

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 canalaire, 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 canalaire.

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 | adhession@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 - Contrat d'assurance santé - Mutuelle d'Actions Sociales de Royal Air Maroc - Toute information délivrée par la présente déclaration est destinée à être conservée et traitée dans le strict respect de la vie privée de l'adhérent.



Déclaration de Maladie

N° W19-478769

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	509	Société :	Veuve de Khattabi Brahim
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Mourmen Khaddouj
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	05 22 89 80 35	Total des frais engagés :	4777,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. HOUARI Chaymaa CARDIOLOGUE Lotissement EL Oulta, Bd Qued Oum Rabii G.P N° 37 1er étage Casablanca Tél: 05 22 90 64 47 - Fax: 05 22 90 65 78			
Date de consultation :	12/02/2020	Age:	KHA 60 ans
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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		
Signature de l'adhérent(e) :	Le 12/02/2020		



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
12/02/2006	acte de	2	250
26/02/2006	Echocoeur Goo	10	1000
26/02/2006	ECHODOPPEL MI	800	800

*Dr. ABD CHAYMAA**DOUAR CHAYMAA**DR. ABD CHAYMAA**HOUAF CARDIO**Lolissement ELOW**Tel. 0522 90 47 - Fax 0522 90 65 78*

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé de la Facture
12/02/2006	12/02/2006	20,30
26/02/2006	26/02/2006	1697,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KARIMA MEDICAL 24/02/2006 Tél. 0522 93 120 / 0622 85 47 Fax : 0522 93 21 31	24/02/2006	B1020	1380,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DÉBUT D'EXÉCUTION	FIN D'EXÉCUTION				
DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE					
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H	G	D	B
H	G				
D	B				
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la prothèse</p>					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXÉCUTION					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION					

**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

تخطيط القلب . فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبليير . تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة . اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



26 FEV 2020

Mme Khaddouj MOUMEN

3870x3



34,60

1) KARDEGIC 160 mg , poudre en Sachet : 0 - 1 - 0 x 3 mois

52,80x3

2) LASILIX 40 mg , Comprimé : 1/2 - 0 - 0 x 1 mois

14,90

3) costal 10mg: 0 - 0 - 1 x 3mois

304,90x4

4) COVERSYL 5 MG, Comprimé pellicule sécable : 1/2 - 0 - 0 x 1mois

162,70

5) VESSEL DUE F: 1 - 0 - 1 x 3mois

6) BAS DE CONTENTION CLASSE 2: 2 - 0 - 0 x PAIRES

VESSEL DUE TRANSIT
Alla 1, Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél 05 22 90 47 34

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Loyerment EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 1er étage - Casablanca
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrcardio@

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوببلير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

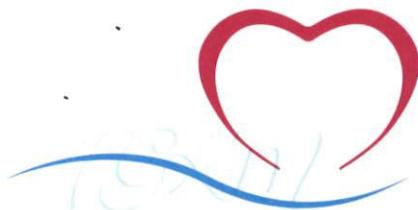
Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



12 FEV 2020

Mme Khaddouj MOUMEN



36170

1) KARDEGIC 160 mg , poudre en Sachet : 0 - 1 - 0 x 1mois

34660

2) LASILIX 40 mg , Comprimé : 1/2 - 0 - 0 x 15 jours



CHAYMAA'S
Alia 1, Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél 05 22 93 43 34

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Loyer EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 1er étage - Casablanca
Tél 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS 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 MEDICAMENT ?

(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 ($>3g/j$)), • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées.

surv

CON

Gros

Ce rr

avis :

saigr

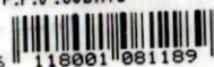
LOT :

04/2021

KARDEGIC 160MG

SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

ifient une
se d'aspirine est
grossesse (cf.

re utilisé sauf
utte, - règles ou
ment

concomitamment 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 $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS 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.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES 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 un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3g/j$).



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS 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 MEDICAMENT ?

(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 ($>3g/j$)), • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées.

surv

CON

Gros

Ce rr

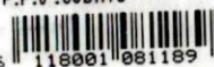
avis :

saignr

LOT : 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

ifient une
se d'aspirine est
grossesse (cf.

re utilisé sauf
utte, - règles ou
ment

concomitamment 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 $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS 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.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES 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 un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS 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 MEDICAMENT ?

