RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

cique :

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

éducation :

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.

ladie 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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données actère personnel.

PRAS : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0053413

N°D: 74640

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1069 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zargui HAMAD

Date de naissance :

Adresse : Derb Taka Douar Sania 36 n°3

Hay Mohammadi Casa

Tél. : 0672918991 Total des frais engagés : 2501388 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa
Et Mourakkouchi 3ème Etage N° 5
Casablanca Tél: 0522 61 11 33

MUPRAS 16 JUIN 2021 ACCUEIL

Date de consultation : 12/06/2021

Nom et prénom du malade : Zargui HAMAD Age:

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 : **Le :** /_/_/

Signature de l'adhérent(e) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/06/2025	Cycle 1500 DH			Dr. Siham BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa Li Mourakouchi 3ème Etage N° 5 Casablanca - Tél: 0522 67 11 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL MOHAMED DIHAM EDDINE Hakima Assurance Al Amakine N° 62 Bd Mohammadi Casablanca Tél : 05 22 35 72 90	12/06/2025	PHARMACIE DE L'HOPITAL MOHAMED DIHAM EDDINE Hakima Assurance Al Amakine N° 62 Bd Mohammadi Casablanca Tél : 05 22 35 72 90 3881,10 INPE : 092032036

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

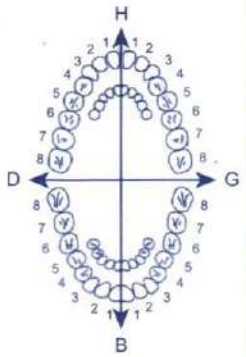
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

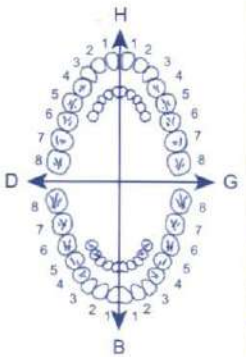
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

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

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXEC

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires

د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

Le 12/06/2021

Zargani Hammadi.

Coreg 6,25 mg 1,0+0+1 30,70 92,10

Kardegic 75 1,0 0+0+1 57,80

Lanor 10 1,0 0+0+0 34,60

Lanzia 1,0 0+0+0 38,10

CHU HOPITAL MOHAMED V
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE Hakima
Polyclinique Ar Mokhtar Soussi N° 621
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 85 72 90

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa
El Mourakouchi 3ème Etage N° 5
Tél: 0522 61 11 33

زاوية شارع بن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5
(فوق أسيما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

LOT :20E013
PER.:06 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V :30DH70

6 118000 061847

Ad 80

LOT :21E001
PER.:09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V :30DH70

6 118000 061847

كوفرسيل® 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر

في هذه النشرة:

1. ما هو كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر وفي أية حالة يُستعمل؟
2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر؟
3. كيف يؤخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يُحفظ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر؟
6. محتوى العبوة ومعلومات إضافيّة.

1. ما هو كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر وفي أية حالة يُستعمل؟

الفئة العلاجية الصيدلانية: مثبطات خميرة التحويل (IEC)

كود ATC: C09AA04

كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر، هو عبارة عن مثبط خميرة تحويل (IEC). وهو يعمل على توسيع الأوعية الدمويّة مسهّلاً بهذا عمل القلب في ضخ الدم عبرها.

يستعمل كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر:

- في علاج إرتفاع الضغط الشرياني.
- في حالة القصور القلبي (أي في حالة قصور القلب عن ضخ الكمية الكافية من الدم التي يحتاجها الجسم).
- لتخفيض خطر التعرّض للحوادث القلبية، مثل الذبحة القلبية، لدى المصابين بمرض الشريان التاجي الثابت (جريان الدم الوارد للقلب ضئيل أو محصور) ولدى من اصيبوا من قبل بسكتة قلبية، و/أو لدى من خضعوا لعملية تحسين ضخ الدم للقلب عن طريق توسيع الشرايين التي تمد القلب بالدم.

2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر؟

إذا كان طبيبك قد سبق وأعلمك بأنك مصاب بعدم تحمّل بعض أنواع السكر، فاتصل بالطبيب قبل المباشرة بتناول هذا الدواء.

