

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 048384

166023

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3099.01 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : C. DEBAEH MAHJUBA (V. E. KIM)

Date de naissance : 1946

Adresse : HAY MOULAY ABDELLAH 98 N-49

Tél. : 0664450685 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/03/2023

Nom et prénom du malade : ED Delbugh Mahjoub Age : 77 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2 - 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/03/23			GASTRO	
30/08/23	2		300 DA	

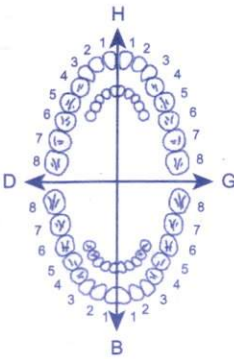
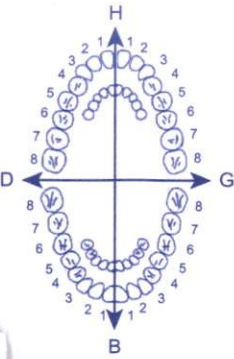
EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Pharmacie Boulmane 2-4, Bd. Boulmane Hay May Abdellah Ain Chok Casablanca Tél: 05 22 87 43 21 Dr. Zineh BENNANI 092016724	Date 30-03-2023 Montant de la Facture 2450130

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/03/23	B 190	230 DH.

[illegible]

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	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 2553341221433552 0000000000000000 DG 0000000000000000 3553341111433553 B			CCOEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
	[Création, remont, adjonction]				
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 21-03-2023 - 2303210060 - Mme Mahjoubia EDDEBBAGH

16-12-2022

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5,6 %

(4,0-6,0)

6,0

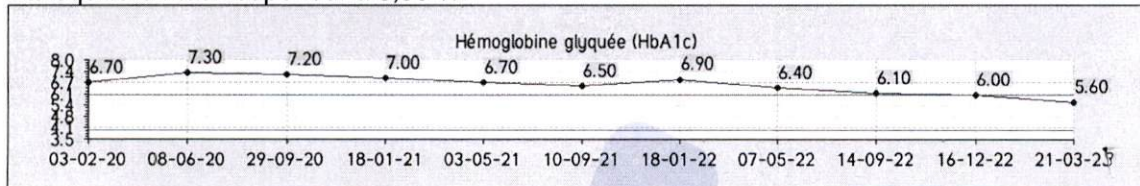
(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE EL KHALIL

2023/03/21 11:34

TOSOH VO 1.20

NO: 0036 TB 0004 - 06

ID: 002303210060

CAI (M) 1.1371X + 0.6880

TP 973

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	6.57
A1B	0.5	0.33	6.73
F	0.7	0.42	9.01
LA1C+	2.0	0.55	24.25
SA1C	5.6	0.68	53.64
A0	91.9	1.03	1135.82
AIRE TOTALE			1236.02

HbA1c 5.6%

HbA1 6.7 % HbF 0.7 %

0% 15%

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / 0AH



Date du prélèvement : 21-03-2023

Code patient : 1505070022

Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)

Mme Mahjouba EDDEBBAGH

Dossier N° : 2303210060

Prescripteur : Dr LEILA JABRI



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

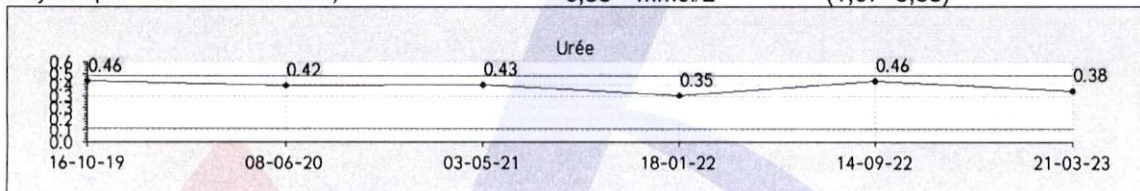
(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,38 g/L (0,10–0,50)

6,33 mmol/L (1,67–8,33)

14-09-2022

0,46



Créatinine

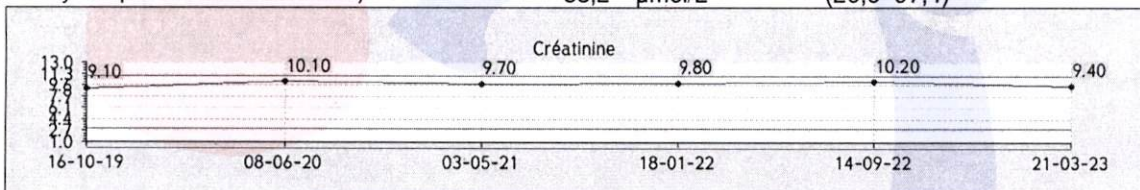
(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

