

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 048968

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 085702 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : BERTIL FATNA

Date de naissance : 1942

Adresse : 5 MA 26 N° 20 HAY HASANI CASABLANCA

Tél. : 0662209224 Total des frais engagés : 1928,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA

Date de consultation : 20/11/2023

Nom et prénom du malade : BERTIL FATNA Age :

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

Nature de la maladie : HTA - Dyslip

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 : CASABLANCA Le : 09/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
20/11/23	3x6	4000		INP : 091130922

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/11/23	1528,20

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

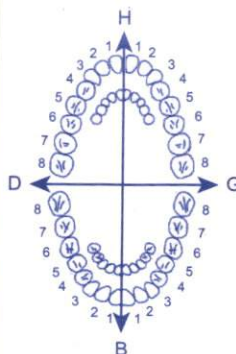
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient :

Casablanca, le

20 NOV. 2023



Traitement de
Trois (03) Mois

Traitement de
Trois (03) Mois

Traitement de
Trois (03) Mois

Traitement de
Trois (03) Mois

PHARMACIE CAMILLE SARRAU
Avenue Hassan II
Casablanca
Tél: 0522 22 17 07
Tél: 0522 22 17 07
Tél: 0522 22 17 07

Lot : TG0828A
Per : 07/2025
PPV : 43 DH 80

Lot : TG0828A
Per : 07/2025
PPV : 43 DH 80

Lot : TG0828A
Per : 07/2025
PPV : 43 DH 80

356, Rue Mostafa El Maani (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet@soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

2 x 288

Coldwater



Traitement de
Trois (03) Mois

1 fl. saf Souti

et Smacks

27.20 x 2



Coldwater

Traitement de
Trois (03) Mois

1 ya niti

2 x 288

20



1 gele - fer

Traitement de
Trois (03) Mois

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Souktani
Casablanca
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE: 002831126000060
Tél: 0522 27 17 07

1528, 20

L. Saad SOUTAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tél: 02 18 84 26 13 36 - CASA

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Souktani
Casablanca
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE: 002831126000060
Tél: 0522 27 17 07

PREZAR[®] 100 mg

Losartan

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne
- symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous
- notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE.....

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de

sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (v

Liste des excipients à effet notoire : Lact

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR[®]) appartient à un gr
II. L'angiotensine est une substance prod
sanguins entraînant leur contraction. Cel
liaison de l'angiotensine II à ces récepte
pression artérielle. Le losartan ralentit la dé
élevée et un diabète de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé est

- Pour traiter les adultes ayant une pressio
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insu
et une protéinurie $\geq 0,5\text{g/jour}$ (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confir
examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les
l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC: médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si
cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche, PREZ
comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADM

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Véri
votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à l
chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé
votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de
vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR[®] 100 mg, comprimé
longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression a

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50
pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines
du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une
comprimés de PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comp
Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR[®] est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou vot

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR[®] n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité
établies dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50 m
pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2
PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé)
la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que le
les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'
et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémia
et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être
par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxi
50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinqui
jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois

PREZAR 100mg

Losartan

28 comprimés pelliculés



PPV 138DH10
PER 05/26
LOT M1801



PREZAR[®] 100 mg

Losartan

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne
- symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous
- notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE.....

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de

lisdique type A, opadry II OY-LS-28908 (v

Liste des excipients à effet notoire : Lact

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR[®]) appartient à un gr
II. L'angiotensine est une substance prod
sanguins entraînant leur contraction. Cel
liaison de l'angiotensine II à ces récept
pression artérielle. Le losartan ralentit la dé
élevée et un diabète de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé est

- Pour traiter les adultes ayant une pressio
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insu
et une protéinurie $\geq 0,5\text{g/jour}$ (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confir
examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les
l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC: médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si
cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche, PREZ
comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADM

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Véri
votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à l
chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé
votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de
vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR[®] 100 mg, comprimé
longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression a

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50
pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines
du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une
comprimés de PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comp
Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR[®] est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou vot

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR[®] n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficaci
établies dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50 m
pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2
PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé)
la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que le
les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'
et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémia
et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être
par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxi
50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinqui
jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois

PREZAR 100mg

Losartan

28 comprimés pelliculés



PPV 138DH10
PER 05/26
LOT M1801



PREZAR[®] 100 mg

Losartan

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne
- symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous
- notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE.....