لا يجوز على الإطلاق أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر:

- إذا كانت لديك حساسية من البيراندوبريل، أو من أحد المكونات الاخرى التي يحتوي عليها هذا
- بروكايين أميد (لعلاج إضطرابات ضربات القلب)،
- الأدوية المستعملة في علاج إنخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الوهن، أو في علاج الربو (إيفيدرين أو نورادرينالين أو أمفيتالين)،
- الأملاح الذهبيّة وخاصة المعقونة عبر الوريد (المستعملة في علاج أعراض إلتهاب المفاصل الروماتويدي).

كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر مع الطعام والشراب

يُستحسن أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر قبل وجبة الطعام.

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدين بأنك حامل أو تخططين للإنجاب، عليك باستشارة الطبيب أو الصيدلاني قبل تعاطي هذا الدواء.

الحمل

من الموجب ان تعلمي طبيبك إن كنت تظنين بأنك حامل (أو إن كنت تتوقّعين الحمل).

فقد يطلب منك طبيبك التوقّف عن أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر قبل وقوع الحمل أو بمجرد ظهوره. كما سيصف لك دواءً آخر بديلاً عن كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر.

لا ينصح بأخذ كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر في بداية الحمل، كما يُحظّر أخذه قطعيّاً بعد الشهر الثالث من الحمل، حيث أنه يُشكّل خطراً على الجنين.

الرضاعة

أعلمي طبيبك إن كنت ترضعين (أو على وشك الإرضاع).

لا يجوز استعمال كوفرسيل 5 ملغ حبّات ملبّسة قابلة للكسر لدى المرأة المرضع. فإن كنت مصرّة على الإرضاع، فسوف يختار لك طبيبك علاجاً آخر، وخاصة إن كان طفلك حديث الولادة أو إن كانت ولادته مبكرة.

قيادة السيارات واستعمال الآليات

إن كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر لا يؤثّر على اليقظة، لكن قد يظهر إحساس بالدوار أو بالتعب لدى بعض المرضى نتيجة إنخفاض الضغط الشرياني. لذا فقد تخف القدرة على قيادة السيارات أو العمل على الآلات.

يحتوي كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر على سكّر الحليب (لاكتوز)

في حالة اعلامك طبيبك بأن جسمك لا يتقبّل بعض انواع السكر، عليك بمراجعته قبل أخذ هذا الدواء.

3. كيف يؤخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبّات ملبّسة قابلة للكسر؟

عليك دائماً الالتزام بتناول هذا الدواء بالطريقة التي وصفها لك طبيبك. فإن لم تكن متأكداً، عليك باستشارة طبيبك.

تُبلع الحبّة مع كأس من الماء، ويُستحسن أخذها يومياً في نفس الميعاد أي في الصباح قبل وجبة الإفطار.

إن طبيبك هو الذي يقرّر مقدار الجرعة المناسبة لوضعك.

يتراوح مقدار الجرعة الموصى بها كالتالي:

إرتفاع الضغط الشرياني: إن الجرعة الإعتياديّة في بادىء العلاج وجرعة الوقاية عبارة عن 5 ملغ في اليوم. إن تطلّب الأمر، يمكن رفع هذه الجرعة، بعد شهر من العلاج، إلى 10 ملغ في اليوم وهي الجرعة القصوى المقرر إليها لعلاج إرتفاع ضغط الشرياني.

إن كنت متجاوزاً 65 سنة من العمر، تكون الجرعة الإعتياديّة في بادىء العلاج عبارة عن 2,5 ملغ في اليوم، يمكن رفعها، بعد شهر من العلاج، إلى 5 ملغ، ثم إلى 10 ملغ في اليوم إن تطلّب الأمر.

القصور القلبي: الجرعة الإعتياديّة في بادىء العلاج عبارة عن 2,5 ملغ في اليوم. إن تطلّب الأمر، يمكن رفعها، بعد أسبوعين من العلاج، إلى 5 ملغ في اليوم وهي الجرعة القصوى المشار إليها لعلاج القصور القلبي.