9,4 mg/L (3,0–11,0)

83,2 µmol/L (26,6–97,4)

14-09-2022

10,2



Glycémie à jeun

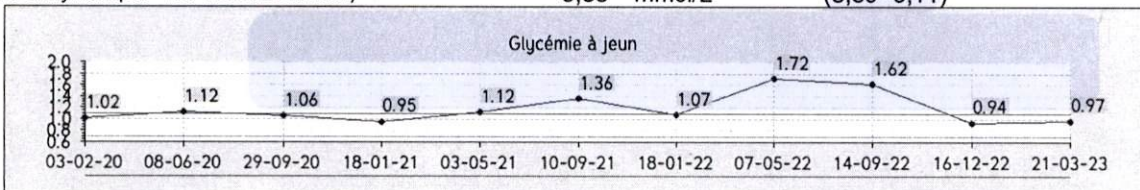
(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,97 g/L (0,70–1,10)

5,38 mmol/L (3,89–6,11)

16-12-2022

0,94



LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / OAH



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2303210060

Casablanca le 21-03-2023

Mme Mahjouba EDDEBBAGH

Demande N° 2303210060

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 190

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 230.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay
My Abdellah Ain Chok - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

30 Mars 2023

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le الدار البيضاء في

Mme ED DEBBAGH MAHJOUBA

1/ LANTUS SOLOSTAR 5 STYLO 100U

28-30 U le matin pd 3 mois

2/ NOVORAPIDE FLEXPEN

6-8 U le matin

6 U le midi

6-8 U le soir pd 3 mois

3/ Aiguilles BD microfines + 4 mm

2 Boîtes.

4/ Co-Arapro 300/12.5 mg

1 co/j pd 3 mois

5/ Amap 5 mg

1 cp /j le soir pd 3 mois

6/ Dermofix poudre 1 Tube

Pharmacie Boulmane

2-4, Bd. Boulmane

Hay Mou Abdellah Ain Chok

Casablanca

Tél.: 05 22 87 43 21

Dr. Zineb BENNANI SMILES

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabète
Rés. Bd El Qods 18 - 3ème étage
Tél: 05 22 50 66 06
Email: diabeto.jabri@gmail.com

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

NovoRapid® FlexPen®

100 U/ml,

Solution injectable en stylo prérempli

Insuline asparte

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre infirmier/ère 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 un quelconque effet indésirable devient sérieux ou si vous ressentez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.

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

NovoRapid® est une insuline moderne (analogue de l'insuline) d'action rapide. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoRapid® est utilisé pour le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

NovoRapid® commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

N'utilisez jamais NovoRapid®

- ▶ Si vous êtes allergique à l'insuline asparte ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).
- ▶ Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoRapid®).
- ▶ Si votre FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- ▶ S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoRapid® ?).
- ▶ Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore

Avant d'utiliser NovoRapid®

- ▶ Contrôlez l'étiquette : disposez du type d'insuline.
- ▶ Utilisez toujours l'injection pour prélever l'insuline.
- ▶ Les aiguilles et les FlexPens ne doivent pas être partagés.

Faites attention

- ▶ Si vous avez des problèmes rénaux, hépatiques ou de la thyroïde.
- ▶ Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- ▶ Si vous êtes malade : continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.
- ▶ Si vous partez en voyage à l'étranger : les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Modifications cutanées au site d'injection

Il faut effectuer une rotation des sites d'injection pour aider à prévenir les modifications du tissu adipeux sous la peau, telles

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



8-9670-73-270-2

NOTICE :
INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

 **Lantus® SoloStar®**

100 unités/ml
solution injectable en stylo prérempli
insuline glargine

SANOFI 

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Respectez attentivement les conseils du médecin concernant la surveillance (analyses de sang et d'urine) et l'activité physique (travail et sport) et la technique d'injection.

Si votre glycémie est trop basse, suivez les conseils en cas d'hypoglycémie. L'encadré à la fin de cette notice.

Modifications cutanées

Il faut effectuer une rotation pour prévenir des modifications des grosseurs sous la peau. Ne pas agir correctement sur une zone présentant des grosseurs (ne pas utiliser Lantus). Contacter votre médecin si vous injectez actuellement dans une zone présentant des grosseurs avant de passer à une autre zone. Votre médecin pourra vous demander de contrôler votre glycémie et d'ajuster votre dose de Lantus et d'autres médicaments antidiabétiques.