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de

sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (v

Liste des excipients à effet notoire : Lact

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR[®]) appartient à un gr
II. L'angiotensine est une substance prod
sanguins entraînant leur contraction. Cel
liaison de l'angiotensine II à ces récepte
pression artérielle. Le losartan ralentit la dé
élevée et un diabète de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé est

- Pour traiter les adultes ayant une pressio
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insu
et une protéinurie $\geq 0,5\text{g/jour}$ (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confir
examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les
l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC: médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si
cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche, PREZ
comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADM

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Véri
votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à l
chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé
votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de
vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR[®] 100 mg, comprimé
longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression a

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50
pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines
du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une
comprimés de PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comp

Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR[®] est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou vot

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR[®] n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité

établies dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR[®] 50 m
pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2
PREZAR[®] 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR[®] 100 mg, comprimé pelliculé)

la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que le
les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'
et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémia
et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être
par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxi
50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinqui
jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois

PREZAR 100mg

Losartan

28 comprimés pelliculés



PPV 138DH10
PER 05/26
LOT M1801



OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélule
dotés de 7, 14, 28 et 56
(imprégnés)

Ne pas confondre avec les médicaments à l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

la notice de l'opéramide de cette notice affiché de

LOT: 230644
PER: 09-2035
PPV: 140.00DH

OEDES 20 mg

56 gélules



6 118000 082026

Ne pas confondre cette notice :

Quelques sont les informations à connaître avant de prendre OEDES®

Comment prendre OEDES® 20 mg ?

Quels sont les effets OEDES® 20 mg ?

Informations supplémentaires

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

Ne pas confondre cette notice :

Quelques sont les informations à connaître avant de prendre OEDES®

Comment prendre OEDES® 20 mg ?

Quels sont les effets OEDES® 20 mg ?

Informations supplémentaires

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

Ne pas confondre cette notice :

Quelques sont les informations à connaître avant de prendre OEDES®

Comment prendre OEDES® 20 mg ?

Quels sont les effets OEDES® 20 mg ?

Informations supplémentaires

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

LES PHARMACOS-TERAPÉUTIQUES :

NOTICE : INFORMATIONS DE L'UTILISATEUR

ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Chlorhydrate de lercanidipine

Veillez lire attentivement ce médicament car il vous.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous est prescrit en plus d'autres personnes atteintes de la même maladie sont identiques.
- Si vous ressentez des effets indésirables ou si vous avez des questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

LOT
EXP
PPV

223650
10 2025
97.20

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTAGONISTE CALCIQUE / ANTIHYPERTENSEUR - code ATC : C08CA13.

ZANIDIP contient du chlorhydrate de lercanidipine qui est un antihypertenseur de la famille des antagonistes calciques.

ZANIDIP est utilisé dans le traitement de la pression sanguine trop élevée, aussi appelée hypertension artérielle, chez les adultes de plus de 18 ans (il n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 18 ans).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

- 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 souffrez de certaines maladies cardiaques tels que :
 - Obstacle à l'éjection du sang hors du cœur,
 - Insuffisance cardiaque non traitée,
 - Angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement à l'effort ou survenant plus souvent (angine de poitrine instable),
 - Infarctus dans le mois précédent.
- Si vous avez une maladie sévère du foie.
- Si vous avez une maladie sévère du rein ou si vous êtes dialysé.
- Si vous prenez des médicaments qui inhibent le métabolisme du foie, comme :
 - Des médicaments antifongiques (comme le kétoconazole ou l'itraconazole),
 - Des antibiotiques de la famille des macrolides (comme l'érythromycine ou la clarithromycine),
 - Des médicaments antiviraux (comme le ritonavir).
- Si vous prenez de la ciclosporine (médicament utilisé après une greffe d'organe pour éviter le rejet).
- Avec du pamplemousse ou du jus de pamplemousse.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

- Si vous avez un problème cardiaque
- Si vous avez un problème hépatique ou rénal
- Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, informez votre médecin (voir section Grossesse, allaitement et fertilité).

Enfants et adolescents

L'efficacité et la sécurité de ce médicament chez les enfants de moins de 18 ans n'ont pas été établies.

Autres médicaments et ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. En cas de prise concomitante, l'effet de ce médicament ou des autres médicaments peut

être modifié ou des effets indésirables peuvent apparaître (voir section 2).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez des médicaments suivants :

- De la phénytoïne, du phénobarbital (médicaments utilisés dans l'épilepsie)
- De la rifampicine (utilisée dans le traitement de la tuberculose)
- De l'astémizole ou de la terfenadine (médicaments utilisés contre les allergies)
- De l'amiodarone, de la quinidine ou de la digoxine (pour ralentir le rythme cardiaque)

ZANIDIP® 10 mg

28 comprimés pelliculés sécables

AMM N° 4419/02/02/IN/02/02/02



Il ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement. Il n'existe pas de données sur l'utilisation pendant la grossesse ou l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
Si vous avez des sensations de somnolence, ne conduisez pas de véhicules ou n'utilisez pas de machines.

ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables
Si votre médecin vous a dit que vous avez des problèmes de sucre, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

Veillez à toujours prendre ce médicament à la même heure, à la même dose, à la même fréquence. Vérifiez les indications de votre médecin. Vérifiez avec votre pharmacien en cas de doute.

Adultes : La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour. Dans certains cas, la posologie peut être augmentée. Dans d'autres cas, elle peut être diminuée.

Utilisation chez les enfants et les adolescents : Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents.

Utilisation dans la population âgée : Il n'est pas nécessaire d'adapter la dose. La posologie doit être mise en place par le médecin.

Patients ayant des problèmes hépatiques ou rénaux : Une prudence particulière doit être exercée. L'augmentation de la dose doit être évitée. L'augmentation de la dose doit être évitée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être pris à jeun, de préférence le matin, 15 minutes avant le repas. Ils doivent être avalés avec un peu d'eau.

Le comprimé peut être divisé en deux parties égales. **Si vous avez pris plus de ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables que vous n'auriez dû :**

Ne dépassez pas la dose prescrite. Ne prenez pas de médicament supplémentaire. Ne prenez pas de médicament supplémentaire.

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Si vous avez oublié de prendre un jour, ne prenez pas de médicament supplémentaire. Ne prenez pas de médicament supplémentaire.

Si vous arrêtez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Si vous arrêtez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables, consultez votre médecin. Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin.

NOTICE : INFORMATIONS DE L'UTILISATEUR

ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Chlorhydrate de lercanidipine

Veillez lire attentivement ce médicament car il vous.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous est prescrit en plus d'autres personnes atteintes de la même maladie sont identiques.
- Si vous ressentez des effets indésirables ou si vous avez des questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

LOT
EXP
PPV

223650
10 2025
97.20

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTAGONISTE CALCIQUE / ANTIHYPERTENSEUR - code ATC : C08CA13.

ZANIDIP contient du chlorhydrate de lercanidipine qui est un antihypertenseur de la famille des antagonistes calciques.

ZANIDIP est utilisé dans le traitement de la pression sanguine trop élevée, aussi appelée hypertension artérielle, chez les adultes de plus de 18 ans (il n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 18 ans).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

Ne prenez jamais ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

- 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 souffrez de certaines maladies cardiaques tels que :
 - Obstacle à l'éjection du sang hors du cœur,
 - Insuffisance cardiaque non traitée,
 - Angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement à l'effort ou survenant plus souvent (angine de poitrine instable),
 - Infarctus dans le mois précédent.
- Si vous avez une maladie sévère du foie.
- Si vous avez une maladie sévère du rein ou si vous êtes dialysé.
- Si vous prenez des médicaments qui inhibent le métabolisme du foie, comme :
 - Des médicaments antifongiques (comme le kétoconazole ou l'itraconazole),
 - Des antibiotiques de la famille des macrolides (comme l'érythromycine ou la clarithromycine),
 - Des médicaments antiviraux (comme le ritonavir).
- Si vous prenez de la ciclosporine (médicament utilisé après une greffe d'organe pour éviter le rejet).
- Avec du pamplemousse ou du jus de pamplemousse.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

- Si vous avez un problème cardiaque
- Si vous avez un problème hépatique ou rénal
- Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, informez votre médecin (voir section Grossesse, allaitement et fertilité).

Enfants et adolescents

L'efficacité et la sécurité de ce médicament chez les enfants de moins de 18 ans n'ont pas été établies.

Autres médicaments et ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. En cas de prise concomitante, l'effet de ce médicament ou des autres médicaments peut

être modifié ou des effets indésirables peuvent apparaître (voir section 2).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez des médicaments suivants :

- De la phénytoïne, du phénobarbital (médicaments utilisés dans l'épilepsie)
- De la rifampicine (utilisée dans le traitement de certaines infections)
- De l'astémizole ou de la terfenadine (médicaments utilisés contre les allergies)
- De l'amiodarone, de la quinidine ou de la digoxine (médicaments utilisés pour ralentir le rythme cardiaque)

ZANIDIP® 10 mg

28 comprimés pelliculés sécables

AMM N° 4419/02/02/IN/02/02/02



Il ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement. Il n'existe pas de données sur l'utilisation pendant la grossesse ou l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
Si vous avez des sensations de somnolence, ne conduisez pas de véhicules ou n'utilisez pas de machines.

ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables
Si votre médecin vous a dit que vous avez des problèmes de sucre, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?

Veillez à toujours prendre ce médicament à la même heure, à la même dose, à la même fréquence. Vérifiez les indications de votre médecin. Vérifiez avec votre pharmacien en cas de doute.

Adultes : La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour. Dans certains cas, la posologie peut être augmentée. Dans d'autres cas, elle peut être diminuée.

Utilisation chez les enfants et les adolescents : Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents.

Utilisation dans la population âgée : Il n'est pas nécessaire d'adapter la dose. La posologie doit être mise en place par le médecin.

Patients ayant des problèmes hépatiques ou rénaux : Une prudence particulière doit être exercée. L'augmentation de la dose doit être évitée. L'augmentation de la dose doit être évitée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être pris à jeun, de préférence le matin, 15 minutes avant le repas. Ils doivent être avalés avec un peu d'eau.

Le comprimé peut être divisé en deux parties égales. **Si vous avez pris plus de ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables que vous n'auriez dû :**

Ne dépassez pas la dose prescrite. Ne prenez pas de médicament supplémentaire. Ne prenez pas de médicament supplémentaire.

Si vous oubliez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Si vous avez oublié de prendre un comprimé, ne prenez pas de médicament supplémentaire. Ne prenez pas de médicament supplémentaire.

Si vous arrêtez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables :

Si vous arrêtez de prendre ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables, consultez votre médecin. Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin.

Cordarone® 200 mg

Chlorhydrate d'amiodarone



Comprimé sécable

CORDARONE 200MG
CP SEC B40



**Veuillez lire attentivement
notice avant de prendre
cette notice, vous pouvez**

Si vous avez toute autre

doute, demandez conseil

ou à votre pharmacien

Ce médicament

Ne le donnez pas

de symptôme

Si l'un des effets

remarquez un effet

cette notice,

pharmacien



6 118000 001120

89,70

PPV 89DH70

LOT 22004

PER 11/2025

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

ANTIARYTHMIQUE CLASSE III

Ce médicament est indiqué dans la prévention et le traitement de certains troubles du rythme cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?

Si votre médecin vous a déjà dit que vous présentiez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais CORDARONE 200 mg, comprimé

Dosologie et durée du traitement
La dose varie d'une personne à l'autre.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Veillez 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 d'autres questions, 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage l'estomac gastrique.

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

895050.000811.9



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés ○



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés ○

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés ○



6 118000 050568

statique, hypotension et, rarement, syncope ;
postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
e auriculoventriculaire ;
de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.
e et vomissements.
nécessitant l'arrêt du traitement.
de poids.
possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients p
tion rénale.
ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de
NER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

cardiaque sévère décompensée ;
ement hépatique ;
à l'un des excipients ;
ctique ;
s chroniques obstructives ;
2° et 3° degrés ;
ctions/min) ;

ompris bloc sino-auriculaire) ;
stolique < 85 mm Hg) ;
bles circulatoires périphériques ;
sultopride ou cimétidine ;

mais... jaune, since colorante dioxyde

et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en a
souvent digitale.

pas établie)

28 Comp

LOT: 220
PER: JUN 2026
PPV: 41 DH 90

28 Com

LOT: 220
PER: JUN 2026
PPV: 41 DH 90

LOT: 220
PER: JUN 2026
PPV: 41 DH 90

LOT: 220
PER: JUN 2026
PPV: 41 DH 90

LOT: 220
PER: JUN 2026
PPV: 41 DH 90

• En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du

PHARMACIE CAMILLE
LEMSEFFER MOUNIA

29/11/2023 10:22:44

Page :1

Relevé Facture de ASSIA du 04/11/2023 au 28/11/2023

Solde au 03/11/2023

0.00

Date	Facture		CREDIT	DEBIT
04/11/2023	289728		0.00	235.300
	PREZAR 100MG / 28 COMPRIMES	1	138.1	
	ZANIDIP 10 MG/ 28 COMPRIMES	1	97.2	
28/11/2023	292998		0.00	1045.300
	OEDES 40 MG / 28 GELULES	2	140	
	CORONAT 6.25 MG / 30 COMPRIMES	2	43.8	
	CORDARONE / 40 COMPRIMES	2	89.7	
	ZANIDIP 10 MG/ 28 COMPRIMES	2	97.2	
	PREZAR 100MG / 28 COMPRIMES	2	138.1	
	CARDIO ASPIRINE COMP	1	27.7	
TOTAUX Période:			0.00	1280.600
Mouvement Période:			1280.60	
SOLDE Total:			1280.60	
ARRETE LE PRESENT RELEVÉ A LA SOMME DE : MILLE DEUX CENT-QUATRE-VINGT- DHS 60 CTS				