(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 ($>3g/j$)), • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées.

surv

CON

Gros

Ce rr

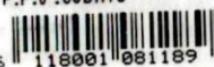
avis :

saignr

LOT : 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

ifient une
se d'aspirine est
grossesse (cf.

re utilisé sauf
utte, - règles ou
ment

concomitamment 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 $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS 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.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES 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 un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS 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 MEDICAMENT ?

(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 ($>3g/j$)), • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées.

surv

CON

Gros

Ce rr

avis :

saignr

LOT :

04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

ifient une
se d'aspirine est
grossesse (cf.

re utilisé sauf
utte, - règles ou
ment

concomitamment 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 $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS 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.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES 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 un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).

Lasix® 40 mg

Lasix® 20 mg/2 ml

LOT : 19E002
PER..06.2023

P.P.V : 34DH60

6 1180000 060468



Furosémide

SANOFI

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, 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 cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétenzione 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 :

Lasix® 40 mg

Lasix® 20 mg/2 ml

LOT : 19E002
PER..06.2023

P.P.V : 34DH60

6 1180000 060468



Furosémide

SANOFI

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, 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 cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétenzione 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 :

COSTAL®

10, 20
et 40 mg

Boîtes de 10 et 30
comprimés pelliculés
(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.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

	COSTAL® 10 mg	COSTAL® 20 mg	COSTAL® 40 mg
--	---------------	---------------	---------------

Atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg	41,36 mg
Équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg	40 mg

Excipient : Pharmasorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégélatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry (blanc II), éthanol 96% et eau purifiée..... qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

COSTAL® comprimés pelliculés appartiennent à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

COSTAL® comprimés pelliculés 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, COSTAL®, comprimés pelliculés peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COSTAL®, comprimés pelliculés :

- si vous êtes hypersensibles (allergique) à COSTAL®, comprimés pelliculés 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 eu une maladie du foie
- si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexplicables
- 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 allez.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec COSTAL®, comprimés pelliculés:

Si vous présentez l'une des situations suivantes, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 liquide dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
- vous avez des problèmes aux reins.
- l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie).
- vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des douleurs musculaires répétées et inexplicables, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires.
- vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement avec d'autres médicaments diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un fibrate).
- vous buvez régulièrement d'importantes quantités d'alcool.
- vous avez des antécédents de maladie du foie.
- vous êtes âgés de plus de 70 ans.

Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre COSTAL®, comprimés pelliculés

- Si vous avez une insuffisance respiratoire sévère.

Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc. Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin ou votre pharmacien peut vous prescrire une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES :

Ce médicament peut temporairement réduire votre capacité à conduire ou à utiliser des machines.

✓85

Cependant

d'appare

POSO

DURE

Avant

chôl

comj

La p

enfai

jusqu

d'au

adult

Les i

peuv

votre

Res

UT AV :

medicin

eu votre pharmacien.

La durée du traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés est déterminée par votre médecin.

Si vous pensez que l'effet de COSTAL®, comprimés pelliculés est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

SURDOSEAGE :

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de COSTAL® que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE 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 COSTAL®, comprimés pelliculés :

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.

EFFECTS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 affect : à 10 patients sur 10000 :

- réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- pathologie sévère avec pelade et gonflement graves 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 entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000

- la présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématoques peut être le signe d'anomalies de fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible.

Autres effets indésirables éventuels de COSTAL®, comprimés pelliculés

Effets indésirables fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 100) :

- Inflammation des cavités nasales, maux de gorge, saignement de nez.
 - Réactions allergiques.
 - Augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie), augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang.
 - Maux de tête.
 - Nausées, constipation, flatulence, indigestion, diarrhée.
 - Douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos.
 - Résultats d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.
- Effets indésirables peu fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 1000) :
- Anorexie (perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie).
 - Cauchemars, insomnie.

LOT : 191458

UT AV : 09/2022

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

PPV (DH) :

COSTAL®

10, 20
et 40 mg

Boîtes de 10 et 30
comprimés pelliculés
(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.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

	COSTAL® 10 mg	COSTAL® 20 mg	COSTAL® 40 mg
--	---------------	---------------	---------------

Atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg	41,36 mg
Équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg	40 mg

Excipient : Pharmasorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégélatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry (blanc II), éthanol 96% et eau purifiée..... qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

COSTAL® comprimés pelliculés appartiennent à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

COSTAL® comprimés pelliculés 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, COSTAL®, comprimés pelliculés peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COSTAL®, comprimés pelliculés :

- si vous êtes hypersensibles (allergique) à COSTAL®, comprimés pelliculés 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 eu une maladie du foie
- si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexplicables
- 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 allez.

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

MISE EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec COSTAL®, comprimés pelliculés:

Si vous présentez l'une des situations suivantes, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 liquide dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
- vous avez des problèmes aux reins.
- l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie).
- vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des douleurs musculaires répétées et inexplicables, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires.
- vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement avec d'autres médicaments diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un fibrate).
- vous buvez régulièrement d'importantes quantités d'alcool.
- vous avez des antécédents de maladie du foie.
- vous êtes âgés de plus de 70 ans.

Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre COSTAL®, comprimés pelliculés

- Si vous avez une insuffisance respiratoire sévère.

Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc. Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin ou votre pharmacien peut vous prescrire une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES :

Ce médicament peut temporairement réduire votre capacité à conduire ou à utiliser des machines.

✓85

Cependant

d'appare

POSO

DURE

Avant

chôl

comj

La p

enfai

jusqu

d'au

adult

Les i

peuv

votre

Res

UT AV :

medicin

eu votre pharmacien.

La durée du traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés est déterminée par votre médecin.

Si vous pensez que l'effet de COSTAL®, comprimés pelliculés est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

SURDOSEAGE :

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de COSTAL® que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE 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 COSTAL®, comprimés pelliculés :

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.

EFFECTS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 affect : à 10 patients sur 10000 :

- réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- pathologie sévère avec pelade et gonflement graves 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 entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000

- la présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématoxyles peut être le signe d'anomalies de fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible.

Autres effets indésirables éventuels de COSTAL®, comprimés pelliculés

Effets indésirables fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 100) :

- Inflammation des cavités nasales, maux de gorge, saignement de nez.
 - Réactions allergiques.
 - Augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie), augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang.
 - Maux de tête.
 - Nausées, constipation, flatulence, indigestion, diarrhée.
 - Douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos.
 - Résultats d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.
- Effets indésirables peu fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 1000) :
- Anorexie (perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie).
 - Cauchemars, insomnie.

LOT : 191458

UT AV : 09/2022

PPV : 57,80DH

PPD (DH) :

LOT N° :

UT AV :

medicin

eu votre pharmacien.

COSTAL®

10, 20
et 40 mg

Boîtes de 10 et 30
comprimés pelliculés
(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.

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

	COSTAL® 10 mg	COSTAL® 20 mg	COSTAL® 40 mg
--	---------------	---------------	---------------

Atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg	41,36 mg
Équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg	40 mg

Excipient : Pharmasorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégélatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry (blanc II), éthanol 96% et eau purifiée..... qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

COSTAL® comprimés pelliculés appartiennent à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

COSTAL® comprimés pelliculés 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, COSTAL®, comprimés pelliculés peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COSTAL®, comprimés pelliculés :

- si vous êtes hypersensibles (allergique) à COSTAL®, comprimés pelliculés 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 eu une maladie du foie
- si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexplicables
- 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 allez.

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

MISE EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec COSTAL®, comprimés pelliculés:

Si vous présentez l'une des situations suivantes, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 liquide dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
- vous avez des problèmes aux reins.
- l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie).
- vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des douleurs musculaires répétées et inexplicables, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires.
- vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement avec d'autres médicaments diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un fibrate).
- vous buvez régulièrement d'importantes quantités d'alcool.
- vous avez des antécédents de maladie du foie.
- vous êtes âgés de plus de 70 ans.

Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre COSTAL®, comprimés pelliculés

- Si vous avez une insuffisance respiratoire sévère.

Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc. Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin ou votre pharmacien peut vous prescrire une analyse de sang avant, et peut-être pendant, votre traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés afin d'évaluer votre risque de, diabète, effets indésirables musculaires, etc.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES :

Ce médicament peut temporairement réduire votre capacité à conduire ou à utiliser des machines.

✓85

Cependant

d'appare

POSO

DURE

Avant

chôl

comj

La p

enfai

jusqu

d'au

adult

Les i

peuv

votre

Res

UT AV :

medicin

eu votre pharmacien.

La durée du traitement par COSTAL®, comprimés pelliculés est déterminée par votre médecin.

Si vous pensez que l'effet de COSTAL®, comprimés pelliculés est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

SURDOSEAGE :

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de COSTAL® que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE 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 COSTAL®, comprimés pelliculés :

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.

EFFECTS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, COSTAL®, comprimés pelliculés 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 affect : à 10 patients sur 10000 :

- réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- pathologie sévère avec pelade et gonflement graves 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 entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000

- la présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématoques peut être le signe d'anomalies de fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible.

Autres effets indésirables éventuels de COSTAL®, comprimés pelliculés

Effets indésirables fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 100) :

- Inflammation des cavités nasales, maux de gorge, saignement de nez.
 - Réactions allergiques.
 - Augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie), augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang.
 - Maux de tête.
 - Nausées, constipation, flatulence, indigestion, diarrhée.
 - Douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos.
 - Résultats d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.
- Effets indésirables peu fréquents (affectent 1 à 10 patients sur 1000) :
- Anorexie (perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie).
 - Cauchemars, insomnie.

LOT : 191458

UT AV : 09/2022

PPV : 57,80DH

PPD (DH) :

LOT N° :

medicin

eu votre pharmacien.

Le logo de COSTAL® est un logo de la forme d'un cœur stylisé.

COVERSYL® 5 mg

Périndopril arginine, comprimé pelliculé sécable

145,90

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

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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QUE'ST-CE QUE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (IEC) non associés - Code ATC: C09AA04

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé dans :

- le traitement de l'hypertension artérielle,
- le traitement de l'insuffisance cardiaque (le cœur est incapable de fournir assez de sang pour satisfaire les besoins de l'organisme),
- la réduction du risque d'événements cardiaques, tel que l'infarctus, chez les patients souffrant de maladie coronaire stable (le flux sanguin alimentant le cœur est réduit ou bloqué) et ayant un antécédent d'infarctus et/ou d'intervention visant à améliorer l'apport sanguin au cœur en dilatant les vaisseaux sanguins.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ?

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

- procainamide (tra
- les traitements d
- noradrénaline ou a
- sels d'or, en par
- des symptômes de
- COVERSYL 5mg, i
- Il est conseillé de
- pas.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou

une grossesse, demandez

Grossesse

Vous devez informer votre mé

venir) enceinte. Votre médecin vo

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé,

prenez que vous êtes enceinte. Il vous

à la place de COVERSYL 5 mg, comprimé

pelliculé sécable est déconseillé en début

êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela

Allaitement

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer à allaiter.

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé aux femmes qui allaient

et votre médecin pourra choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si

votre enfant est un nouveau-né ou un prématuré.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable n'affecte pas la vigilance mais des sens

ations de vertiges ou de fatigue en relation avec une baisse de la pression artérielle

peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, votre aptitude à conduire des

véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.

COVERSYL 5mg, comprimé pelliculé sécable contient du lactose monohydraté.

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant

de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIME COMPRIME PELLICULÉ SÉCABLE ?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute. Le comprimé doit être avalé avec un verre d'eau, de préférence à la même heure chaque jour, le matin et avant le repas. Votre médecin déclera de la dose adaptée pour vous.

Les doses habituelles sont les suivantes :

Hypertension artérielle: la dose usuelle initiale et la dose d'entretien est de 5 mg par jour.

Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 10 mg par jour si nécessaire.

La dose de 10 mg par jour est la dose maximale recommandée dans l'hypertension.

Si vous êtes âgé de 65 ans ou plus, la dose usuelle initiale est de 2,5 mg par jour.

Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 5 mg par jour puis, si nécessaire, à 10 mg par jour.

Vessel Due F®

SULODEXIDE

Identification du médicament

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

VESSEL DUE F 600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Composition

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

Une capsule molle contient : **principe actif** : sulodexide 250 ULS. **Excipients** : sodium lauryl sarcosinate, dioxyde de silice, triacétine, gélatine, glycérol, p-hydroxybenzoate d'éthyle sels de sodium, p-hydroxybenzoate de propyl sels de sodium, bioxyde de titane E171, oxyde de fer rouge E172.

VESSEL DUE F600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Une ampoule contient : **principe actif** : sulodexide 600 ULS. **Excipients** : chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Forme pharmaceutique et conditionnement

Capsule molles de 250 ULS - blister de 50 capsules

Solution injectable de 600 ULS/2 ml - boîte de 10 ampoules



Vessel Due F®

SULODEXIDE

Identification du médicament

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

VESSEL DUE F 600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Composition

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

Une capsule molle contient : **principe actif** : sulodexide 250 ULS. **Excipients** : sodium lauryl sarcosinate, dioxyde de silice, triacétine, gélatine, glycérol, p-hydroxybenzoate d'éthyle sels de sodium, p-hydroxybenzoate de propyl sels de sodium, bioxyde de titane E171, oxyde de fer rouge E172.

VESSEL DUE F600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Une ampoule contient : **principe actif** : sulodexide 600 ULS. **Excipients** : chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Forme pharmaceutique et conditionnement

Capsule molles de 250 ULS - blister de 50 capsules

Solution injectable de 600 ULS/2 ml - boîte de 10 ampoules



Vessel Due F®

SULODEXIDE

Identification du médicament

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

VESSEL DUE F 600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Composition

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

Une capsule molle contient : **principe actif** : sulodexide 250 ULS. **Excipients** : sodium lauryl sarcosinate, dioxyde de silice, triacétine, gélatine, glycérol, p-hydroxybenzoate d'éthyle sels de sodium, p-hydroxybenzoate de propyl sels de sodium, bioxyde de titane E171, oxyde de fer rouge E172.

VESSEL DUE F600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Une ampoule contient : **principe actif** : sulodexide 600 ULS. **Excipients** : chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Forme pharmaceutique et conditionnement

Capsule molles de 250 ULS - blister de 50 capsules

Solution injectable de 600 ULS/2 ml - boîte de 10 ampoules



Vessel Due F®

SULODEXIDE

Identification du médicament

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

VESSEL DUE F 600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Composition

VESSEL DUE F 250 ULS CAPSULE MOLLES

Une capsule molle contient : **principe actif** : sulodexide 250 ULS. **Excipients** : sodium lauryl sarcosinate, dioxyde de silice, triacétine, gélatine, glycérol, p-hydroxybenzoate d'éthyle sels de sodium, p-hydroxybenzoate de propyl sels de sodium, bioxyde de titane E171, oxyde de fer rouge E172.

VESSEL DUE F600 ULS/2 ML SOLUTION INJECTABLE

Une ampoule contient : **principe actif** : sulodexide 600 ULS. **Excipients** : chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Forme pharmaceutique et conditionnement

Capsule molles de 250 ULS - blister de 50 capsules

Solution injectable de 600 ULS/2 ml - boîte de 10 ampoules





مختبر التحاليل الطبية كريم لاب

KARIM LAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 200200850

ICE : 001602781000008

Casablanca le 24-02-2020

Mme MOUMEN Khaddouj

Demande N° 2002240021
Date de l'examen : 24-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L DL	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0167	Acide urique	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 1020

TOTAL DOSSIER : 1380.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de ~~1380.00 DH~~ trois cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
tel : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

tel : 0522 93 24 / 05 22 89 23 75 ☎ 06 61 61 46 29 ☎ 05 22 93 21 31 ☎ karimlab2005@yahoo.fr

INPE : 001602781000008 • INPE : 093002301

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

KARIMLAB

402, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

Bilan Biologique

Le : 12/04/2021

Nom/Prénom: Rachid Moumen Age:

Sexe : H F

Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

Bilan maratal

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hemostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO₃-)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Autre : RH

Hematologique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées acides
- Phosphatasées alcalines
- lactate Déshydrogénase LDH
- transaminases ASAT, ALAT
- Gamme-GT
- 5' Nucleotidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine



Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiotogramme

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lettissement El Oulfa, Bd Oum Oum Rabii
Gpt 3^e étage - Casablanca - Tel: 05 22 90 65 78
Fax: 05 22 90 54 47 - ref. 05 22 90 65 78

matoïde:
-r Rose)
-nucléaires
DNA natif

complément

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبليير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



NOTE D'HONORAIRES

N° : 31/2020

Mme KHADDOUJ MOUMEN

26/02/2020

26/02/2020 ECHODOPPLER ARTERIEL DES MEMBRES INFÉRIEURS 800.00DH

26/02/2020 ECHO-COEUR 600.00DH

12/02/2020 ECG+CONSULTATION 250.00DH

Total 1650.00dh

DR. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lolissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
GP N° 37 1er étage Casablanca
Tel : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Mobile : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES : ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE, ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوببلير . تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة . اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'UCL Liege 26/02/2020

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



Nom : Mme MOUMEN KHADDOUJ

Compte rendu d'echodoppler arteriel des membres inferieurs

- Aorte abdominal à paroi peu calcifiée de bon flux et de calibre normal en segment sus et sous rénale
- Les artères iliaques primitives et internes et externes, fémorales communes, superficielles et profondes sont siège de calcifications pariétales avec un flux triphasique normal sans sténose, à droite comme à gauche. L'artère fémorale commune droite est siège d'une fistule communiquant avec la veine fémorale commune à collet large et faible flux bidirectionnel.
- Les artères poplitées, tibiales antérieures et postérieures, et les artères péronières sont siège de calcifications pariétales diffuses avec flux triphasique en proximal et en distalité.

Au total

Aspect de FAV au niveau distal de la fémorale commune droite

Surcharge athéromateuse sans sténose significative

Bon flux en distalité

Dr. HOUARI Chaymae
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
GP N° 37, 1er étage, Casablanca
Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

تخطيط القلب . فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبليير . تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة . اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Nom : Mme MOUMEN KHADDOUJ

Le 26/02/2020



Compte rendu d'echodoppler cardiaque

- VG non dilaté (DTDVG=52mm), siège d'hypertrophie concentrique modérée (SIVd= 12mm, PPd= 11mm), de bonne contractilité globale et segmentaire (FEVG à 61%) sans bourrelet septale ni obstruction intraVG significative. Pas de SAM.
- Profil mitral type anomalie de relaxation. PRVG NORMALES
- Massif auriculaire : OG non dilatée libre d'échos (SOG = 18cm²). OD non dilatée (SOD = 14cm²) libre d'échos.
- Valve mitrale souple. pas d'IM. Pas de RM
- Valve aortique tricuspidé souple. Pas d'IAo. Pas de RAo
- VD non dilaté non hypertrophié de bonne fonction systolique (TAPSE : 21mm, S'VD : 12cm/s)
- IT minime estimant les PAPS à 25+5=30mmHg
- Aorte initiale normale
- VCI non dilatée compliant
- Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Aspect de cardiopathie hypertensive de bonne fonction systolique FEVG à 61%. PRVG normales

Pas de valvulopathie mitro-aortique significative

Aorte initiale normale

VD non dilaté de bonne fonction. Pas d'HTP



INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مخابر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55
Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 6 / 6

BILAN ENDOCRINIEN

THYREOSTIMULINE (T.S.H.)
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas
Roche)

8.84 µUI/mL (0.27-4.20)

La T.S.H. est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la T.S.H.
Cependant, la T.S.H. répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

(RC) : Résultat contrôlé

Résultats validés biologiquement par : Biogiste remplaçant

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tel : 052 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75
Fax : 052 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd. Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 - CNSS - 6974532 - 12-51707005





مختبر التحاليل الطبية كريم لايف KARIM LAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55
Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 5 / 6

ALAT (GPT)
(Méthode Enzymatique – Cinétique)

20 UI/l (<49)

RAPPORT SGOT/SGPT 1.10

ASPECT DU SERUM: Limpide

GAMMA – G.T. (G.G.T.)
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique) 14 UI/L

Valeurs usuelles

0 à 1 mois	: 10 – 270	UI/l
1 à 2 mois	: 10 – 160	UI/l
2 à 4 mois	: 7 – 100	UI/l
4 à 8 mois	: 7 – 45	UI/l
Enfant	: 7 – 27	UI/l
Femme	: 7 – 35	UI/l
Homme	: 10 – 45	UI/l

ANALTOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr





LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55

Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 4 / 6

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

2.34 g/L (<>2.00)
6.04 mmol/L (<5.16)

CHOLESTEROL-HDL

(Méthode Enzymatique)

0.50 g/L (>0.40)
1.29 mmol/L (>1.03)

CHOLESTEROL-LDL

(Formule de Friedwald)

1.70 g/L (1.00–1.90)
4.40 mmol/L (2.59–4.91)

TRIGLYCERIDES

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

0.72 g/L (<1.50)
0.82 mmol/L (<1.71)

ASAT (GOT)

(Méthode Enzymatique – Cinétique)

22 UI/I (<46)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 93 21 20 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd. Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55
Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 3 / 6

CHLORE (Cl⁻) 106 mEq/L (97-111)
(*Electrodes spécifiques*)

