

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

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie et Biologie :

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

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

que :

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

location :

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.

aire :

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.

die et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



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

Déclaration de Maladie
N° P19-0025195

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1217

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZOUIN KADA

Date de naissance :

15/07/50

Adresse :

72, RUE DE RONE CASABLANCA

Tél. : 0667417088

Total des frais engagés : 3934,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mohammed El Meani
Tél: 05 22 20 45 45 - CACA

Date de consultation :

16/02/2020

Nom et prénom du malade :

Zouine KADA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

IDM Infarctus de la PACE

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) :

ACCUEIL

ACCUEIL

Le: 22/02/2020

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
26/12/20	3 + 16		3000	

1941-02-12 18.50 - CASA

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/02/2026		3634,20

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

261.021
202

3634.20

[illegible]

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

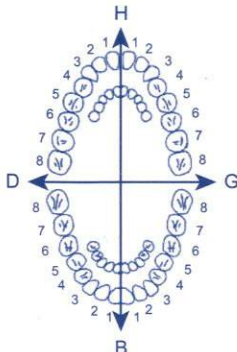
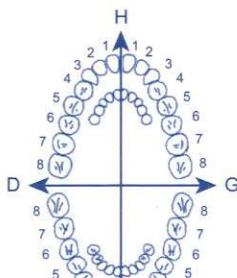
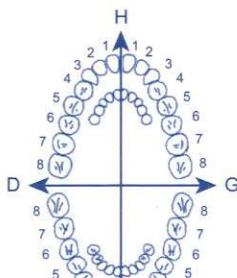
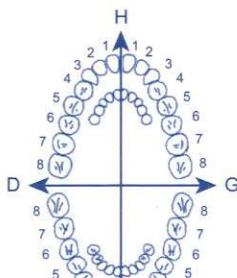
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

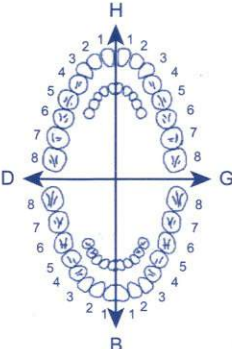
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																											
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																										
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																										
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																											
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> D </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> B </td> <td rowspan="4" style="vertical-align: top;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>		D		B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>			
H <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		G <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>																													
D		B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																											
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																															
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>																											

Important :

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient							
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>						
						MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
							DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
								FIN D'EXECUTION <input type="text"/>			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>							
<div><div>H</div><div><div>D</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div><div>B</div></div><div>G</div></div></div>					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>						
[Création, remont, adjonction]						DATE DU DEVIS <input type="text"/>					
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

Casablanca, le

12 6 FEB 2020

Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Sbai Bouchra
60, Bis Bd Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 28 04 63

Traitement de:
58, 12 x 6
27, 7 x 6
149, 2 x 6

Traitement de:
صيدلية مولاي إدريس الأول
Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Sbai Bouchra
60, Bis Bd Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 28 04 63

COFF DOBONE - y

1/2 y le matin

1 fin sur
Cardiarel sup

1/2 1/2 1/2
Cardiospir 100

1/2 1/2 1/2
PREZAR 100

1 y le soir

356. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetsoulami@gmail.com

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

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

M6.17x6

lipartyl 16 (15)

Traitement de:
Trois (03) mois

169x6 1 y leani
Cervin 75 (15)

121-
13 1 y de. cou
ZANI DIP 10 (15)

3634.2 1/2 vld

صيدلية مولاي إدريس الأول
Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Sbat Bouchra
60, Bis Bd Molay Idriss 1er
Casablanca Tél: 0522 28 04 63

Dr Saad SOULAM
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356 Rue Mustafa El Maani
0522 22 168 / 0522 261 33

Cordarone® 200 mg

Chlorhydrate d'amiodarone

SANOFI

Comprimé sécable

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.

Dans cette notice :

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

ANTIARYTHMIQUE CLASSE III

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

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

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

Ne prenez jamais CORDARONE 200 mg, comprimé

sécable :

- Si vous êtes allergique à l'iode.
- Si vous êtes allergique à l'amiodarone (la substance active) ou à l'un des autres composants contenus dans Cordarone. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
- Si vous souffrez d'hyperthyroïdie (maladie de la glande thyroïde).

Faites

sécable

Avertis

N'intern

médecin

Chez l'e

La tolé

conues.

Si vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque (pacemaker) ou d'un défibrillateur cardiaque implantable :

Vous devrez faire vérifier par votre médecin son bon fonctionnement avant et à plusieurs reprises après le début du traitement, ainsi que lors de toute modification de la posologie.