الأمراض الإكليلية الثابتة: الجرعة الإعتياديّة في بادىء العلاج عبارة عن 5 ملغ في اليوم. يمكن

Lasilix® 40 mg
Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosémide

LOT : 21E001
PER. : 01 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

SANOFI

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes pour votre santé.
Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide ..... 40 mg/comprimé.
Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide..... 20 mg/2 ml.
Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.
LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,
ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :
- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :
- urgences cardiologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

Imp AJDIR M-28567-02 06/16 (210x145) mm

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

LOT : 21E001
PER. : 09 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH 70
3 400118000061847

1. IDENTIFICATIO

a) Dénomination :
KARDEGIC 75 mg, p

b) Composition :
ACETYLSALICYLATE D
correspondante en a
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 g/j), • En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. 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 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).
L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :
Réservé 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 ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses >3 g/j).

LD-NOR®
10, 20 & 40 mg, Comprimé pelliculé
(DCI : Atorvastatine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :
LD-NOR® 10 , 20 & 40 mg : boite de 10 et 30 comprimés pelliculés.

Composition :

Principe actif	LD-NOR 10 mg	LD-NOR 20 mg	LD-NOR 40 mg
atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg	41,36 mg
équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg	40 mg

Excipients : phormasorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégélatinisé, hydroxyprophyl cellulose, silice colloïdale anydre, stéarate de magnésium, opadry OY-LS-28908 (blanc II), ... qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :
LD-NOR comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS :
LD-NOR comprimé pelliculé est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuez à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :
Ne prenez jamais LD-NOR comprimé pelliculé :
- Si vous êtes hypersensible (allergique) à **LD-NOR**, comprimé pelliculé ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie.
- Si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexpliqués.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable.
- Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être.
- Si vous allaitez.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTION D'EMPLOI :
Faites attention avec **LD-NOR**, comprimé pelliculé :
Si vous présentez l'une des situations suivantes, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut ne pas être adapté pour vous :
- Si vous avez précédemment eu un accident vasculaire cérébral avec saignement dans le cerveau, ou si vous avez de petites poches de liquides dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
- Si vous avez des problèmes aux reins.
- Si l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie)

établie. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre tout médicament.
D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES
Ce médicament n'affecte normalement pas votre capacité à conduire ou utiliser des machines. Cependant ne conduisez pas si ce médicament affecte votre aptitude à conduire. N'utilisez pas d'appareils ou de machines si votre capacité à les utiliser est affectée par ce médicament.

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION :
Avant que vous ne commenciez le traitement, votre médecin vous prescrira un régime pauvre en cholestérol, que vous devr... votre traitement par **LD-NOR**, comprimé pelliculé.
La posolog... ds
de 10 a...
vous a...
maxim...
enfant...

MOD...
Les c...
pris à...
les jo...
Resp...
ou v...

La d...
Si vo...
Si vo...

SUR...
Si vo...
quotidien...

Instructions en cas d'omission d'une ou plusieurs doses
Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez simplement la prochaine dose prévue à l'heure normale. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.
Risque de syndrome de sevrage
Si vous arrêtez de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé :
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, ou souhaitez arrêter de prendre votre traitement demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

EFFETS SECONDAIRES :
Comme tous les médicaments, **LD-NOR**, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.
Si vous ressentez l'un des effets indésirables graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.
Rare : affecte 1 à 10 patients sur 10000 :
- Réaction allergique sévère entrainant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- Pathologie sévère avec pelade et gonflement grave de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds qui peuvent former des cloques.
- Faiblesse musculaire, endolorissement ou douleurs musculaires associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causés par une atteinte musculaire anormale qui peut engager le pronostic vital et entrainer des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000 :
- La présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématomes peut être le signe d'anomalie du fonctionnement de votre foie. Dans ce cas consultez votre médecin dès que possible.

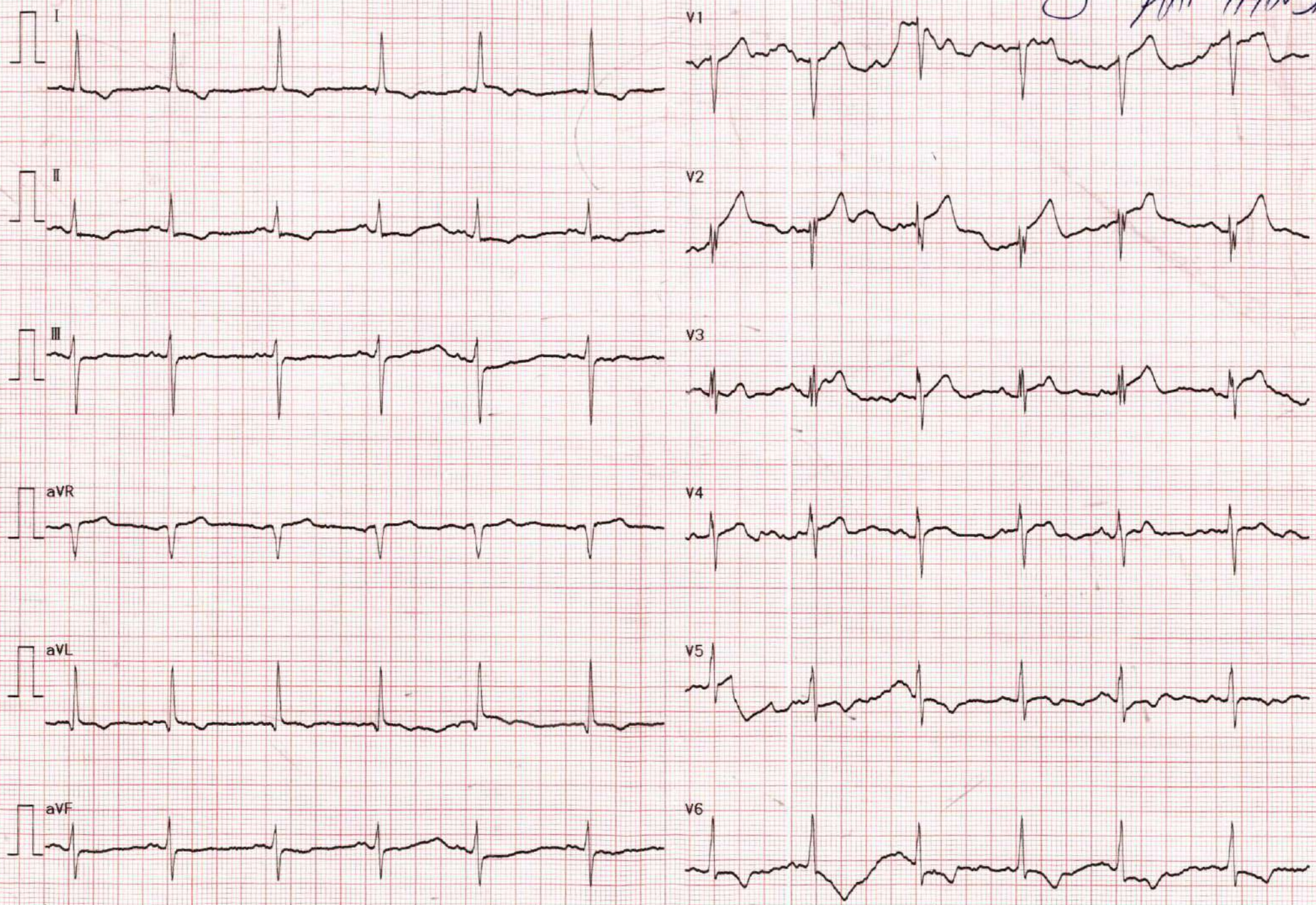
Autres effets indésirables éventuels **LD-NOR**, comprimé pelliculé

Effets indésirables fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 100) :
- Inflammation des cavités nasales, maux de gorges, saignements...

LOT : 200996
UT AV : 09/2023
PPV : 57,80DH

JUIN 12 2021 12:34 AC,DERIVAT
ID= AGE=

ZARAJVI MAT 11700



[Kenz Cardico1210 V-3.50]

35.980