : 370H10



LOT : 9MA105
PER.: 05 2021

(E218) et du Parahydroxybenzène provoquer des réactions allergiques. Adressez-vous à votre médecin si vous souffrez de problèmes du foie ou insuffisance hépatique. PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable

si vous souffrez de problèmes du rein ou insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin. prolongé car vous devrez peut-être arrêter de prendre ce médicament. Le domperidone peut être associé avec d'autres médicaments et d'arrêter plus élevé chez les patients prenant des doses supérieures également plus élevé lorsque vous prenez d'autres médicaments. En cas de problèmes au cœur, demandez conseil à votre médecin. La domperidone doit être utilisée chez l'adulte et chez l'enfant. Pendant le traitement par la domperidone, si vous présentez des symptômes tels que des palpitations, des vertiges, de la confusion, de la conscience. Le traitement doit être arrêté.

En cas de doute, ne pas hésiter à consulter votre médecin ou de votre pharmacien. **Interactions avec d'autres médicaments** : Les médicaments peuvent interagir avec d'autres médicaments et PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable.

Ne prenez jamais PERIDYS 1 mg/ml, suspension buvable pour traiter :

- des infections fongiques, parasitaires ou bactériennes, en particulier les infections à levures, les infections à *Candida albicans*, les infections à *Coccidioides immitis*, les infections à *Cryptosporidium parvum*, les infections à *Isospora belli*, les infections à *Sarcocystis hominis*, les infections à *Sporothrix schenckii*, les infections à *Toxoplasma gondii*, les infections à *Trichinella spiralis*, les infections à *Trypanosoma brucei*, les infections à *Trypanosoma evansi*, les infections à *Trypanosoma vivax*, les infections à *Trypanosoma lewisi*, les infections à *Trypanosoma theileri*, les infections à *Trypanosoma evansi*, les infections à *Trypanosoma lewisi*, les infections à *Trypanosoma theileri*, les infections à *Trypanosoma evansi*, les infections à *Trypanosoma lewisi*, les infections à *Trypanosoma theileri*.

HEPANAT®

Le diéti erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine : agent de charge : Cellulose microcristalline : antiagglutinant ; sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement ; Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas utiliser pendant la grossesse

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Tenir hors de la portée des enfants

Conservé le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par **ESI s.p.a**

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY

www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjeloun

Maarif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTICALITY

هيپانات

40 قرص

68.60 DH

A consommer de
préférence avant fin :

03/2022

Lot n°

0067A

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTICALITY

Produit Fabriqué par **ESI s.p.a**
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY es.i.t
Importé et distribué par **ESNAPHARM** 7, Rue Abdelmajid
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

Xénid

Diclofénac de sodium

LOT 1324
UT AV 04 20
PPV 46.90 DH

Formes et présentations :

- Comprimés enrobés

XENID 50 mg : Etui de 30 comprimés.

XENID 25 mg : Etui de 30 comprimés.

Excipient à effet notable : Lactose

- Suppositoires

XENID 25 mg : Etui de 10 suppositoires.

XENID 100 mg : Etui de 10 suppositoires.

- Solution injectable I.M.

XENID 75 mg / 3 ml : Etui de 2 et 6 ampoules.

Excipients à effet notable : Mannitol, Alcool benzylique, Propylène glycol, Disulfite de sodium.

Indications :

• Chez l'enfant, elles sont limitées au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles (xénid 25 mg comprimés et suppositoires).

• Chez l'adulte, elles sont limitées au :

- Traitement symptomatique au long cours : des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante (ou syndrômes apparentés, tels que les syndrômes de Flessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique) ; de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes abarticulaires (épaules douloureuses aiguës, tendinites...) des arthrites microcristallines : des arthroses, des lombalgies et radiculalgies sévères.

- Disménorrhées essentielles (Xénid 50 mg comprimés uniquement).

- Traitement d'entretien des affections rhumatismales chroniques pour lesquelles, lors de l'utilisation des formes dosées à 25 mg et 50 mg, la posologie de 100 mg par jour s'est révélée adéquate ;

- Traitement des sciaticques aiguës, des lombalgies aiguës, des rhumatismes inflammatoires en poussée aiguë, des crises de coliques néphrétiques (Xénid injectable uniquement).

Contre Indications :

• Ulcère gastrique ou duodéal en évolution.

• Hypersensibilité au Diclofénac.

• Insuffisance rénale ou hépatique sévère.

Grossesse et allaitement :

- Il est recommandé de ne pas administrer XENID lors des 3 derniers mois de la grossesse.

- Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale étroite est indispensable chez les patients présentant des symptômes suggérant des troubles gastro-intestinaux, des antécédants évocateurs d'ulcère gastro-intestinal, une colite ulcéreuse ou une maladie de Crohn, ou encore une atteinte de la fonction hépatique.

- Lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

EUZOL[®]

Esoméprazole

152.90

problèmes hépatiques sévères.
a eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament réduisant l'acidité gastrique.

un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

quer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez informer immédiatement votre médecin si :

ids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler, leurs à l'estomac ou une indigestion,

la nourriture ou du sang.

elles noires teintées de sang.

ion d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous re médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

re médecin de la pompe à protons tel que l'ésoméprazole, en particulier sur cure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la et ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez

si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au

tre médecin des que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre

EUZOL[®]. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet

une douleur dans vos articulations.

ents et EUZOL[®], microgranules gastro-résistants en gélule

ecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.

sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

prendre EUZOL[®] si vous prenez le médicament suivant :

dans le traitement de l'infection par le VIH).

votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments

• dans le traitement de l'infection par le VIH) ;

• pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;

• acornazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections

• dans le traitement du cancer) ;

• amine ou domipramine (utilisés dans le traitement de la dépression) ;

• dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant

• dans le traitement de l'asthme) ;

• dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par

• sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'EUZOL[®] ;

• gastro-résistants en gélule ;

• anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ; une

• votre médecin est nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration

• dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les

• les gastro-résistants en gélule ;

• us marcher qui est causée par un apport sanguin insuffisant) ;

• en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac),

• pour des problèmes cardiaques) ;

• médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du

• prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut

• retient votre traitement par EUZOL[®] ;

• plantation d'organes) ;

• sé pour le traitement de la tuberculose) ;

• ericum perforatum) (utilisé pour traiter la dépression).

• vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine

• en gélule pour le traitement d'un ulcère à *Helicobacter pylori*, vous

• tous les autres médicaments que vous prenez.

ranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

ement et fertilité

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

• Prenez vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

Traitement des symptômes du reflux ga

(brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflamm

est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour pend

Un traitement supplémentaire de 4 semai

guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation d

une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'infir

gélule d'EUZOL[®] 20 mg une fois par jour. Une

médecin peut vous recommander de prendre

en fonction de vos besoins.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiq

donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie app

l'ulcère du duodénum et prévention de

duodénum

• La dose recommandée est d'une gélule d'E

semaine.

• Votre médecin vous demandera également

l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Traitement des ulcères de l'estomac as

non stéroïdiens

• La dose recommandée est d'une gélule d'E

semaines.

Prévention des ulcères associés à la pris

• La dose recommandée est d'une gélule d'EU

Traitement de l'exès d'acide dans l'esto

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®]

• Votre médecin vous indiquera la dose et

besoins. La dose maximale est de 80 mg deu

Poursuite du traitement après pré

intra veineuse de la récidence hémorragiq

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL[®]

Utilisation chez les adolescents (âgés d

Traitement des symptômes (âgés d

remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflamm

est de 40 mg d'EUZOL[®] une fois par jour per

taire de 4 semaines peut être nécessaire pou

• La dose recommandée après cicatrisation d

une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'infir

gélule d'EUZOL[®] 20 mg une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépati

donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie app

l'ulcère du duodénum et prévention de

duodénum

• La dose recommandée est d'une gélule d'E

semaine.

• Votre médecin vous demandera également

l'amoxicilline et de la clarithromycine.

248,00

كوفرسيل® 10 ملغ بيراندوبريل أرجينين ، حبات ملبسة

• الأدوية المستخدمة في علاج هبوط الضغط الشرياني، أو في علاج الوهن، أو في علاج الربو (ليفيندين أو لورازيبان أو أوريبانتين)،
 • الأمراض الالتهابية وخاصة المفردة عبر الوريد (للمستعملة في علاج امراض التهاب المفاصل الروماتويدي).
 كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة مع الطعام والشراب
 يُستحسن أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة قبل وجبة الطعام.
الحمل والرضاعة
 إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدن بانك حامل أو تحفظين للإحبال، عليك باستشارة الطبيب أو الصيدلاني قبل تعاطي هذا الدواء.
 من المتوقع أن تعلمي طبيبك إن كنت تطهين بانك حامل (أو إن كنت تتوقعين الحمل).
 فقد يقلب منك طبيبك التوقف عن أخذ كوفرسيل 10 ملغ خلال ملبسة قبل وقوع الحمل أو بمجرد ظهوره. كما سيُفحص لك دواء آخر بدلاً من كوفرسيل 10 ملغ حبات ملبسة.
 لا يصبح بأخذ كوفرسيل 10 ملغ حبات ملبسة في بداية الحمل، كما يُحظر أخذه قطعياً بعد الشهر الثالث من الحمل، حيث أنه يُشكل خطراً على الجنين.
الرضاعة
 أعلمي طبيبك إن كنت ترضعين (أو على وشك الإرضاع).
 لا يجوز استعمال كوفرسيل 10 ملغ حبات ملبسة لدى المرأة المرضع. فإن كنت مصرة على الإرضاع، فيجب عليك تجنب كل طبيبك ملاحاً آخر، وخاصة إن كان مطلق حديث الولادة أو إن كانت ولادته سيكراً.

اقرأ بديقة هذه المعلومات هامة!

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاجها لتستند إليها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني أو الممرض (ة).
- لقد وُصف هذا الدواء لك شخصياً، فلا يجوز إطلافاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض مشابهة، فقد يلحق به الضرر.
- إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني أو الممرض (ة). هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة (انظر إلى مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

بالنسبة لقيادة السيارات والعمل على الآليات
 إن كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة لا يؤثر على اليقظة، لكن قد يظهر إحساس بالدوار وبالتعب لدى بعض المرضى نتيجة لهبوط الضغط الشرياني. لذا فقد تخف القدرة على قيادة السيارات أو العمل على الآليات.

يحوي كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة على سكر الحليب (لاكتوز)
 في حالة اعلمتك طبيبك بان حساسك لا ينقل بعض أنواع السكر، عليك بمراجعته قبل أخذ هذا الدواء.

في هذه النشرة:

1. ما هو كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة وفي أية حالة يُستعمل؟
2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة؟
3. كيف يؤخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة؟
4. ما هي الآثار الجانبية التي قد تحصل؟
5. كيف يخفف كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة؟
6. محتوي العبوة ومعلومات إضافية.

3. كيف يؤخذ كوفرسيل، حبات ملبسة؟
 عليك دائماً الاطعام بتناول هذا الدواء بالطريقة التي وصفها لك طبيبك. فإن لم تكن متأكدًا، عليك باستشارة الطبيب.
 تُتبلع الحبة مع كأس من الماء، ويُستحسن أخذها بمروراً في نفس المعداد أي في الصباح قبل وجبة الإفطار.
 إن طبيبك هو الذي يقرّر مقدار الجرعة المناسبة لوضعك.
 يتراوح مقدار الجرعة للمرضى بها كالتالي:
 ارتفاع الضغط الشرياني: إن الجرعة الإبتدائية في باديء العلاج وجرعة الوقاية عبارة عن 5 ملغ في اليوم. إن تقلب الأرقام يمكن رفع هذه الجرعة، بعد شهر من العلاج، إلى 10 ملغ في اليوم وهي الجرعة القصوى المأثراً إليها لعلاج ارتفاع الضغط الشرياني.
 إن كنت متجاوزاً 65 سنة من العمر، تكون الجرعة الإبتدائية في باديء العلاج عبارة عن 2.5 ملغ في اليوم، يمكن رفعها، بعد شهر من العلاج، إلى 5 ملغ، ثم إلى 10 ملغ في اليوم إن تطلب الأمر.
 الأمراض الكلوية الشديدة: الجرعة الإبتدائية في باديء العلاج عبارة عن 5 ملغ في اليوم. يمكن رفعها، بعد أسبوعين من العلاج، إلى 10 ملغ في اليوم وهي الجرعة القصوى المأثراً إليها في هذا العلاج.
 إن كنت متجاوزاً 65 سنة من العمر، تكون الجرعة الإبتدائية في باديء العلاج عبارة عن 2.5 ملغ في اليوم، يمكن رفعها، بعد أسبوع من العلاج، إلى 5 ملغ، ثم إلى 10 ملغ في اليوم الأسبوع التالي.

1. ما هو كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة وفي أية حالة يُستعمل؟
 الكفة العلاجية الصيدلانية: ميثبات خبيثة التحول (IEC)
 C09AA04 : ATC

إن كوفرسيل 10 ملغ حبات ملبسة، هو عبارة عن مطبق خبيثة نوع (IEC). وهو يعمل على توسيع الأوعية الدموية مسهلاً بهذا شكل القلب في ضخ الدم عبرها.
 يستعمل كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة:
 • في علاج ارتفاع الضغط الشرياني.
 • في حالة قصور القلب (أي في حالة قصور القلب عن ضخ الكمية الكافية من الدم التي يحتاجها الجسم).
 لتخفيف خطر التعرض للحوادث القلبية، مثل الذبحة القلبية، لدى المصابين بمرض الشريان التاجي الناتج (جريان الدم الوارد للقلب ضيقاً أو محصور ولدى من أصيبوا من قبل بسكتة قلبية، و/أو لدى من خضعوا لعملية جراحية ورواد الدم للقلب عن طريق قوس الشريانين تحت القلب بالدم.

في حالة أخذت كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة كل 24 ساعة،
 استشر طبيبك أو الصيدلاني أو أذهب فوراً إلى المستشفى الأقرب لك. أكثر ما يُحتمل وقوعه في حالة الإفراط بالجرعة، هو هبوط الضغط الشرياني، وقد يكون هذا مصطحباً بالدوار والدوخة. في هذه الحالات الطارئة، مع رفع الضغط الشرياني.
في حالة نسبت أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة
 من الهام جداً أخذ الدواء بمروراً إلى معلومة الدواء لمدة للعلاج المنتظم. في حالة نسبت أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة، خذ الدواء كالمادة في اليوم التالي.
 لا يجوز على الإطلاق معضاضة الجرعة تعويضاً للجرعة.
 في حالة التوقف عن أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة
 بشكل كامل، إن العلاج بواسطة كوفرسيل 10 ملغ حبات ملبسة، علاج طويل المدى، لذا ينبغي عليك أن تستشير الطبيب قبل التوقف عنه.
 إن سالتت بخصوص استعمال هذا الدواء، عليك بالاستعلام لدى الطبيب أو الصيدلاني أو الممرض (ة).

2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة؟
 إذا كانت لديك قد سبق واعلمت بانك مصاب بعدم تحمّل بعض أنواع السكر، فانصل بالطبيب قبل المباشرة بتناول هذا الدواء.
 لا كانت لديك حساسية من البيراندوبريل، أو من أحد المكونات الأخرى التي يحتوي عليها هذا الدواء، أو من الأدوية الأخرى التابعة لنفس مشتقات خميرة تعويل الألبوتوستين.

إن طرأت لك في الماضي بوارد سريع وقت التنفس، أو تورم في الوجه أو في اللسان، أو في الحنجرة، (حكة، شوشة، أو طفح جلدي شديد وقت العلاج بواسطة مشتقات تعويل الألبوتوستين (IEC))، أو إن سبق وتحدثت في أحد من أفراد عائلتك مهما كان السبب (أي ظهور ورمه واحملاً).
 إذا كنت حامل من أكثر من ثلاثة أشهر من الاضطلاع على أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة في بداية الحمل (انظري إلى مقطع الحمل والإرضاع).
 إذا كنت مصاباً بالسكري أو باضطراب الوظيفية الكلوية وتتلقى علاجاً خافضاً لضغط الدم يحتوي على الأيسكيبين (Falsكريين) (Falsكريين)
 إن كنت تتلقى علاجاً لتساقط الدم أو لديك طريقة أخرى لتصفية الدم. لا يمكن ملاحمة كوفرسيل تبعاً لكافة المستعملة.
 إن كنت تشكو من اضطرابات كلوية مع انخفاض تدفق الدم إلى الكلي (تضيق في الشريان الكلوي أي الشريان الذي يروي الكلي بالدم).
 إن كنت تتناول حالياً بيكسيبريتيل (فالساراتان)، دواء يستعمل لعلاج قصور القلب (انظر إلى مقطع وعذيرات واحتياطات) و«الأدوية الأخرى وكوفرسيل».)
 تحذيرات واحتياطات

4. ما هي الآثار الجانبية التي قد تحصل؟
 كما هي الحال مع كافة الأدوية، قد تنتج عن هذا الدواء، آثار جانبية رغم أنها لا تخص كافة الأشخاص.
 فإن لاحظت حدوث أي من الآثار الجانبية التالية التي قد تكون خطيرة، توقف حالاً عن أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة واتصل فوراً بطبيبك:
 • تضخم في الوجه، أو في الترقين، أو في القدم، في اللسان أو في اللعوم، صعوبة في التنفس (وردة وعائية) (انظر لقطع وتحذيرات واحتياطات)، (شائعة – يمكن أن تصيب شخصاً 1 على 100)

• استشر طبيبك أو الصيدلاني أو الممرض (ة) قبل أخذ كوفرسيل 10 ملغ، حبات ملبسة.
 • إن كان لك تضيق أبهري (أي تضيق في الشريان الرئوي الذي يروي للقلب)، أو تضخم في عضلة القلب (أي إعتلال في عضلة القلب) أو تضيق في الشريان الكلوي (أي تضيق في الشريان الكلوي الذي يروي الكلي بالدم).
 • إن كنت تشكو من خلل قلبي آخر،
 • إن كنت تشكو من مرض في الكلي،