Pendant le traitement :

Prévenez votre médecin :

- Si votre rythme cardiaque est à nouveau trop rapide ou anormalement lent,
- Si vous vous sentez anormalement essoufflé,
- Si vous avez des difficultés à respirer,
- Si vous présentez une toux sèche, isolée ou associée à une altération de votre état de santé,
- Si vous avez de la fièvre, ou êtes fatigué, de façon inexpliquée, ou prolongée,
- Si vous avez la diarrhée,

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARDENSIEL®, compri

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de

- Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez une

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL U

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol ap

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement l'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est fai CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une ins médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'e

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

ICK


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239


6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7862160239

ji être nocif,
pharmacien.

ntit ainsi
ganisme.
anique... en association avec d'autres
les diurétiques et les glycosides cardiaques).



CARDIO ASPIRINE 100 mg

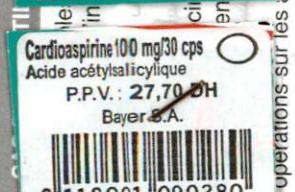
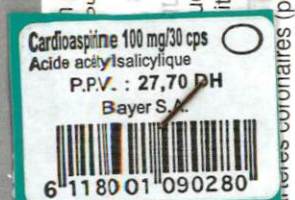
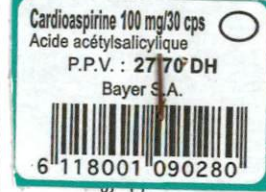
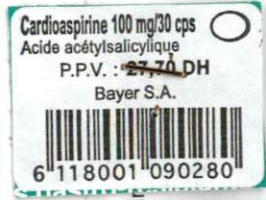
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

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

Cardioaspirine 100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

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



1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUELS CAS ?

Cardioaspirine 100 mg contient de l'acide acétylsalicylique. Ce médicament est utilisé pour prévenir les complications liées à son enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout pas dans l'estomac. Cardioaspirine 100 mg épargne la muqueuse gastrique.

Cardioaspirine 100 mg doit être utilisée lors :

- de la prévention d'infarctus du myocarde chez les patients chez lesquels il existe des facteurs de risque cardiovasculaires concomitantes telles que hypertension, diabète sucré, taux de cholestérol élevé, tabac, ou encore une tendance à l'arrêt de fumer.
- de la prévention de la formation de thromboses artérielles après opérations sur les artères coronaires (pontage et angioplastie).
- de la prévention des attaques cérébrales, suite à l'apparition de signes précurseurs (accidents ischémiques transitoires, AIT).

PREZAR® 100 mg

Losartan

Comprimé

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

PPV 149DH20
PER 01/23
LOT J085

149,00
PPV 149DH20
PER 01/23
LOT 1908

PPV 149DH20
PER 01/23
LOT J085

149,00
PPV 149DH20
PER 01/23
LOT 11483

PPV 149DH20
PER 01/23
LOT J085

PPV : 149DH20
PER : 10/22
LOT : I2224

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

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

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

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre état. Vous pouvez continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé pendant longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre tension artérielle.

PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

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

Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR® n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi n'étant pas établie dans ce groupe d'âge.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin.

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

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose est augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan est recommandée.



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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice, consultez votre médecin.

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments, appelés fibrates. Ces médicaments sont utilisés pour diminuer les taux de graisses (lipides) dans le sang, comme par exemple les graisses appelées les triglycérides.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé est utilisé en complément d'un régime alimentaire pauvre en graisses et d'autres traitements non médicamenteux tels que l'exercice physique et la perte de poids afin de faire baisser les taux de graisses dans le sang.

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé peut être utilisé lorsque d'autres médicaments [statines] sont inappropriés, afin de réduire la survenue de problèmes cardiaques chez les hommes à haut risque et dont le taux de « mauvais cholestérol » est élevé.

pelliculé ?

Ne prenez jamais LIPANTHYL dans les cas suivants :

- insuffisance hépatique

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



comprimé pelliculé

régulièrement pendant la période de traitement (les 3 mois en moyenne) puis

- Le taux de la créatinine des premiers mois de traitement
- Prévenez votre médecin des pathologies suivantes : diabète, syndrome néphrotique, litiges, antécédents d'atteintes multiples, de grandes quantités d'alcool

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée chez les patients présentant une intolérance au lactose de Lapp ou un syndrome du galactose (maladies hépatiques)

CERUVIN® 75 mg (Clopidogrel), comprimés pelliculés en boîtes de 14 et 28

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 prescrit car vous n'avez jamais à quelq'un d'autre cela pourrait lui être né.
- Gardez cette notice.

1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

• Substance Active :

Clopidogrel Bisulfate
Equivalent en Clopidogrel 75 mg
Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants :

- Lactose monohydraté, cellulose (faiblement substituée), macropolyadry rose 03854564, eau purifiée.
- Excipients à effet notoire : voir ci-dessous.

2. CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire
ATC : B01AC04

3. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Prévention des événements athérothrombotiques

CERUVIN® est indiqué :

- Chez les patients adultes souffrant d'un infarctus du myocarde (datant de quelques jours à moins de 35 jours), d'un accident vasculaire cérébral ischémique (datant de plus de 7 jours et de moins de 6 mois) ou d'une artériopathie oblitérante des membres inférieurs établie.

- Chez les patients adultes souffrant d'un syndrome coronaire aigu :

- Syndrome coronaire aigu sans sus-décalage du segment ST (angor instable ou infarctus du myocarde sans onde Q), y compris les patients bénéficiant d'une angioplastie coronaire avec pose de stent, en association à l'acide acétylsalicylique (AAS).

- Infarctus du myocarde aigu avec sus-décalage du segment ST, en association à l'AAS chez les patients traités médicalement et éligibles à un traitement thrombolytique.

Prévention des événements athérothrombotiques et thromboemboliques dans la fibrillation auriculaire

- Chez les patients souffrant de fibrillation auriculaire, qui présentent au moins un facteur de risque d'événements vasculaires, qui ne peuvent être traités par un antivitamine K (AVK) et qui présentent un faible risque de saignements, le clopidogrel est indiqué, en association avec l'AAS, dans la prévention des événements athérothrombotiques et thromboemboliques, incluant l'AVC.

4. POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

POSOLOGIE :

- La dose recommandée, y compris chez les patients atteints d'une maladie appelée fibrillation auriculaire (fréquence cardiaque irrégulière),

est de un comprimé par jour, à jeun, pendant ou en fin de journée.
- Si vous avez eu ou présentez des saignements, nausée, constipation, excès ou crise cardiaque, éruptions, démangeaison cutanée, traitement. Puis, consultez votre médecin.

CERUVIN®
En raison
en cas d
galactose
CERUVIN®
L'huile
d'estomac

8. INTERACTIONS
Autres médicaments
Informez votre médecin
récemment
s'agit d'un
Certains
CERUVIN®
Vous devez

- des
tels que
• de
coagulation
médicaments
malade
ou tout
du sang
• de
un
total
habitu
de l'usage
du
lens
de
Route
28630, de
Epi
- du
- du
- du
• vous
gardien
acide
médica
Utilisat
ne p
problè
être di
CERUVIN®
CERUVIN®

SUN PI
169, Av
Fabri
Route F
28630, C

SUN PI
169, A
Fabri
Route
28630, de

rapport avec de rar
- signes
des yeux
la peau
confusio
particul
- gonfle
démange
les signes
Les effe
Clopidogrel sont le
Ces saignements pe
intestinal, ecchymos
sous la peau), saign
des saignements o
également été rappo
En cas de survenue
Si vous vous coupez
demander plus de te
votre médicament q
cas de coupures ou
rasage), vous ne
Cependant, si ce sa
immédiatement votre
précautions particul
Les autres effets in
Effets indésirables fra

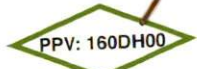
vous blessez, l'arrêt du saignement
d'habitude. Ceci est lié au mode
empêche la formation de caillots
s ou blessures superficielles (par
devriez généralement rien constater
ent vous préoccupe, vous devez en
(voir rubrique effets indésirables).
ander de pratiquer des examens

9. UTILISATION
Il est p
Si vous
en av
CERUVIN®
CERUVIN®
Vous n
vous
médic
Dema
prend

10. LI



SUN PI
169, Av
Fabri
Route F
28630, C



SUN PI
169, Av
Fabri
Route F
28630, C



SUN PI
169, Av
Fabri
Route
28630, C



SUN PI
169, A
Fabri
Route
28630, C



SUN PI
169, Av
Fabri
Route
28630, C



SUN PI
169, Av
Fabri
Route
28630, C

rapport avec de rar
- signes
des yeux
la peau
confusio
particul
- gonfle
démange
les signes
Les effe
Clopidogrel sont le
Ces saignements pe
intestinal, ecchymos
sous la peau), saign
des saignements o
également été rappo
En cas de survenue
Si vous vous coupez
demander plus de te
votre médicament q
cas de coupures ou
rasage), vous ne
Cependant, si ce sa
immédiatement votre
précautions particul
Les autres effets in
Effets indésirables fra

vous blessez, l'arrêt du saignement
d'habitude. Ceci est lié au mode
empêche la formation de caillots
s ou blessures superficielles (par
devriez généralement rien constater
ent vous préoccupe, vous devez en
(voir rubrique effets indésirables).
ander de pratiquer des examens

10. LI