Voyages

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébba 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615



le voyage, pendant le voyage, effets possibles du voyage, horaire,

NOTICE :
INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

 **Lantus® SoloStar®**

100 unités/ml
solution injectable en stylo prérempli
insuline glargine

SANOFI 

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Respectez attentivement les conseils du médecin concernant la surveillance (analyses de sang et d'urine) et l'activité physique (travail et sport) et la technique d'injection.

Si votre glycémie est trop basse, suivez les conseils en cas d'hypoglycémie. L'encadré à la fin de cette notice.

Modifications cutanées

Il faut effectuer une rotation pour prévenir des modifications des grosseurs sous la peau. Ne pas agir correctement sur une zone présentant des grosseurs (ne pas utiliser Lantus). Contacter votre médecin si vous injectez actuellement dans une zone présentant des grosseurs avant de passer à une autre zone. Votre médecin pourra vous demander de contrôler votre glycémie et d'ajuster votre dose de Lantus et d'autres médicaments antidiabétiques.

Voyages

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébba 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615



le voyage, pendant le voyage, effets possibles du voyage, horaire,

AMEP® 5 mg & 10 mg, Tablets

Box of 14, 28 & 56.

Amlodipine

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.

Keep this leaflet. You may need to read it again.

If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist.

This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others.

It may harm them, even if their signs of illness are the same as yours.

If any of the side effects get serious, or if you notice any side effects that are not listed in the leaflet, please tell your doctor or pharmacist.

What is in this leaflet:

What AMEP® 5 & 10 mg Tablets are and what they are used for?

What you need to know before you take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

How to take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

What are the possible side effects?

How to store AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

Further information

What AMEP® 5 & 10 mg Tablets are and what are they used for?

AMEP® contains the active substance amlodipine which belongs to a group of medicines called calcium channel blockers.

AMEP® is used to treat high blood pressure (hypertension) or a certain type of chest pain called angina, a rare form of which is Prinzmetal's angina.

In patients with high blood pressure this medicine works by relaxing blood vessels, so that blood passes through them more easily. In patients with angina, AMEP® works by improving blood supply to the heart muscle which then receives more oxygen and as a result chest pain is prevented. This medicine does not provide immediate relief of chest pain from angina.

What do you need to know before you take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

Do not take AMEP® Tablet:

If you are allergic (hypersensitive) to amlodipine or any other ingredients of this medicine listed in section "Composition", or to any other calcium channel blockers.

This may be itching, reddening of the skin or difficulty in breathing.

If you have severe low blood pressure (hypotension).

If you have narrowing of the aortic heart valve (aortic stenosis) or cardiogenic shock condition where your heart is unable to supply enough blood to the body.

If you suffer from heart failure after a heart attack.

Pay attention with AMEP® Tablet:

Consult your doctor or pharmacist before taking AMEP®.

You should inform your doctor if you have or have had any of the following conditions:

Recent heart attack

Heart failure

Severe increase in blood pressure (Hypertensive crisis)

Liver disease

If you are elderly and your dose needs

Children and adolescents:

AMEP® has not been studied in children

used for hypertension in children and

section 3). For further information,

other medicines and AMEP® Tablets

your doctor or pharmacist if you

medicines, including medicines obtained

AMEP® may affect or be affected by other

terconazole, itraconazole (anti-fungal)

tonavir, indinavir, nelfinavir (so called

fampicin, erythromycin, clarithromycin

typhimurium perforatum (millepertuis),

erapamil, diltiazem (heart medicines),

antrolene (infusion for severe body temperature

acrolimus, sirolimus, temsirolimus, and everolimus

ur immune system works),

imvastatin (cholesterol lowering medicine),

yclosporine (an immunosuppressant).

AMEP® may lower your blood pressure even when

medicines to treat your high blood pressure.

AMEP® with food and drink:

grapefruit juice and grapefruit should not be consumed

AMEP®. This is because grapefruit and grapefruit

and levels of the active ingredient amlodipine, which can cause an unpredictable

change in the blood pressure lowering effect of AMEP®.

Pregnancy and breast-feeding:

Pregnancy:

49,40

AMEP® 5mg 28 comprimés



6 118000 081524

AMEP® 5 mg & 10 mg, Tablets

Box of 14, 28 & 56.

Amlodipine

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.

Keep this leaflet. You may need to read it again.

If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist.

This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others.

It may harm them, even if their signs of illness are the same as yours.

If any of the side effects get serious, or if you notice any side effects that are not listed in the leaflet, please tell your doctor or pharmacist.

What is in this leaflet:

What AMEP® 5 & 10 mg Tablets are and what they are used for?

What you need to know before you take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

How to take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

What are the possible side effects?

