

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-516854

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3422

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAHFoud RACHID

Date de naissance :

10/10/1957

Adresse :

25 Lot SNSABILA PR DAZEMMOU

Tél. :

06 64 42 54 71

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/01/2022

Nom et prénom du malade :

Sirkati Anna

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Aphymdeue + HPI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-516854

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

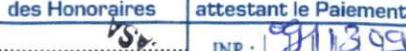
Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/11 hors	3 + 0,6 55		300	INP : 9113997V 

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>HESSEN</i> <i>36 RUE MOLINAY</i> <i>BOUCHEP DUCH JAMMIE</i> <i>10-03-29 30-04</i>	28.01.2020	123.970

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Soulami Amin

Patient :

Casablanca, le

12 B JAN 2020

6,80 x 3

benalifex 85



Treatment de :
TUISS (CC) / 11/2015

147,40 x 4

1 q de jen



Treatment de :
TUISS (CC) / 11/2015

54,10 x 3

1 q essence



Treatment de :
TUISS (CC) / 11/2015

155,80 x 3

1 q leunox

AP Pot MSC 150

1 q leunox



T = 1239,70

زنقة مصطفى العواني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء 356

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

Table 2 - Adverse Events Reported in Amlodipine Clinical Trials

	Common	Uncommon	Very rare
General disorders and administration site conditions	Fatigue, edema	Chest pain, asthenia, general malaise, nonspecific pain	
Investigations		Weight gain, weight loss	

In the clinical trials comparing the fixed-dose combination irbesartan/amlodipine to either irbesartan or amlodipine monotherapy, the types and incidences of treatment-emergent adverse events (TEAEs) possibly related to study treatment were similar to those observed in earlier monotherapy clinical trials and postmarketing reports. The most frequently reported adverse event was peripheral edema, mainly associated with amlodipine (see Table 3).

The following CIOMS frequency rating is used, when applicable:

Very common ≥ 10%; Common ≥ 1 and < 10%; Uncommon ≥ 0.1 and < 1%; Rare ≥ 0.01 and < 0.1%; Very rare < 0.01%, Unknown (cannot be estimated from available data).

Table 3 - Treatment-Emergent Adverse Events Considered Possibly Related to Study Drug in Irbesartan/Amlodipine Clinical Studies (I-ADD, I-COMBINE and I-COMBO)

	Common	Uncommon
<i>Irbesartan monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions		fatigue
Ear and labyrinth disorders du labyrinth	vertigo	
Nervous system disorders	dizziness	headache
Gastrointestinal disorders	upper abdominal pain, nausea, tongue disorder	diarrhea
Skin and subcutaneous tissue disorders		alopecia
Injury, poisoning and procedural complications		fall
<i>Amlodipine Monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema	edema, facial edema
Ear and labyrinth disorders		vertigo
Ne		headache
Res		
Ga		
APROVASC 150mg/5mg B28 am		
Sk		
An Sopha Capsules		
Routie de Rbde R.P. 1.		
dis		
Sandoz-Aventis Maroc		
Vas		
Irb		
<i>Combination</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema, edema	asthenia
Ear and labyrinth disorders		

of irbesartan with NSAIDs, including selective COX-2 inhibitors, or with angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, can cause deterioration of renal function, including possible acute renal failure. These effects are usually reversible. Renal function should be monitored periodically in patients receiving occasional treatment with irbesartan/NSAIDs. The antihypertensive effect of angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, may be attenuated by NSAIDs including selective COX-2 inhibitors.

Amlodipine: Amlodipine has been safely co-administered with thiazide diuretics, beta blockers, alpha blockers, ACE inhibitors, long-acting nitroglycerin, sublingual glycerlyl trinitrate, NSAIDs, antibiotics, and oral hypoglycemic drugs. Data from *in vitro* studies with human plasma indicate that amlodipine has no effect on the protein binding of the medicinal products studied (digoxin, phenytoin, warfarin or indomethacin).

- Cimetidine: Co-administration of amlodipine with cimetidine had no effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Grapefruit juice: Co-administration of 240 mL of grapefruit juice with a single 10 mg oral dose of amlodipine in 20 healthy subjects had no significant effect on the pharmacokinetics of amlodipine.
- Aluminum/magnesium (antacids): Concomitant administration of an antacid containing aluminum/magnesium with a single dose of amlodipine had no significant effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Sildenafil: When amlodipine and sildenafil were used in combination, each agent independently exerted a blood pressure lowering effect.
- Atorvastatin: Co-administration of multiple 10 mg doses of amlodipine with 80 mg of atorvastatin resulted in no significant change in the steady-state pharmacokinetic parameters of atorvastatin.
- Digoxin: Co-administration of amlodipine with digoxin did not change serum digoxin levels or digoxin renal clearance in healthy subjects.
- Warfarin: Co-administration of amlodipine did not significantly change the effect of warfarin on prothrombin time.
- Cyclosporine: Pharmacokinetic studies with cyclosporine have demonstrated that amlodipine has no significant effect on cyclosporine pharmacokinetics.
- Lithium: Increased serum lithium concentrations and lithium toxicity have been reported with concomitant use of irbesartan requiring monitoring of lithium levels during co-administration.

10. SPECIAL PRECAUTIONS RELATED TO THE CARCINOGENIC, MUTAGENIC AND TERATOGENIC EFFECTS, AND EFFECTS ON FERTILITY

Irbesartan:

No carcinogenic evidence was observed with administration of irbesartan at doses of up to 500/1000 mg/kg/day in rats (male/female, respectively) and 1000 mg/kg/day in mice for 2 years. These doses provided a systemic exposure 4-25 times (rats) and 4-6 times (mice) the exposure in humans receiving 300 mg/day.

Irbesartan was not mutagenic in a battery of *in vitro* tests (Ames microtest, rat hepatocyte DNA repair test, V79 mammalian-cell forward gene-mutation assay). Irbesartan was negative in several tests for induc-

Table 2 - Adverse Events Reported in Amlodipine Clinical Trials

	Common	Uncommon	Very rare
General disorders and administration site conditions	Fatigue, edema	Chest pain, asthenia, general malaise, nonspecific pain	
Investigations		Weight gain, weight loss	

In the clinical trials comparing the fixed-dose combination irbesartan/amlodipine to either irbesartan or amlodipine monotherapy, the types and incidences of treatment-emergent adverse events (TEAEs) possibly related to study treatment were similar to those observed in earlier monotherapy clinical trials and postmarketing reports. The most frequently reported adverse event was peripheral edema, mainly associated with amlodipine (see Table 3).

The following CIOMS frequency rating is used, when applicable:

Very common ≥ 10%; Common ≥ 1 and < 10%; Uncommon ≥ 0.1 and < 1%; Rare ≥ 0.01 and < 0.1%; Very rare < 0.01%, Unknown (cannot be estimated from available data).

Table 3 - Treatment-Emergent Adverse Events Considered Possibly Related to Study Drug in Irbesartan/Amlodipine Clinical Studies (I-ADD, I-COMBINE and I-COMBO)

	Common	Uncommon
<i>Irbesartan monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions		fatigue
Ear and labyrinth disorders du labyrinth	vertigo	
Nervous system disorders	dizziness	headache
Gastrointestinal disorders	upper abdominal pain, nausea, tongue disorder	diarrhea
Skin and subcutaneous tissue disorders		alopecia
Injury, poisoning and procedural complications		fall
<i>Amlodipine Monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema	edema, facial edema
Ear and labyrinth disorders		vertigo
Ne		headache
Res		
Ga		
APROVASC 150mg/5mg B28 am		
Sk		
An Sopha Capsules		
Routie de Rbde R.P. 1.		
dis		
Sandoz-Aventis Maroc		
Vas		
Irb		
<i>Combination</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema, edema	asthenia
Ear and labyrinth disorders		

of irbesartan with NSAIDs, including selective COX-2 inhibitors, or with angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, can cause deterioration of renal function, including possible acute renal failure. These effects are usually reversible. Renal function should be monitored periodically in patients receiving occasional treatment with irbesartan/NSAIDs. The antihypertensive effect of angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, may be attenuated by NSAIDs including selective COX-2 inhibitors.

Amlodipine: Amlodipine has been safely co-administered with thiazide diuretics, beta blockers, alpha blockers, ACE inhibitors, long-acting nitrates, sublingual glycerol trinitrate, NSAIDs, antibiotics, and oral hypoglycemic drugs. Data from *in vitro* studies with human plasma indicate that amlodipine has no effect on the protein binding of the medicinal products studied (digoxin, phenytoin, warfarin or indomethacin).

- Cimetidine: Co-administration of amlodipine with cimetidine had no effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Grapefruit juice: Co-administration of 240 mL of grapefruit juice with a single 10 mg oral dose of amlodipine in 20 healthy subjects had no significant effect on the pharmacokinetics of amlodipine.
- Aluminum/magnesium (antacids): Concomitant administration of an antacid containing aluminum/magnesium with a single dose of amlodipine had no significant effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Sildenafil: When amlodipine and sildenafil were used in combination, each agent independently exerted a blood pressure lowering effect.
- Atorvastatin: Co-administration of multiple 10 mg doses of amlodipine with 80 mg of atorvastatin resulted in no significant change in the steady-state pharmacokinetic parameters of atorvastatin.
- Digoxin: Co-administration of amlodipine with digoxin did not change serum digoxin levels or digoxin renal clearance in healthy subjects.
- Warfarin: Co-administration of amlodipine did not significantly change the effect of warfarin on prothrombin time.
- Cyclosporine: Pharmacokinetic studies with cyclosporine have demonstrated that amlodipine has no significant effect on cyclosporine pharmacokinetics.
- Lithium: Increased serum lithium concentrations and lithium toxicity have been reported with concomitant use of irbesartan requiring monitoring of lithium levels during co-administration.

10. SPECIAL PRECAUTIONS RELATED TO THE CARCINOGENIC, MUTAGENIC AND TERATOGENIC EFFECTS, AND EFFECTS ON FERTILITY

Irbesartan:

No carcinogenic evidence was observed with administration of irbesartan at doses of up to 500/1000 mg/kg/day in rats (male/female, respectively) and 1000 mg/kg/day in mice for 2 years. These doses provided a systemic exposure 4-25 times (rats) and 4-6 times (mice) the exposure in humans receiving 300 mg/day.

Irbesartan was not mutagenic in a battery of *in vitro* tests (Ames microtest, rat hepatocyte DNA repair test, V79 mammalian-cell forward gene-mutation assay). Irbesartan was negative in several tests for induc-

Table 2 - Adverse Events Reported in Amlodipine Clinical Trials

	Common	Uncommon	Very rare
General disorders and administration site conditions	Fatigue, edema	Chest pain, asthenia, general malaise, nonspecific pain	
Investigations		Weight gain, weight loss	

In the clinical trials comparing the fixed-dose combination irbesartan/amlodipine to either irbesartan or amlodipine monotherapy, the types and incidences of treatment-emergent adverse events (TEAEs) possibly related to study treatment were similar to those observed in earlier monotherapy clinical trials and postmarketing reports. The most frequently reported adverse event was peripheral edema, mainly associated with amlodipine (see Table 3).

The following CIOMS frequency rating is used, when applicable:

Very common ≥ 10%; Common ≥ 1 and < 10%; Uncommon ≥ 0.1 and < 1%; Rare ≥ 0.01 and < 0.1%; Very rare < 0.01%, Unknown (cannot be estimated from available data).

Table 3 - Treatment-Emergent Adverse Events Considered Possibly Related to Study Drug in Irbesartan/Amlodipine Clinical Studies (I-ADD, I-COMBINE and I-COMBO)

	Common	Uncommon
<i>Irbesartan monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions		fatigue
Ear and labyrinth disorders du labyrinth	vertigo	
Nervous system disorders	dizziness	headache
Gastrointestinal disorders	upper abdominal pain, nausea, tongue disorder	diarrhea
Skin and subcutaneous tissue disorders		alopecia
Injury, poisoning and procedural complications		fall
<i>Amlodipine Monotherapy</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema	edema, facial edema
Ear and labyrinth disorders		vertigo
Ne		headache
Res		
Ga		
APROVASC 150mg/5mg B28 am		
Sk		
An Sopha Capsules		
Routie de Rbde R.P. 1.		
dis		
Sandoz-Aventis Maroc		
Vas		
Irb		
<i>Combination</i>		
General disorders and administration site conditions	peripheral edema, edema	asthenia
Ear and labyrinth disorders		

of irbesartan with NSAIDs, including selective COX-2 inhibitors, or with angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, can cause deterioration of renal function, including possible acute renal failure. These effects are usually reversible. Renal function should be monitored periodically in patients receiving occasional treatment with irbesartan/NSAIDs. The antihypertensive effect of angiotensin II receptor antagonists, including irbesartan, may be attenuated by NSAIDs including selective COX-2 inhibitors.

Amlodipine: Amlodipine has been safely co-administered with thiazide diuretics, beta blockers, alpha blockers, ACE inhibitors, long-acting nitroglycerin, sublingual glycerlyl trinitrate, NSAIDs, antibiotics, and oral hypoglycemic drugs. Data from *in vitro* studies with human plasma indicate that amlodipine has no effect on the protein binding of the medicinal products studied (digoxin, phenytoin, warfarin or indomethacin).

- Cimetidine: Co-administration of amlodipine with cimetidine had no effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Grapefruit juice: Co-administration of 240 mL of grapefruit juice with a single 10 mg oral dose of amlodipine in 20 healthy subjects had no significant effect on the pharmacokinetics of amlodipine.
- Aluminum/magnesium (antacids): Concomitant administration of an antacid containing aluminum/magnesium with a single dose of amlodipine had no significant effect on the pharmacokinetic profile of amlodipine.
- Sildenafil: When amlodipine and sildenafil were used in combination, each agent independently exerted a blood pressure lowering effect.
- Atorvastatin: Co-administration of multiple 10 mg doses of amlodipine with 80 mg of atorvastatin resulted in no significant change in the steady-state pharmacokinetic parameters of atorvastatin.
- Digoxin: Co-administration of amlodipine with digoxin did not change serum digoxin levels or digoxin renal clearance in healthy subjects.
- Warfarin: Co-administration of amlodipine did not significantly change the effect of warfarin on prothrombin time.
- Cyclosporine: Pharmacokinetic studies with cyclosporine have demonstrated that amlodipine has no significant effect on cyclosporine pharmacokinetics.
- Lithium: Increased serum lithium concentrations and lithium toxicity have been reported with concomitant use of irbesartan requiring monitoring of lithium levels during co-administration.

10. SPECIAL PRECAUTIONS RELATED TO THE CARCINOGENIC, MUTAGENIC AND TERATOGENIC EFFECTS, AND EFFECTS ON FERTILITY

Irbesartan:

No carcinogenic evidence was observed with administration of irbesartan at doses of up to 500/1000 mg/kg/day in rats (male/female, respectively) and 1000 mg/kg/day in mice for 2 years. These doses provided a systemic exposure 4-25 times (rats) and 4-6 times (mice) the exposure in humans receiving 300 mg/day.

Irbesartan was not mutagenic in a battery of *in vitro* tests (Ames microtest, rat hepatocyte DNA repair test, V79 mammalian-cell forward gene-mutation assay). Irbesartan was negative in several tests for induc-

CARDENSIEL est habituellement utilisé dans le cadre d'un traitement au long cours.

Chez l'adulte, y compris les personnes âgées :

Le traitement par bisoprolol doit être instauré à faible dose et augmenté progressivement.

Votre médecin décidera de l'augmentation de la dose à appliquer, en général selon le schéma suivant :

- 1,25 mg de bisoprolol une fois par jour pendant une semaine
- 2,5 mg de bisoprolol une fois par jour pendant une semaine
- 5 mg de bisoprolol une fois par jour pendant quatre semaines
- 10 mg de bisoprolol une fois par jour en traitement d'entretien (en continu)

La dose quotidienne maximale recommandée est de 10 mg de bisoprolol.

Selon votre tolérance au médicament, votre médecin pourra également décider de prolonger l'intervalle entre les augmentations ou si vous ne tolérez plus le médicament, il pourra être nécessaire de réduire à nouveau la dose ou d'interrompre le traitement. 10 mg de bisoprolol peut être suffisante. Votre médecin vous indiquera la marche à suivre.

Si vous devez arrêter totalement le traitement, votre médecin vous conseillera généralement de réduire progressivement la dose, faut

Si vous avez pris plus de CARDENSIEL que vous n'auriez dû :

Prévenez immédiatement votre médecin qui décidera des mesures à prendre.

Les symptômes de surdosage peuvent être un ralentissement du rythme cardiaque, des difficultés respiratoires sévères, des vertiges ou des tremblements (dus à la baisse du taux de sucre dans le sang).

Si vous oubliez de prendre CARDENSIEL :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. Prenez la dose habituelle le matin suivant.

Si vous arrêtez de prendre CARDENSIEL :

N'interrompez en aucun cas le traitement par CARDENSIEL si votre médecin ne vous a pas conseillé de le faire. Dans le cas contraire, votre état de santé pourrait se détériorer fortement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CARDENSIEL est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Afin d'éviter les réactions graves, consultez un médecin immédiatement si un effet indésirable devient sévère, survient brusquement ou s'aggrave rapidement.

Les effets indésirables les plus graves sont ceux touchant les fonctions cardiaques :

- ralentissement du rythme cardiaque (plus de 1 personne sur 10)
- aggravation de l'insuffisance cardiaque (moins de 1 personne sur 10)
- rythme cardiaque lent ou irrégulier (moins de 1 personne sur 100)

Si vous avez des vertiges ou si vous vous sentez faible, ou encore si vous avez des difficultés à respirer, contactez votre médecin dès que possible.

Les autres effets indésirables sont répertoriés ci-dessous en fonction de leur fréquence :

Fréquent (moins de 1 personne sur 10) :

- fatigue, épuisement, vertiges, maux de tête,
- sensation de refroidissement ou d'engourdissement dans les mains et les pieds
- pression artérielle basse
- troubles gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements, diarrhée ou constipation,

Peu fréquent (moins de 1 personne sur 100) :

- troubles du sommeil
- dépression
- vertiges lors du passage à la position debout
- gêne respiratoire chez les personnes ayant un asthme ou des problèmes respiratoires chroniques
- faiblesse musculaire, crampes

Rare (moins de 1 personne sur 1000) :

- troubles de l'audition
- rhinite allergique
- diminution de la sécrétion de larmes
- inflammation du foie pouvant causer un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux
- résultats d'analyses anormaux
- réactions allergiques à type de démangeaisons, bouffées de chaleur, éruptions cutanées
- troubles de l'érection
- cauchemars, hallucinations
- perte de connaissance

Très rare (moins de 1 personne sur 10 000) :

- irritation et rougeur de l'œil (conjonctivite)
- chute des cheveux
- apparition ou aggravation d'une affection cutanée squameuse (psoriasis) ; éruption psoriasiforme.

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

5. COMMENT CONSERVER CARDENSIEL ?

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

Ne pas utiliser après la date de validité indiquée sur l'emballage. Si vous avez des questions sur la conservation, contactez votre pharmacien.



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH

7862160238
grave
dose

Si vous état de santé pourrait se détériorer.

CARDENSIEL est habituellement utilisé dans le cadre d'un traitement au long cours.

Chez l'adulte, y compris les personnes âgées :

Le traitement par bisoprolol doit être instauré à faible dose et augmenté progressivement.

Votre médecin décidera de l'augmentation de la dose à appliquer, en général selon le schéma suivant :

- 1,25 mg de bisoprolol une fois par jour pendant une semaine
- 2,5 mg de bisoprolol une fois par jour pendant une semaine
- 5 mg de bisoprolol une fois par jour pendant quatre semaines
- 10 mg de bisoprolol une fois par jour en traitement d'entretien (en continu)

La dose quotidienne maximale recommandée est de 10 mg de bisoprolol.

Selon votre tolérance au médicament, votre médecin pourra également décider de prolonger l'intervalle entre les augmentations ou si vous ne tolérez plus le médicament, il pourra être nécessaire de réduire à nouveau la dose ou d'interrompre le traitement. 10 mg de bisoprolol peut être suffisante. Votre médecin vous indiquera la marche à suivre.

Si vous devez arrêter totalement le traitement, votre médecin vous conseillera généralement de réduire progressivement la dose, faut

Si vous avez pris plus de CARDENSIEL que vous n'auriez dû :

Prévenez immédiatement votre médecin qui décidera des mesures à prendre.

Les symptômes de surdosage peuvent être un ralentissement du rythme cardiaque, des difficultés respiratoires sévères, des vertiges ou des tremblements (dus à la baisse du taux de sucre dans le sang).

Si vous oubliez de prendre CARDENSIEL :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. Prenez la dose habituelle le matin suivant.

Si vous arrêtez de prendre CARDENSIEL :

N'interrompez en aucun cas le traitement par CARDENSIEL si votre médecin ne vous a pas conseillé de le faire. Dans le cas contraire, votre état de santé pourrait se détériorer fortement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CARDENSIEL est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Afin d'éviter les réactions graves, consultez un médecin immédiatement si un effet indésirable devient sévère, survient brusquement ou s'aggrave rapidement.

Les effets indésirables les plus graves sont ceux touchant les fonctions cardiaques :

- ralentissement du rythme cardiaque (plus de 1 personne sur 10)
- aggravation de l'insuffisance cardiaque (moins de 1 personne sur 10)
- rythme cardiaque lent ou irrégulier (moins de 1 personne sur 100)

Si vous avez des vertiges ou si vous vous sentez faible, ou encore si vous avez des difficultés à respirer, contactez votre médecin dès que possible.

Les autres effets indésirables sont répertoriés ci-dessous en fonction de leur fréquence :

Fréquent (moins de 1 personne sur 10) :

- fatigue, épuisement, vertiges, maux de tête,
- sensation de refroidissement ou d'engourdissement dans les mains et les pieds
- pression artérielle basse
- troubles gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements, diarrhée ou constipation,

Peu fréquent (moins de 1 personne sur 100) :

- troubles du sommeil
- dépression
- vertiges lors du passage à la position debout
- gêne respiratoire chez les personnes ayant un asthme ou des problèmes respiratoires chroniques
- faiblesse musculaire, crampes

Rare (moins de 1 personne sur 1000) :

- troubles de l'audition
- rhinite allergique
- diminution de la sécrétion de larmes
- inflammation du foie pouvant causer un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux
- résultats d'analyses anormaux
- réactions allergiques à type de démangeaisons, bouffées de chaleur, éruptions cutanées
- troubles de l'érection
- cauchemars, hallucinations
- perte de connaissance

Très rare (moins de 1 personne sur 10 000) :

- irritation et rougeur de l'œil (conjonctivite)
- chute des cheveux
- apparition ou aggravation d'une affection cutanée squameuse (psoriasis) ; éruption psoriasiforme.

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

5. COMMENT CONSERVER CARDENSIEL ?

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

Ne pas utiliser après la date de validité indiquée sur l'emballage. Si vous avez des questions sur la conservation, contactez votre pharmacien.



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH

7862160238
grave
dose

Si vous état de santé pourrait se détériorer.

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Rosuvastatine 10 mg

Rosuvastatine 20 mg

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline [Avicel PH 200], lactose granule, sodium carbonate anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium, opadry AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : Lactose, Sodium.

Classe pharmaco-thérapeutique ou type d'activité :

ROZAT® appartient au groupe des médicaments appelés statines.

Indications thérapeutiques :

ROZAT® comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypcholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

Ou

• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

- ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.
- Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).
- ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme, il améliore également l'aptitude de votre corps à l'éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse.

Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

initiale qui vous est le mieux adaptée.

Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

- D'origine asiatique : (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien).

• Ages de plus de 70 ans :

- Présentant une insuffisance rénale modérée.

• Présentant des facteurs prédisposant à une maladie (atteinte musculaire).

Augmentation de la dose et dose maximale quotidienne :

Votre médecin peut décider d'augmenter les doses jusqu'à ce que la physiologie soit appropriée pour vous. Si vous débutez à 5 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 10 mg puis 20 mg puis 40 mg si nécessaire.

Si vous commencez avec 10 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 20 mg puis 40 mg si nécessaire. Une période de 4 semaines est nécessaire entre chaque augmentation de dose.

La dose maximale quotidienne est de 40 mg. Cela concerne les patients ayant un taux de cholestérol ou une attaque cardiaque lesquels le taux de cholestérol ou

l'attaque cardiaque ou

le risque de

cérébral ou

l'attaque cardiaque ou

le risque de

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Rosuvastatine 10 mg

Rosuvastatine 20 mg

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline [Avicel PH 200], lactose granule, sodium carbonate anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium, opadry AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : Lactose, Sodium.

Classe pharmaco-thérapeutique ou type d'activité :

ROZAT® appartient au groupe des médicaments appelés statines.

Indications thérapeutiques :

ROZAT® comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypcholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

Ou

- Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

- ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.
- Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).
- ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme, il améliore également l'aptitude de votre corps à l'éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse. Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

initiale qui vous est le mieux adaptée.

Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

- D'origine asiatique : (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien).

• Ages de plus de 70 ans :

- Présentant une insuffisance rénale modérée.

• Présentant des facteurs prédisposant à une maladie (atteinte musculaire).

Augmentation de la dose et dose maximale quotidienne :

Votre médecin peut décider d'augmenter les doses jusqu'à ce que la physiologie soit appropriée pour vous. Si vous débutez à 5 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 10 mg puis 20 mg puis 40 mg si nécessaire.

Si vous commencez avec 10 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 20 mg puis 40 mg si nécessaire. Une période de 4 semaines est nécessaire entre chaque augmentation de dose.

La dose maximale quotidienne est de 40 mg. Cela concerne les patients ayant un taux de cholestérol ou une attaque cardiaque lesquels le taux de cholestérol ou

l'attaque cardiaque ou

le risque de

cérébral ou

l'attaque cardiaque ou

le risque de

l'attaque cardiaque ou

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Rosuvastatine 10 mg

Rosuvastatine 20 mg

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline [Avicel PH 200], lactose granule, sodium carbonate anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium, opadry AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : Lactose, Sodium.

Classe pharmaco-thérapeutique ou type d'activité :

ROZAT® appartient au groupe des médicaments appelés statines.

Indications thérapeutiques :

ROZAT® comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypcholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

Ou

• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

• ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :

le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

• ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme, il améliore également l'aptitude de votre corps à l'éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse. Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
- Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
- Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

initiale qui vous est le mieux adaptée.

Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

- D'origine asiatique : (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien).

• Ages de plus de 70 ans :

- Présentant une insuffisance rénale modérée.

• Présentant des facteurs prédisposant à une maladie (atteinte musculaire).

Augmentation de la dose et dose maximale quotidienne :

Votre médecin peut décider d'augmenter les doses jusqu'à ce que la physiologie soit appropriée pour vous. Si vous débutez à 5 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 10 mg puis 20 mg puis 40 mg si nécessaire.

Si vous commencez avec 10 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 20 mg puis 40 mg si nécessaire. Une période de 4 semaines est nécessaire entre chaque augmentation de dose.

La dose maximale quotidienne est de 40 mg. Cela concerne les patients ayant un taux de cholestérol ou une attaque cardiaque tels que ceux qui ont eu une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral ou

qui a baissé avec

l'âge le risque

cérébral ou

Cependant si vous

augmentez

comprimé

est 10 mg

jour pour

ne doit pas être

Avez chaque comprimé en enfiler avec de l'eau.

Durée du traitement et Fréquence d'administration :
ROZAT® doit être pris une fois par jour, vous pouvez prendre le comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture. Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, cela vous évitera d'oublier de prendre.

Contrôle régulier de votre cholestérol :

Il est important que vous renouviez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT® comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

Contre-indications :

Ne prenez jamais ROZAT® comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin : il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT® comprimé pelliculé.

• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.

• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).

• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).

• Si vous prenez de la cyclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Il est important que vous soyez informés des effets indésirables possibles. Ils sont habituellement légers et de courte durée.

Arrêtez de prendre ROZAT® comprimé pelliculé et consultez immédiatement un médecin : si vous avez des réactions allergiques suivantes :

• Difficulté à respirer avec ou sans gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge.

• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge qui peut causer des difficultés pour avaler.

• Demangeaison sévère de la peau (avec des cloques).

Consultez votre médecin immédiatement si vous ressentez des douleurs musculaires inhabituelles : qui durent anormalement longtemps. Les symptômes musculaires sont plus fréquents chez les enfants et adolescents que chez les adultes. Comme avec les autres statines, un très petit nombre de personnes ont eu des problèmes musculaires qui ont rarement entraîné un danger pour la vie de ces personnes (rhabdomyolyses).

Effets Indésirables fréquents :

• maux de tête,

• douleurs d'estomac,

• constipation,

• sensation de malaise,

• douleurs musculaires,

• sentiment général de faiblesse,

• sensations vertigineuses,

• augmentation des protéines dans les urines à la dose de 40 mg, ceci revient généralement à la normale sans avoir à arrêter le

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

Comprimé pelliculé Boîte de 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Rosuvastatine 10 mg

Rosuvastatine 20 mg

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline [Avicel PH 200], lactose granule, sodium carbonate anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium, opadry AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : Lactose, Sodium.

Classe pharmaco-thérapeutique ou type d'activité :

ROZAT® appartient au groupe des médicaments appelés statines.

Indications thérapeutiques :

ROZAT® comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypcholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

Ou

• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

• ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :

le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

• ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme, il améliore également l'aptitude de votre corps à l'éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse. Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

• Votre taux de cholestérol.

• Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

• Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

initiale qui vous est le mieux adaptée.

Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

- D'origine asiatique : (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien).

• Ages de plus de 70 ans :

• Présentant une insuffisance rénale modérée.

• Présentant des facteurs prédisposant à une maladie (atteinte musculaire).

Augmentation de la dose et dose maximale quotidienne :

Votre médecin peut décider d'augmenter les doses jusqu'à ce que la physiologie soit appropriée pour vous. Si vous débutez à 5 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 10 mg puis 20 mg puis 40 mg si nécessaire.

Si vous commencez avec 10 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 20 mg puis 40 mg si nécessaire. Une période de 4 semaines est nécessaire entre chaque augmentation de dose.

La dose maximale quotidienne est de 40 mg.

Cette dose concerne les patients ayant un taux de cholestérol ou

une attaque cardiaque dans lesquels le taux

de cholestérol ou de l'attaque cardiaque a baissé avec

l'usage de ROZAT® comprimé pelliculé.

Dependamment de l'âge si vous

avez une attaque cardiaque ou si vous

avez une augmentation de cholestérol dans le sang.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé tous les jours, il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, cela vous évitera d'oublier de prendre le comprimé.

Contrôle régulier de votre cholestérol :

Il est important que vous renouviez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT® comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

Contre-indications :

Ne prenez jamais ROZAT® comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin : il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT® comprimé pelliculé.

• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.

• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).

• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).

• Si vous prenez de la cyclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Il est important que vous soyez informés des effets indésirables possibles. Ils sont habituellement légers et de courte durée.

Arrêtez de prendre ROZAT® comprimé pelliculé et consultez immédiatement un médecin : si vous avez des réactions allergiques suivantes :

• Difficulté à respirer avec ou sans gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge.

• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge qui peut causer des difficultés pour avaler.

• Demangeaison sévère de la peau (avec des cloques).

Consultez votre médecin immédiatement si vous ressentez des douleurs musculaires inhabituelles : qui durent anormalement longtemps. Les symptômes musculaires sont plus fréquents chez les enfants et adolescents que chez les adultes.

Comme avec les autres statines, un très petit nombre de personnes ont eu des problèmes musculaires qui ont rarement entraîné un danger pour la vie de ces personnes (rhabdomyolyses).

Effets Indésirables fréquents :

• maux de tête,

• douleurs d'estomac,

• constipation,

• sensation de malaise,

• douleurs musculaires,

• sentiment général de faiblesse,

• sensations vertigineuses,

• augmentation des protéines dans les urines à la dose de 40 mg,

ceci revient généralement à la normale sans avoir à arrêter le

PPV: 147DH40
PER: 12/26
LOT: H2692

.4

7862160335

وص
مثا
أثار
تفا
نظم العصب

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

ابل للقطع ، قد يسبب
بعض

تور القلب، اضطرابات

علامات فرط التدرق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، نحو سريع، اسهال) : في هذه الحالة، يجب استشارة طبيب.

عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،

ردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنتفاخ في الرقبة والوجه، و صعوبة في التنفس و احمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، ابلغ طبيب أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي أثر جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن أمن الدواء.

5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قبل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال .

تاريخ انتهاء الصلاحية

تستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العلبة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° في العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

ذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدبر يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في النفايات

.4

7862160335

وص
مثا
أثار
تفا
نظم العصب

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

ابل للقطع ، قد يسبب
بعض

تور القلب، اضطرابات

علامات فرط التدرق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، نحو سريع، اسهال) : في هذه الحالة، يجب استشارة طبيب.

عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،

ردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنتفاخ في الرقبة والوجه، و صعوبة في التنفس و احمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، ابلغ طبيب أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي أثر جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن أمن الدواء.

5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قبل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال .
تاريخ انتهاء الصلاحية

لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العلبة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° في العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

ذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدبر يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في النفايات

.4

7862160335

وص
مثا
أثار
تفا
نظم العصب

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

ابل للقطع ، قد يسبب
بعض

تور القلب، اضطرابات

علامات فرط التدرق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، ارتفاع حرارة الجسم، عرق، نحو سريع، اسهال) : في هذه الحالة، يجب استشارة طبيب.

عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية كبيرة من الكالسيوم في البول)،

ردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات والأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، إنتفاخ في الرقبة والوجه، و صعوبة في التنفس و احمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، ابلغ طبيب أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي أثر جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن أمن الدواء.

5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قبل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال .

تاريخ انتهاء الصلاحية

تستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العلبة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° في العلبة الأصلية، محمية من الضوء.

ذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدبر يجوز التخلص من الأدوية في المجرور العام أو في النفايات

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 سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

28 JAN 2020

Patient:

Soufakî ARIWA

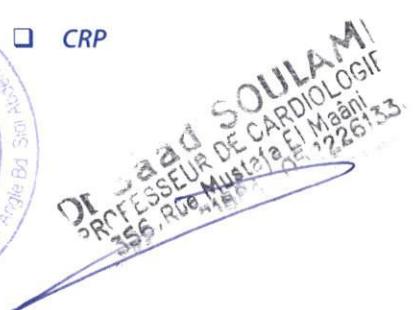
Casablanca, le

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine, Créatinémie | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - Gamma.G.T. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Fibrinemie |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine glycosylée A1C | <input type="checkbox"/> T4 libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input checked="" type="checkbox"/> TSH ultra sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vs, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> Ferritinéria |
| <input type="checkbox"/> Electrophorese des protéines sériques | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D3 | |
| <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR (Patient sous anti vitamines K): <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non) | |
| <input type="checkbox"/> Troponine US | |
| | <input type="checkbox"/> CRP |

Examen des urines

- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac des urines
- Lonogramme Urinaire
- Compte d'addis



356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

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

Tél.: 05 22 21 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



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biogiste Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2001292006

Casablanca le 29-01-2020

Mme Amina SOUKAKI

Date de l'examen : 29-01-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	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
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

TOTAL DOSSIER : 860 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante dirhams





مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né(e) le: 19-05-1962, âgé(e) de : 57 ans
Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prélèvement : au labo
Le : 29-01-2020 à 08:45

Mme Amina SOUKAKI

Référence : 2001292006

Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

	19-09-2019		
Hématies	4.42	10 ⁶ /mm3	(3.80-5.80)
Hémoglobine	13.0	g/dl	(12.0-16.0)
Hématocrite	39.5	%	(37.0-47.0)
- VGM	89	fL	(80-98)
- TCMH	29	pg	(27-33)
- CCMH	33	g/dl	(32-36)
Leucocytes	9 100	/mm3	(4 000-10 000)
			8 400

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	52.1	%	44.4
	4 741	mm3	(1 800-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	4.2	%	6.2
	382	/mm3	(0-700)
Polynucléaires Basophiles	0.4	%	0.4
	36	/mm3	(0-200)
Lymphocytes	36.2	%	42.2
	3 294	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes	7.1	%	6.8
	646	/mm3	(100-1 000)
Plaquettes	296	10 ³ /mm3	(150-500)
VPM	7.8	fl	(6.0-12.0)
			299
			7.7

Compte rendu imprimé en **recto verso**; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 6

Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Mme Amina SOUKAKI

Né (e) le : 19-05-1962, âgé (e) de : 57 ans
Référence : **2001292006**

Vitesse de sédimentation

19-09-2019

VS 1ère heure	33 mm	(0-30)	30
VS 2ème heure	62 mm		60

LABORATOIRE PEGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Assaouira - Casablanca
Tél: 0524 27 00 00



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né(e) le: 19-05-1962, âgé(e) de : 57 ans
Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prélèvement : au labo
Le : 29-01-2020 à 08:45

Mme Amina SOUKAKI

Référence : 2001292006

Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

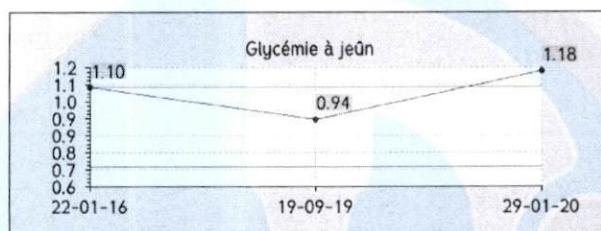
Aspect du sérum

Limpide

19-09-2019

Glycémie à jeûn (RC)

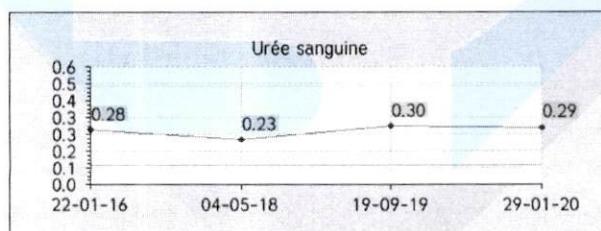
1.18 g/l (0.70-1.10) 0.94
6.5 mmol/l (3.9-6.1) 5.2



Urée sanguine

0.29 g/l (0.10-0.50) 0.30
4.83 mmol/l (1.67-8.33) 5.00

19-09-2019



Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

7.1 mg/l (5.0-11.0) 6.8
63 µmol/l (44-98) 60

19-09-2019

Clairance estimée (Cockcroft)

98 ml/min (>60) 101

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél. 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 - INP 093002863