CALCIUM (RC) 81 mg/L (86-103)
(*Méthode Colorimétrique - Arsenazo*) 2.0 mmol/L (2.2-2.6)

UREE 0.39 g/L (0.10-0.50)
(*Méthode Enzymatique - Cinétique*) 6.50 mmol/L (1.67-8.33)

CREATININE 7.9 mg/L
(*Méthode Cinétique de Jaffé*) 69.5 µmol/L

Valeurs usuelles

Nouveau né	: 7 -10	mg/L	Soit	60 -90	µmol/L
1 ^{re} semaine	: 2 -5	mg/L	Soit	20 -45	µmol/L
1 ^{re} année	: 2 -10	mg/L	Soit	20 -90	µmol/L
4 à 10 ans	: 3 -8	mg/L	Soit	30 -70	µmol/L
10 à 14 ans	: 4 -10	mg/L	Soit	40 -90	µmol/L
Femme	: 6 -11	mg/L	Soit	50 -100	µmol/L
Homme	: 7 -13	mg/L	Soit	65 -120	µmol/L

ACIDE URIQUE 56 mg/L (20-70)
(*Méthode Enzymatique - Colorimétrique*) 333 µmol/L (119-417)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
432, Angle Bd Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
052 93 21 20 / 052 89 43 24 / 052 89 23 75
Fax : 052 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

052 93 21 20 / 052 89 43 24 / 052 89 23 75 06 61 61 46 29 052 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr



LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55

Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 2 / 6

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de Westergreen)

1ère heure:	16 mm	(2-10)
2ème heure:	40 mm	(10-20)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN 0.93 g/L (0.70-1.10)
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique) 5.16 mmol/L (3.89-6.11)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c) 6.3 % (4.0-6.0)

Automates: Technique de référence : H.P.L.C.- D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

Interprétation:

Sujet normal	: 4 -6 %
Diabétique équilibré	: 6 -7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 -8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8%

SODIUM (Na+) 142 mEq/L (136-145)
(Electrodes spécifiques)

POTASSIUM (K+) 3.8 mEq/L (3.5-5.1)
(Électrodes spécifiques)

Aspect de plasma: Absence d'hémolyse

NOTE: Prélèvement réalisé sans garrot.

ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
2, Angle Bd Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 Fax: 05 22 93 21 31
E-mail: karimlab2005@yahoo.fr

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr



مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIMLA

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 24-02-2020
Edité le : 25-02-2020
Prélèvement effectué le : 24-02-2020 à 08:55

Code patient



Mme MOUMEN Khaddouj
D.D.N. : 01-01-1963
N° dossier : 2002240021
MUPRAS

Dr HOUARI Chaymae

Page : 1 / 6

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + KX-21 N SYSMEX)

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.40	M/mm ³	(4.20-5.20)
HEMOGLOBINE :	13.0	g/100ml	(12.5-15.5)
HEMATOCRITE :	38.8	%	(35.0-45.0)
VGM :	88.2	fL	(85.0-95.0)
TCMH :	29.5	pg	(28.0-32.0)
CCMH :	33.5	g/100ml	(30.0-35.0)

LEUCOCYTES : 6 340 /mm³ (4 000-12 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES	52	%	(40-75)
NEUTROPHILES:			
SOIT:	3 297	/mm ³	(2 000-7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	4	%	(1-4)
:			
SOIT:	254	/mm ³	(100-600)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)
SOIT:	0	/mm ³	(<100)
LYMPHOCYTES :	36	%	(20-45)
SOIT:	2 282	/mm ³	(1 500-4 000)
MONOCYTES :	8	%	(2-8)
SOIT:	507	/mm ³	(200-1 000)
PLAQUETTES :	219 000	/mm ³	(150 000-400 000)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
132, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraâ
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 - Fax : 05 22 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00

* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 - 06 61 61 46 29 - 05 22 93 21 31 - karimlab2005@yahoo.fr



Moumen, Khaddouj Id.Pat :

Données : 12/02/2020 10:54:17 61 bpm



Dép. :

25mm/s 10mm/mV 0.05-25Hz/50Hz Cardioline ECG200S v.2.01.5558

36.881

CARDIOLINE

66010052

— 8610212020

TA 13/6

F_c, 52

TA 12/6

F_c 49

12/02/2020

TA M14

Fo 34

TA 1118

Fc 88

TA 1216

Fc 88

P 34