How to store AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

Further information

What AMEP® 5 & 10 mg Tablets are and what are they used for?

AMEP® contains the active substance amlodipine which belongs to a group of medicines called calcium channel blockers.

AMEP® is used to treat high blood pressure (hypertension) or a certain type of chest pain called angina, a rare form of which is Prinzmetal's angina.

In patients with high blood pressure this medicine works by relaxing blood vessels, so that blood passes through them more easily. In patients with angina, AMEP® works by improving blood supply to the heart muscle which then receives more oxygen and as a result chest pain is prevented. This medicine does not provide immediate relief of chest pain from angina.

What do you need to know before you take AMEP® 5 & 10 mg Tablets?

Do not take AMEP® Tablet:

If you are allergic (hypersensitive) to amlodipine or any other ingredients of this medicine listed in section "Composition", or to any other calcium channel blockers.

This may be itching, reddening of the skin or difficulty in breathing.

If you have severe low blood pressure (hypotension).

If you have narrowing of the aortic heart valve (aortic stenosis) or cardiogenic shock condition where your heart is unable to supply enough blood to the body.

If you suffer from heart failure after a heart attack.

Pay attention with AMEP® Tablet:

Consult your doctor or pharmacist before taking AMEP®.

You should inform your doctor if you have or have had any of the following conditions:

Recent heart attack

Heart failure

Severe increase in blood pressure (Hypertensive crisis)

Liver disease

If you are elderly and your dose needs

Children and adolescents:

AMEP® has not been studied in children

used for hypertension in children and

section 3). For further information,

other medicines and AMEP® Tablets

your doctor or pharmacist if you

medicines, including medicines obtained

AMEP® may affect or be affected by other

terconazole, itraconazole (anti-fungal)

ritonavir, indinavir, nelfinavir (so called

ampicillin, erythromycin, clarithromycin

erythema perforatum (millepertuis),

terapamil, diltiazem (heart medicines),

antrolene (infusion for severe body temperature

acrolimus, sirolimus, temsirolimus, and everolimus

ur immune system works),

simvastatin (cholesterol lowering medicine),

cyclosporine (an immunosuppressant).

AMEP® may lower your blood pressure even when

medicines to treat your high blood pressure.

AMEP® with food and drink:

grapefruit juice and grapefruit should not be consumed

AMEP®. This is because grapefruit and grapefruit

levels of the active ingredient amlodipine, which can cause an unpredictable

change in the blood pressure lowering effect of AMEP®.

Pregnancy and breast-feeding:

Pregnancy:

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

CO-ARAPRO® 150 mg/12.5 mg
CO-ARAPRO® 300 mg/12.5 mg
CO-ARAPRO® 300 mg/25 mg
Irbésartan/Hydrochlorothiazide
Comprimés Pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

1. Qu'est-ce que CO-ARAPRO®, Comprimés Pelliculés et dans quels cas est-il utilisé ?
Classe pharmacothérapeutique

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II, associations **Code ATC: C09DA04**

Indications thérapeutiques :

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Cette association à dose fixe est indiquée chez les patients adultes.



un effet sur d'autres médicaments. Les médicaments contenant du lithium ne doivent pas être pris avec **CO-ARAPRO®** sans la surveillance de votre médecin.

Votre médecin pourrait avoir besoin de modifier la dose de vos médicaments et/ou prendre d'autres précautions : Si vous prenez un inhibiteur de l'enzyme de conversion ou de l'aliskiren (voir aussi les informations dans les rubriques « N'utilisez jamais **CO-ARAPRO®** » et « Avertissements et précautions »).

Vous pouvez être amené à :

- contrôles sanguins si vous prenez :
- une supplémentation en potassium
- des sels de régime à base de potassium
- des médicaments d'épargne rénale
- d'autres diurétiques,

- certains laxatifs,
- des médicaments pour le traitement de la crise de goutte,
- de la vitamine D en supplémentation thérapeutique,

- des médicaments pour contrôler votre rythme cardiaque,
- des médicaments pour traiter le diabète (médicaments oraux ou insuline),
- carbamazépine (un médicament pour le traitement de l'épilepsie). Il est également important de dire à votre médecin si vous prenez d'autres antihypertenseurs, des stéroïdes, des anticancéreux, des médicaments contre la douleur, des médicaments antiarthritiques ou des résines de colestyramine et de colestipol pour réduire le cholestérol dans le sang.

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Certains effets peuvent être sérieux et nécessiter une surveillance médicale.

De rares cas d'allergie cutanée (éruption, urticaire), ainsi que des gonflements localisés de la face, des lèvres et/ou de la langue ont été rapportés chez des patients prenant de l'irbésartan. Si vous développez l'un de ces effets ou si vous êtes essoufflé, arrêtez de prendre **CO-ARAPRO®** et prévenez immédiatement votre médecin.

Effets indésirables fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

169,30

Co-Arapro® 300 mg / 12,5 mg
Irbésartan / Hydrochlorothiazide
30 comprimés pelliculés



6 118000 331643

Contraception sexuelle (problèmes de

CO-ARAPRO® 150 mg/12.5 mg
CO-ARAPRO® 300 mg/12.5 mg
CO-ARAPRO® 300 mg/25 mg
Irbésartan/Hydrochlorothiazide
Comprimés Pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

1. Qu'est-ce que CO-ARAPRO®, Comprimés Pelliculés et dans quels cas est-il utilisé ?
Classe pharmacothérapeutique

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II, associations **Code ATC: C09DA04**

Indications thérapeutiques :

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Cette association à dose fixe est indiquée chez les patients adultes.



un effet sur d'autres médicaments. Les médicaments contenant du lithium ne doivent pas être pris avec **CO-ARAPRO®** sans la surveillance de votre médecin.

Votre médecin pourrait avoir besoin de modifier la dose de vos médicaments et/ou prendre d'autres précautions : Si vous prenez un inhibiteur de l'enzyme de conversion ou de l'aliskiren (voir aussi les informations dans les rubriques « N'utilisez jamais **CO-ARAPRO®** » et « Avertissements et précautions »).

Vous pouvez être amené à :

- contrôles sanguins si vous prenez :
- une supplémentation en potassium
- des sels de régime à base de potassium
- des médicaments d'épargne rénale
- d'autres diurétiques,

- certains laxatifs,
- des médicaments pour le traitement de la crise de goutte,
- de la vitamine D en supplémentation thérapeutique,

- des médicaments pour contrôler votre rythme cardiaque,
- des médicaments pour traiter le diabète (médicaments oraux ou insuline),

- carbamazépine (un médicament pour le traitement de l'épilepsie). Il est également important de dire à votre médecin si vous prenez d'autres antihypertenseurs, des stéroïdes, des anticancéreux, des médicaments contre la douleur, des médicaments antiarthritiques ou des résines de colestyramine et de colestipol pour réduire le cholestérol dans le sang.

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Certains effets peuvent être sérieux et nécessiter une surveillance médicale.

De rares cas d'allergie cutanée (éruption, urticaire), ainsi que des gonflements localisés de la face, des lèvres et/ou de la langue ont été rapportés chez des patients prenant de l'irbésartan. Si vous développez l'un de ces effets ou si vous êtes essoufflé, arrêtez de prendre **CO-ARAPRO®** et prévenez immédiatement votre médecin.

Effets indésirables fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

169,30

Co-Arapro® 300 mg / 12,5 mg
Irbésartan / Hydrochlorothiazide
30 comprimés pelliculés



6 118000 331643

Contre-indication sexuelle (problèmes de

DERMOFIX® Poudre

Sertaconazole

COMPOSITION :

Sertaconazole nitrate 2 g
Excipients q.s.p. 100 g

PROPRIETES :

Le Sertaconazole est un nouvel anti-mycosique à usage topique possédant une nouvelle structure chimique. Son spectre d'activité s'avère très large :

- Les levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
- Les dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- Les champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- Les germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- Les bactéries gram+ (Staphylocoques et Streptocoques)

INDICATIONS :

Traitement topique des infections cutanées et unguéales dues aux Candida et dermatophytes, avec exsudation et plus particulièrement l'intertrigo.
La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection. En général, on recommande 4 semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique et d'éviter ainsi toute récurrence, sachant que souvent cette durée est insuffisante.

EFFETS INDESIRABLES :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entraînant jamais la suspension du traitement.

CONDITIONS PARTICULIERES D'EMPLOI :

Après application de grandes quantités chez le nouveau né et chez la femme enceinte ou allaitante, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée dans ces cas.

POSOLOGIE USUELLE, VOIES ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie topique.

Mycoses des plis : 1 application par jour

Pieds d'athlète : 1 application par jour

Il est conseillé d'appliquer la poudre non seulement au niveau des lésions mais aussi sur les chaussures.

FORMES ET AUTRES PRESENTATIONS :

Dermofix® Poudre : Flacon de 30 g.

Dermofix® Crème à 2% : Tube de 30 g.

Dermofix® Solution à 2% : Flacon de 30 ml.

Dermofix® Gel à 2% : Flacon de 100 g.

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A).

84120
Dermofix® Poudre
Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240280

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL