

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

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

que :

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

ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

22635

Matricule : 000 3086

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMEDDINE BRIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 34 30 94

Total des frais engagés : 825,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور ناصر محمد
برمحل لدى المحاكم
الطب العام
شارع 2 نارس المدار البيضاء
الهاتف: 0522 215 723 - 0522 211 307

Date de consultation : 22/01/2020

Nom et prénom du malade : HAMEDDINE BRIKA

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Enfants malades + HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22 JAN 2020	C2	200.00		الدكتور سعيد بن سعيد جacket لدى السعادي الطب العام شارع 2 مدارس اللدار الصناعي الهاتف: 0522 211 307 - 0522 215 723

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

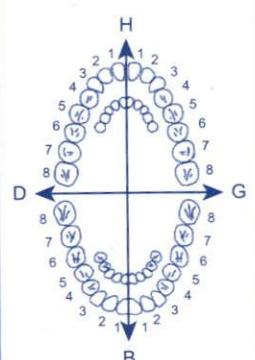
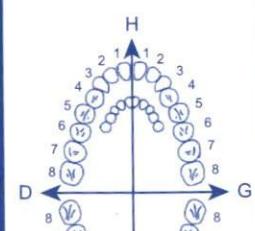
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22/01/2020			61	12	72,0000

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

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

Docteur M'hamed BENNIS

MEDECINE GENERALE

Echographie

Expert assermenté près les Tribunaux
Ex - Médecin Militaire

Sur Rendez - vous

الدكتور محمد بنيس

الطب العام

الشخص بالصدى

خبير محلل لدى المحاكم
طبيب عسكري سابق

الزيارة بالموعد



Casablanca, le 22/01/2020 الدار البيضاء في

Madame HAMEDDINE BRIKA

37,60 1/ PERIDYS susp buv

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

68,60 2/ HEPANAT 400mg Cps

1 cp avant le repas matin et soir

66,40 3/ XENID 75mg/3ml inj IM bte 6

1 injection par jour

752,40 4/ - Euzol 20mg AM
750 - 201 4 " a/s

908,20 5/ - Covernyl 10mg
a/s 1 le mat

الدكتور بنيس محمد
خبير محلل لدى المحاكم
شارع العدل العدلي
العنوان: 713
الهاتف: 0322 211 307
fax: 0322 212 0522

مواعيده: 05 22 21 83 15 ; 05 22 21 83 15 ; 05 22 21 83 15 ; 05 22 21 83 15 ; 05 22 21 83 15 ; 05 22 21 83 15

HEPANAT®

le direct effe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus 1 Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium; agents de revêtement. Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas utiliser pendant la grossesse
- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Tenir hors de la portée des enfants

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

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

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par ESIS s.p.a. ■ ■ ■
Via delle Industrie 1 Alissola Marina (SV) ITALY es.i.t
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESIS s.p.a. ■ ■ ■
Via delle Industrie 1 Alissola Marina (SV) ITALY es.i.t
Importé et distribué par ESNAHARM 7, Rue Abdellmajid Benjelloun
Benjelloun - Maafif extension - Casablanca



Produit Fabriqué par ESIS s.p.a
Via delle Industrie 1 Alissola Marina (SV) ITALY
www.esi.it

Importé et Distribué par ESNAHARM 7, Rue Abdellmajid Benjelloun
Benjelloun - Maafif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Xénid

Diclofénac de sodium

LOT 1324
UT AV 04 20
PPV 46.90 DH

Formes et présentations :

- Comprimés enrobés

XENID 50 mg : Etui de 30 comprimés.

XENID 25 mg : Etui de 30 comprimés.

Excipient à effet notoire : Lactose

- Suppositoires

XENID 25 mg : Etui de 10 suppositoires.

XENID 100 mg : Etui de 10 suppositoires.

- Solution injectable I.M.

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

Excipients à effet notoire : Mannitol, Alcool benzyllique, Propylène glycol, Disulfite de sodium.

Indications :

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

• Chez l'adulte, elles sont limitées au :

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

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

- Dysménorrhées essentielles (Xénid 50 mg comprimés uniquement).

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

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

Contre Indications :

• Ulcère gastrique ou duodénal en évolution.

• Hypersensibilité au Diclofénac.

• Insuffisance rénale ou hépatique sévère.

Grossesse et allaitement :

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

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

Précautions d'emploi :

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

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

EUZOI®

Esoméprazole

problèmes hépatiques sévères.

eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament éduisant l'acidité gastrique.

un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

quer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez

z informer immédiatement votre médecin si :
ids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,

leurs à l'estomac ou une indigestion, la nourriture ou du sang.

elles noires teintées de sang, ion d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous le médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

teur de la pompe à protons tel que l'omeprazole, en particulier sur une à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil ou à la lumière), ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque de fracture de la jambe ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque

152,90

condi-
ants
ong.
r.
é
é
om
gra
cte
re
je
25
c
a
ar

ong.
r.
é
é
om
gra
cte
re
je
25
c
a
ar

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, votre médecin diagnostique une inflammation d'EUZOI® 20 mg une fois par jour. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut vous recommander de prendre une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, une dose plus faible, une fois par jour.

• Votre médecin vous recommandera également l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Traitement des ulcères de l'estomac et non stéroïdiens

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOI® 20 mg une fois par jour.

Poursuite du traitement après prévention intraveineuse de la récidive hémorragique

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOI® 20 mg une fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âges de 12 à 17 ans)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de 4 semaines peut être nécessaire pour la dose recommandée après cicatrisation une fois par jour.

• Si votre dosage ne présente pas d'effets indésirables, une fois par jour.

Utilisation chez les patients avec des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de 4 semaines peut être nécessaire pour la dose recommandée après cicatrisation une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, une dose plus faible, une fois par jour.

En cas d'infection par la bactérie appartenant à l'ulcère duodénal et prévention de la récidive

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOI® 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin vous demandera également l'amoxicilline et de la clarithromycine.

248,00

كوفرسيل 10 ملء بيرايندوبيريل أرجينين ، حبات ملمسة

- الادوية المستعملة في علاج هبوط الصبغة الشرساتي، او في علاج الوهن، او في علاج البرو (البروستاتين او توردوبرنول او اجربيولن)،
- الاملاح الذئنية وخاصة الفلوغة غير الوريد (المستعملة في علاج اعراض التهاب المفاصل الروماتويدي).

- كوفرسيل 10 ملء حبات ملمسة مع الطعام والشراب
يُستحسن اخذ كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة قبل وجبة الطعام.
- الحمل والرئحة
اذا كنت حامل او مرضع، او تعتقدين بذلك حامل او تحظين للإغاث، عليك باستشارة الطبيب او العيادة التي قد تماطل هذا الدواء.

- الحمل
قد يطلب منك طبيبك ان كنت تعاني بذلك حامل او اذ انك كنت تعاني من الحمل.
طهارة، كما يُنهي ذلك دوامة ارثري بدلاً من تكثيفه، قبل وجبة الحمل او بمحنة لا ينصح بالأخذ كوفرسيل 10 ملء حبات ملمسة ملائمة في بداية الحمل، كما يُنصح اخذك قطعه بعد الشهر الثالث من الحمل، حيث انه يشكل خطراً على الجنين.

- الرضاعة
اعلمي انك قد تتعسر من اخذ طبيبك اذ كنت تعاني من الارضاع.
لا يجوز استعمال كوفرسيل 10 ملء حبات ملمسة لدى المرأة المرضع، فإن كنت مرضعة على الارضاع، قيود يختار لك طبيبك علاجها آخر، وخاصة إن كان مطللك حدث الولادة او إن كانت ولادته مبكرة.

- بالنسبة للحملة والسبارات والحمل على الآلات
ان كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة لا يتأثر على المفحة، لكن قد يظهر احساس بالدوار او بالتعب لدى بعض المرضعين بسبب هبوط الصبغة الشرساتي، لذا فقد تخفف الدقة على قيادة السيارات او العمل على الآلات.

- بعضوي كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة على سكر الطبيب (الاوكروز)
في حالة اشتعال طبيبك باد جسسك لا ينفع بعض انواع السكاكار، عليك براجعته قبل اخذ هذا الدواء.

3. كيف يأخذ كوفرسيل، حبات ملمسة

- عليك دالما اذالون يتناول هذا الدواء بالطريقة التي وصفها لك طبيبك. فإن لم تكن متأكداً، تأثير الحبة على كاس من الماء، وستحسن اخذها يومياً في نفس المساء اي في الصباح قبل وجبة الاطمار.

- إن طبيبك هو الذي يقرر مقدار المرة المناسبة لوضعك.

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج وجرعة الوقاية عبارة عن 5 ملء في

- الجرعة القصوى للمشار إليها لعلاج ارتفاع الصبغة الشرساتي.
إن الماء ينفع في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

- ارتفاع ضغط الماء الموصى بها كالتالي: إن الماء الإستهدا في باديء، العلاج عبارة عن 5 ملء في اليوم، يمكن ردهما بعد شهر من العلاج، الى 10 ملء في اليوم، يمكن

ن تأخذ هذا الدواء، لأنها تحتوي على
معلومات هامة

- احفظ بهذه النشرة، فقد تحتاجها لاستدعاء إليها من جديد.
- إذا كانت لديك أسلحة أخرى اسأل الطبيب او الصيدلاني او المرض(ة).

- لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً، فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأمراض مشابهة، فقد تتحقق بهضر.

- إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب او الصيدلاني او المرض(ة). هذا يعطيك أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة (انظر إلى مقطع 4 : ماهي الآثار الجانبية المختلطة) (4)

في هذه النشرة:

- ما هو كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة وفي أي حالة يستعمل؟
- ما هي المعلومات المفروضة عن مفعول كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة؟
- كيف يؤخذ كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة؟
- ما هي الآثار الجانبية التي قد تحدث؟
- كيف يتحقق كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة؟
- محظوظ العيادة ومعلومات إضافية.

1. ما هو كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة وفي أي حالة يستعمل؟

القافة العالمة الصيدلانية: مثبتات خبرة التحويل (IEC) IEC094A: ATC كود

إن كوفرسيل 10 ملء حبات ملمسة معروفة قبل اخذ كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة.

توسيع المعرفة كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة.

في حالات المرض الشرياني.

في حالة القصور القلبي (أي في حالة صور القلب عن ضع الكمية الكافية من الدم التي يحتجها الجسم).

تحفيض خطر المرض المفروض للحوادن القلبية، مثل البداية القلبية، لدى المصابين برض الشريان التاجي ثبات (IEC) IEC094A: ATC كود الارواه للقلب مثل او مصروف ولدي من اصوات من قبل مستكدة

قلبية، او لدى من خضعوا لعملية تحسين ورود الدم للقلب عن طريق توسيع الشريان التي قد تصل للقلب الدار.

لا يجوز على الأقل لأحد كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة قبل الماشية يتناول هذا الدواء.

إذا كانت لديك حساسية من البربرين، او من أحد المكونات الأخرى التي يحتوي عليها هذا الدواء او من أحد الأدوية الأخرى التالية اصناف مثبتات خبرة كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة.

إن طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في المخدر، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

الحمل، حكة شديدة، الماء طرط طبيبك او الصيدلاني او دوسير صغير او توسيع في النساء، او في

- 4. ما هي الآثار الجانبية التي قد تحدث؟

- كما في المقالة مع كلية الادوية، قد تنتج عن هذا الدواء، آثار جانبية رغم أنها لا تخص كافة الاشخاص.

- إن الاحظ حدوث أي من الآثار الجانبية التالية التي قد تكون خطيرة، توقف حالاً عن اخذ كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة وفصل طبيبك او العيادة.

- تضخم في الرئة، او في القلب، او في الشعيرات، او في المثانة، في النساء او في المbum، معتبرة في النساء (وفمة وعائية) (انظر مقطع تدابير واحتياطات) (4)، شائعة - يمكن ان تسبب شحص على

(100)

استمرار طبيبك او الصيدلاني او المرض(ة) قبل اخذ كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة.

إن كل ذلك ممكن في شريان الكلوي الذي يربو الكلية بالدم.

إن تحدث تضخم الشريان الكلوي كوفرسيل 10 ملء، حبات ملمسة، دواء يستعمل لعلاج قصور القلب (انظر إلى

مقدارات وفترات احتياطات) (4)، وآثار جانبية) (4).

إن تشتكي من خلل قلبي آخر،

إن تشتكي من مرض في الكبد،