Last: BERHILE
First: FATNA

ID:

DOB:

Age: 0yr

Sex:

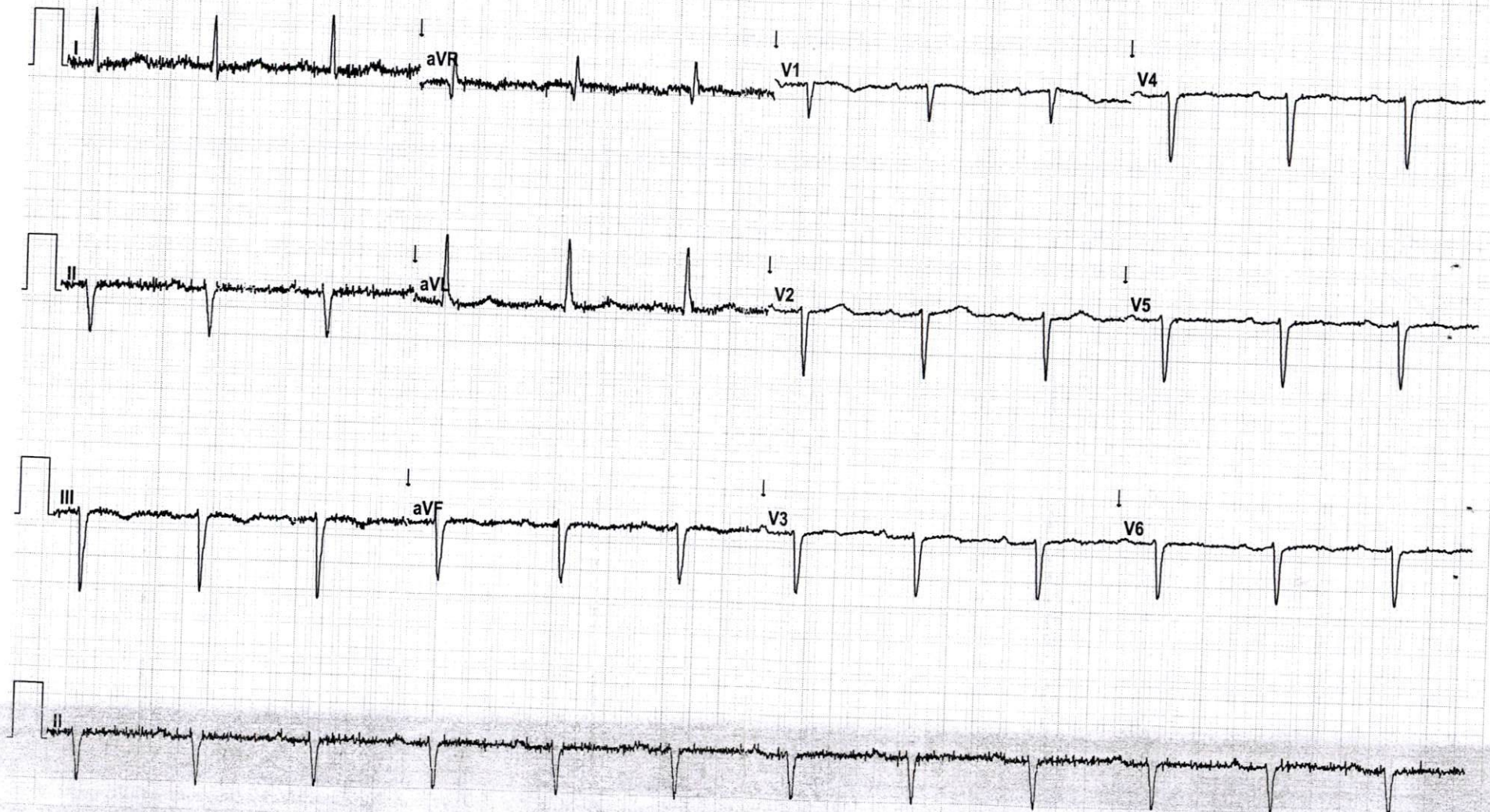
Professeur de Cardiologie
356, Rue de la Méditerranée
Casablanca
Tél: 0522 22 18 84/0522 22 18 85

20-Nov-2023 09:10:50

Vent rate: 71 BPM
PR int: 252 ms
QRS dur: 89 ms
QT/QTc: 401 / 423 ms
P-R-T axes: 46 -60 101

RYTHME SINUSAL AVEC BAV DU 1ER DEGRE
HEMIBLOC ANTERIEUR GAUCHE
FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT
POSSIBLE INFARCTUS APICAL, DE DATE INDETERMINEE
ECG ANORMAL

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 01737 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz