

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

Informations 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.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041299

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10523

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHAFID ABDELKARIM

Date de naissance : 1/1/61

Adresse : H182 LOT EL WAFER DEROUA
Berrechid

Tél. : 0677 622394 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

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 : Berrechid

Le : 24/2/20

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/09/20	CS + ECG		# 250,00#	
24/04/20	Cat h		cat h	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/2020	746,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheld Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصالي أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة الفحص بالصدك من جامعة بورجو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

BERRECHID LE 24 Février 2020

Mr. EL HAFIDI ABDELKARIM

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

2/ CO-VARTEX 160/12.5 MG

1 Cp/J matin à jeun

3/ KARDEGIC 160MG

1 Sachet/J à midi

4/ BELMAZOL 20MG

1 gel/J le soir

5/ NOLIP 10MG

1Cp/J le soir

Traitement pendant : 2 Mois

PHARMACIE HAY ESSALAM
Lot Hay Essalam 26
Boulevard Mohammed V - Berrechid
34000 Hay Essalam
Tél: 05.30.05.30.14

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11 - Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 05.22.32.83.03 - 05.22.32.83.33

Co-Vartex®

Valsartan / Hydrochlorothiazide

160 mg/12,5 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale



Co-Vartex® 160 mg/12,5 mg

28 comprimés pelliculés

Laboratoire SOTHEMA

N° AMM 78/16 DMP/21/NNP



6 118000 023036

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Co-Vartex® 160 mg/12,5 mg

Valsartan / Hydrochlorothiazide

28 Comprimés pelliculés

160 ملغ / 12,5 ملغ

کو-قارتیکس®

فالسارتان / هیدروکلوروتیازید

28 قرصا مغلفا



e. douleurs abdominales.

liée avec ou sans démangeaisons, accompagnée de certains des signes ou symptômes suivants : fièvre, gonflement des ganglions lymphatiques, et/ou symptômes grippaux, éruption cutanée, taches violacées (signes d'inflammation des vaisseaux sanguins), taux faible de plaquettes sanguines (avec parfois des complications, augmentation du taux de potassium dans le sang (qui peut provoquer des spasmes musculaires, des crampes, augmentation du risque de troubles cardiaques)), anomalies des tests de coagulation (risque accru de saignements), allergies (avec des symptômes tels qu'éruption cutanée, démangeaisons, urticaire, difficultés pour respirer), problèmes digestifs (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales), augmentation de la protéine C réactive (marqueur de l'inflammation), augmentation des valeurs de la créatinine et du pourcentage de globules rouges dans le sang (ce qui peut, dans des cas sévères, entraîner une insuffisance rénale).

taux sanguin de potassium, augmentation du taux des lipides dans le sang.

[illegible]

on d'ampoules sur la peau (due à une plus grande sensibilité au soleil), constipation, gêne gastrique ou intestinale, troubles de la peau ou des yeux), rythme cardiaque irrégulier, maux de tête, troubles du sommeil, humeur triste (dépression), taux faible de

peut parfois entraîner des saignements ou des écoulements de sang. Les vaisseaux sanguins accompagnée de symptômes tels qu'éruption cutanée, taches violacées à rougeâtres, fièvre, démangeaisons, formation de vésicules (ampoules) sur les lèvres, les yeux ou dans la bouche, desquamation de la peau (la peau qui pèle) liée à des douleurs articulaires, troubles musculaires, fièvre (lupus érythémateux cutané), douleurs gastriques hautes sévères, différentes cellules sanguines, réactions allergiques sévères, difficultés pour respirer, infection pulmonaire, essoufflement, taches plus fréquentes (agranulocytose), pâleur, fatigue, essoufflement, urines foncées (anémie hémolytique), fièvre, nausées dues à des infections (leucopénie), confusion, fatigue, contractures et spasmes musculaires, respiration rapide (alcalose métabolique).

Fréquence indéterminée : faiblesse, hématomes et infections fréquentes (anémie aplasique), diminution importante du débit urinaire (signes possibles de myopie chronique).

Fréquence indéterminée : troubles rénaux ou d'insuffisance rénale).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5 COMMENT CONSERVER CO-VARTEX, comprimés pelliculés ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Ce médicament
parle
dépa



P.P.V. : 35DH70

SACHETS B30
KARDEGIC 160MG

d) GRI

Au cours de votre grossesse, votre médecin spécialiste peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament, qui contient de l'aspirine à doses très faibles. Ces doses ne sont pas celles utilisées dans le traitement de la fièvre ou de la douleur. Si tel est le cas, il est très important :

- de respecter scrupuleusement l'ordonnance de votre médecin traitant, sans dépasser les doses prescrites;
 - à partir du 6ème mois de la grossesse, de ne prendre aucun AUTRE médicament contenant de l'aspirine.
- Ce médicament passe dans le lait maternel. En conséquence, l'allaitement est déconseillé.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) POSOLOGIE

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

La posologie usuelle recommandée est de 1 sachet par jour. SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre. Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue rapidement.

c) FREQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

LOT : 19E007
PER.: 04 2021

as sans en
fin de ne pas

d) DUREE DU TRAITEMENT

SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

e) CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel (en particulier s'il s'agit d'un enfant).

f) CONDUITE A TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ETE OMISE

Continuez votre traitement mais prévenez votre médecin.

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS (Effets indésirables)

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Il est possible que surviennent des douleurs de l'estomac, des nausées, des saignements de nez, des gencives, des douleurs du ventre. Il faut en avvertir votre médecin.

Dans certains cas rares, il est possible que surviennent une hémorragie (émission de selles noires, de vomissements sanglants), une éruption sur la peau, une crise d'asthme, un brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique pouvant aller jusqu'à une allergie généralisée. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avvertir votre médecin. Exceptionnellement, sont rapportés : bourdonnements d'oreille, sensation de baisse de l'audition, maux de tête : ils traduisent habituellement un surdosage en aspirine. **SIGNALIZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

6. CONSERVATION

a) NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

b) PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité. **TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**



30 comprimés
NOLIP 10 mg

rosvastatine

LOT: 197050 EXP: 06/21
PPV: 1570118

20 mg
pelliculés

le prendra ce médicament.

andez plus d'informations à votre
mex, jammis à quelque un d'autre,
marquez un effet indésirable non
re pharmacien.

Par comprimé pelliculé

10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg

20,000 mg

ROSVASTATINE correspond à
Equivalent à Rosuvastatine (DCI):
NOLIP® 20 mg
Rosuvastatine calcique
Equivalent à Rosuvastatine (DCI):
Excipients communs: Lactose monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Silicate de magnésium, Croscopolldone, Opdifytose.
Excipients à effet notoire: lactose, sodium.
3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC: C10A A07.
4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES
NOLIP® est indiqué dans:

Traitement des hypercholestérolémies:

- Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales, hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.

- Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipémiants (notamment l'aphérisis des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.

Prévention des événements cardiovasculaires:

- Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients atteints à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION
Mode et voie d'administration:

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas.
Durée du traitement et fréquence d'administration:

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypcholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.

La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies:

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients traités que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines à bascu. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par

la normale.

- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).

- Myopathie.

- Chez les patients recevant de la colestipol ou de façon concomitante.

- Grossesse, allaitement et chez les femmes en âge de procréer n'utilisant pas de moyens contraceptifs appropriés.

La dose de 40 mg est contre-indiquée chez les patients présentant des facteurs prédisposants de myopathie/rhabdomyolyse. Ces facteurs incluent:

- Insuffisance rénale modérée (clairance de la créatinine < 60 ml/min).

- Hypothyroïdie.

- Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires génétiques.

- Antécédents personnels d'atrophie musculaire avec un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase ou un fibrat.

- Consommation excessive d'alcool.

- Situations favorisant une élévation des taux plasmatiques de rosvastatine.

- Patients asiatiques.

- Association aux fibrates.

7. EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUTS LES MEDICAMENTS, CE MEDICAMENT PEUT PROVOQUER DES EFFETS INDESIRABLES, MAIS ILS NE SURVIENNENT PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

• Affections endocriniennes: diabète de type II.

• Affections du système nerveux: céphalées et sensations vertigineuses.

• Affections gastro-intestinales: constipation, nausées et douleurs abdominales.

• Affections de la peau et du tissu sous-cutané: Prurit, rash et urticaire.

• Affections musculo-squelettiques et systémiques: myalgie.

• Troubles généraux et anomalies au site d'administration: syndrome.

SI UN DES EFFETS INDESIRABLES DEVIENT GRAVE OU SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDecin OU VOTRE PHARMACIEN.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution dans les cas suivants:

• Effets rénaux: une protéinurie a été observée chez les patients traités par de fortes doses de rosvastatine en particulier à la dose de 40 mg. Des tests fonctionnels rénaux devront être envisagés régulièrement au cours du suivi des patients.

• Effets musculaires: myalgies, myopathies et rhabdomyolyse ont été observés chez des patients traités par rosvastatine à toutes les doses, en particulier aux doses > 20 mg.

Dosage de la créatinine phosphokinase (CPK): si le taux initial de CPK > 5 fois la normale est confirmé, le traitement ne devra pas être débuté.

• Effets hépatiques: une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la limite supérieure de la normale doit conduire à l'arrêt du traitement ou à une diminution de la dose. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement et 3 mois après.

Inhibiteurs de protéases: une augmentation de l'exposition systémique à la rosvastatine a été observée chez les sujets recevant de façon concomitante de la rosvastatine avec divers inhibiteurs de protéase en association avec le ritonavir.

• Pneumopathie interstitielle: en cas de suspicion de pneumopathie interstitielle chez un patient, le traitement par statine doit être interrompu.

• Diabète: chez certains patients, à risque élevé de survenue d'un diabète, les statines peuvent entraîner une hypoglycémie nécessitant l'instauration d'un traitement antidiabétique. Les patients à risque (glycémie à jeun comprise entre 5,6 à 6,9 mmol/L, HbA1c > 20 kg/m², augmentation du taux des lipides, hypertension, tabagisme, âge avancé, traitement par corticoïdes et diurétiques).

Lactose: l'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladies héréditaires rares).

Sodium: ce médicament contient du sodium, à prendre en compte chez les patients nécessitant leur apport en sodium.

EN CAS DE DOULEUR, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDecin OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la rosvastatine:



30 comprimés
NOLIP 10 mg

astatine

LOT: 197050 EXP: 06/21
PPV: 1570118

20 mg
pelliculés

le prendra ce médicament.

andez plus d'informations à votre
mex, jammis à quelqu'un d'autre,
car, vous pourriez nuire à sa
marquez un effet indésirable non
re pharmacien.

Par comprimé pelliculé

10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg

Excipients communs: Lactose monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Silicate de magnésium, Croscopolldone, Opdifytose.

Excipients à effet notoire: Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC: C10A A07.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

NOLIP® est indiqué dans:

- **Traitement des hypercholestérolémies:**
 - Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales, hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.
 - Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipémiants (notamment l'aphérisis des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.
- **Prévention des événements cardiovasculaires:**
 - Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients atteints à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Mode et voie d'administration:

Voie orale.

Durée du traitement et fréquence d'administration:

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypcholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement. La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies:

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients naïfs que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines à bascu. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par

la normale.

- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
 - Myopathie.
 - Chez les patients recevant de la colestipol ou de façon concomitante.
 - Grossesse, allaitement et chez les femmes en âge de procréer n'utilisant pas de moyens contraceptifs appropriés.
- La dose de 40 mg est contre-indiquée chez les patients présentant des facteurs prédisposants de myopathie/rhabdomyolyse. Ces facteurs incluent:
- Insuffisance rénale modérée (clairance de la créatinine < 60 ml/min).
 - Hypothyroïdie.
 - Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires génétiques.
 - Antécédents personnels d'atrophie musculaire avec un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase ou un fibrat.
 - Consommation excessive d'alcool.
 - Situations favorisant une élévation des taux plasmatiques de rosuvastatine.
 - Patients asiatiques.
 - Association aux fibrates.

7. EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUTS LES MEDICAMENTS, CE MEDICAMENT PEUT PROVOQUER DES EFFETS INDESIRABLES, MAIS ILS NE SURVIENNENT PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

- **Effets endocriniens:** diabète de type II.
- **Effets sur le système nerveux:** céphalées et sensations vertigineuses.
- **Effets gastro-intestinaux:** constipation, nausées et douleurs abdominales.
- **Effets de la peau et du tissu conjonctif:** Prurit, rash et urticaire.
- **Effets musculosquelettiques et systémiques myogé:**
 - Troubles généraux et anomalies au site d'administration: myalgies.
 - Si UN DES EFFETS INDESIRABLES DEVIENT GRAVE OU SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNES DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MEDecin OU VOTRE PHARMACIEN.
- **MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI**

Utiliser ce médicament avec précaution dans les cas suivants:

- **Effets rénaux:** une protéinurie a été observée chez les patients traités par de fortes doses de rosuvastatine en particulier à la dose de 40 mg. Des tests fonctionnels rénaux devront être envisagés régulièrement au cours du suivi des patients.
- **Effets musculaires:** myalgies, myopathies et rhabdomyolyse ont été observés chez des patients traités par rosuvastatine à toutes les doses, en particulier aux doses > 20 mg.
- **Dosage de la créatinine phosphokinase (CPK):** si le taux initial de CPK > 5 fois la normale est confirmé, le traitement ne devra pas être débuté.
- **Effets hépatiques:** une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la limite supérieure de la normale doit conduire à l'arrêt du traitement ou à une diminution de la dose. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement et 3 mois après.
- **Inhibiteurs de protéases:** une augmentation de l'exposition systémique à la rosuvastatine a été observée chez les sujets recevant de façon concomitante de la rosuvastatine avec divers inhibiteurs de protéase en association avec le ritonavir.
- **Pneumopathie interstitielle:** en cas de suspicion de pneumopathie interstitielle chez un patient, le traitement par statine doit être interrompu.

- **Diabète:** chez certains patients, à risque élevé de survenue d'un diabète, les statines peuvent entraîner une hypoglycémie nécessitant l'instauration d'un traitement antidiabétique. Les patients à risque (glycémie à jeun comprise entre 5,6 à 6,9 mmol/L, HbA1c > 50 kg/m², augmentation du taux des lipides, hypertension, tabagisme, âge avancé, traitement par corticostéroïdes et diurétiques).
- **Lactose:** l'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladies héréditaires rares).
- **Sodium:** ce médicament contient du sodium, à prendre en compte chez les patients contenant leur apport en sodium.

EN CAS DE DOULEUR, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDecin OU DE VOTRE PHARMACIEN.

5. INTERACTIONS

Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la rosuvastatine:

BELMAZOL® 20 mg

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 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a) DÉNOMINATION

BELMAZOL® 20 mg

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par gélule : 20 mg
Oméprazole

Excipients : q.s.

Composition de la gélule : sunset (E110), dioxyde de titane (E171), indigo carmin (E132), gélatine.

c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

Boîtes de 7, 14 et de 28 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons (code ATC : A02BC01).

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Adulte :

- Traitement des ulcères duodinaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodinaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (H. pylori) dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodinaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Prévention des ulcères gastriques et duodinaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'oesophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une oesophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-oesophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Utilisation pédiatrique :

- Enfant à partir de 1 an et ≥ 10 kg :
- Traitement de l'oesophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-oesophagien.
- Enfant de plus de 4 ans et adolescent :
- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *Helicobacter pylori*.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :
- Hypersensibilité à l'oméprazole, aux dérivés benzimidazole ou à l'un des excipients.
- L'oméprazole ne doit pas être administré de façon concomitante avec le nifédipine.

b) MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION !

- Certains enfants atteints d'affections chroniques peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas recommandé.
- Un traitement par inhibiteurs de la pompe à protons pourrait légèrement augmenter le risque d'infections gastro-intestinales, comme une infection par salmonelle, et par conséquent augmenter le risque de complications.

4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

a) POSOLOGIE USUELLE

Adulte :

Traitement des ulcères duodinaux

Prévention des récidives des ulcères duodinaux

Traitement des ulcères gastriques

Prévention des récidives des ulcères gastriques

Éradication de *Helicobacter pylori*

- soit 1 gélule de BELMAZOL®

- soit 1 gélule de BELMAZOL®

par jour pendant une semaine,

500 mg ou l'indazole 500 mg),

- soit 2 gélules de BELMAZOL®

(ou 500 mg ou l'indazole 500

Si le patient présente encore

Traitement des ulcères

BELMAZOL® 20 mg par jour

Prévention des ulcères

risque (âge > 60 ans, ant

digestive haute) : 1 gélule d

Traitement de l'oesophagite

Traitement d'entretien des

augmenter à 2 gélules de BE

Traitement du reflux gastr

pendant 4 semaines.

Traitement du syndrome d

80 mg par jour, la dose pou

• **Enfant :**

Enfant de plus de 1 an et

Traitement symptomatique

gastro-oesophagien : la po

Oesophagite par reflux : la

Enfant de plus de 2 ans et

Traitement symptomatique

gastro-oesophagien : la pos

Oesophagite par reflux : la pos

Adolescent et enfant de plus de 12

Traitement de l'ulcère duodénal asso

Poids (15-30 kg) : oméprazole 10 mg + amoxicilline 25 mg/kg de poids corporel + clarithromycine 7.5 mg/kg de poids corporel

Poids (31-40 kg) : oméprazole 20 mg + amoxicilline 750 mg + clarithromycine 7.5 mg/kg de poids corporel

Poids (> 40 kg) : oméprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + clarithromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

• **Population particulière :**

Insuffisants rénaux : aucun ajustement posologique n'est nécessaire.

Insuffisants hépatiques : une dose journalière de 10 mg-20 mg peut suffire.

Sujets âgés (> 65 ans) : aucune adaptation posologique n'est nécessaire.

DANS TOUS LES CAS VOUS DEVEZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Voie orale.

• **VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

Voie orale.

Il est recommandé de prendre les gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

gélules de Belmazol® 20 mg le matin, avec un verre d'eau, à jeun, et de les

LOT :
EXP :
PPV :

36.00

BELMAZOL® 20 mg

28 gélules



6 118000 070139

7.5

gélules

de poids

corps

administrés

simultanément

2 fois par jour

pendant une

semaine.

• **Population**

particulière :

Insuffisants

rénaux : aucun

ajustement

posologique

n'est nécessaire.

KARDEGIC® 160mg

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

LOT : 19E007
PER: 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate 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

es, et qui justifient une
licement à base d'aspirine est
ne mois de la grossesse (cf.

NE PAS être utilisé sauf
en cas de : - goutte, - règles ou
ormaux, - traitement
nts 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'EVENUELLES 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 $>3g/j$).

ECG

Section

Date 02/12/2020



25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	176 ms
Sample Time:	36 s	QT Interval:	418 ms
HR:	52 bpm	QTc Interval:	392 ms
P Interval:	72 ms	P Axis:	65.01°
QRS Interval:	102 ms	QRS Axis:	-62.71°
T Interval:	200 ms	T Axis:	1.39°

Prompt:

Dr. SHAHRE MOHAMMED FOUAD
CAREOLOGICAL
11-BANDRA K.T. ROAD, PUNE-411 005
Tel: 05-22-82.83.03-05

Signature Medecin :