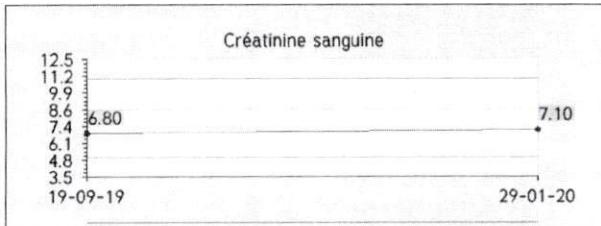
Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 6

Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Mme Amina SOUKAKI

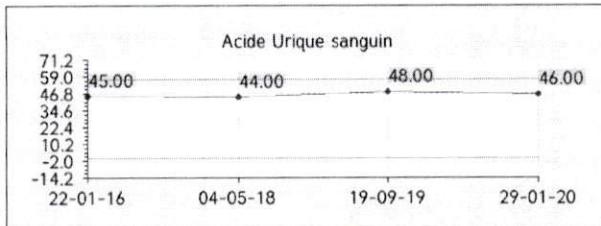
Né (e) le : 19-05-1962, âgé (e) de : 57 ans
Référence : 2001292006



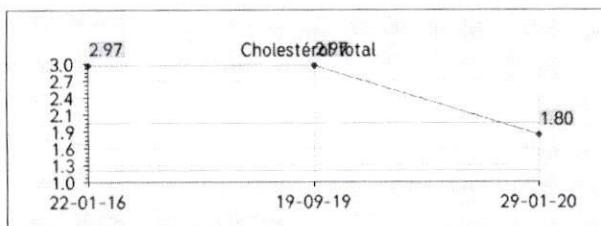
DFG par CKD EPI 94.5 ml/min (>60.0) 97.1

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

Acide Urique sanguin 46 mg/l (<57) 48
 274 µmol/l (<340) 286



Cholestérol total 1.80 g/l (1.20-2.00) 2.97
 4.64 mmol/l (3.10-5.16) 7.66



Cholestérol HDL 0.67 g/l (>0.45) 0.70
 1.72 mmol/l (>1.16) 1.80
Rapport CT/HDL 2.69 (<5.00) 4.24
(Athérogénicité du cholestérol)

Cholestérol LDL 0.92 g/l (<1.55) 1.89
 2.37 mmol/l (<4.00) 4.88
Rapport LDL/HDL 1.37 (<3.55) 2.70

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
--	--------	--------	-------	------------

LABORATOIRE REGAGUI
Angle Edha Abderrahmane
Route d'Algeria
BP 227 - 16000 ALGERIA



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 19-05-1962, âgé (e) de : 57 ans
Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prélèvement : au labo
Le : 29-01-2020 à 08:45

Mme Amina SOUKAKI

Référence : 2001292006

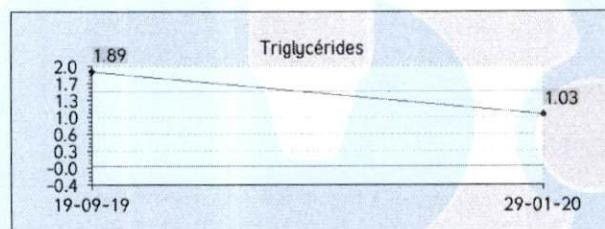
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - < 5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - < 10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

19-09-2019

Triglycérides

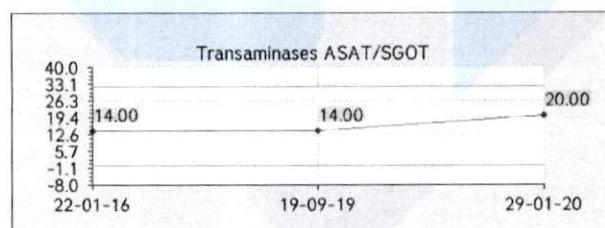
1.03 g/l	(<1.50)	1.89
1.17 mmol/l	(<1.71)	2.15



19-09-2019

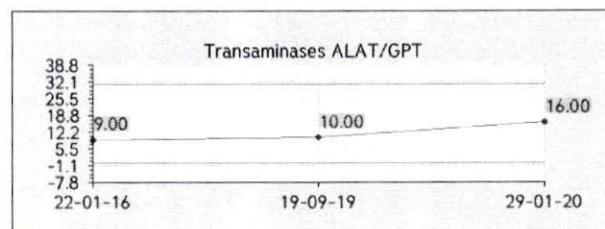
Transaminases ASAT/SGOT

20 UI/l	(<32)	14
---------	-------	----



Transaminases ALAT/GPT

16 UI/l	(<31)	10
---------	-------	----



Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 5 sur 6

LABORATOIRE REGRAgui
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Bd. A. Boutaleb - Casablanca - Maroc
Date d'impression : 29-01-2020

Enregistré le: 29-01-2020 à 08:30
Edité le: 29-01-2020 à 14:55
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

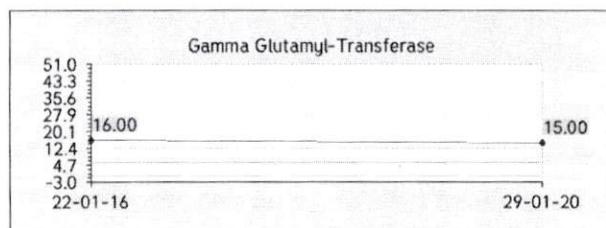
Mme Amina SOUKAKI

Né (e) le : 19-05-1962, âgé (e) de : 57 ans
Référence : 2001292006

Rapport ASAT / ALAT 1.25 (>1.00) 1.40

22-01-2016

Gamma Glutamyl-Transferase 15 UI/l (6-42) 16

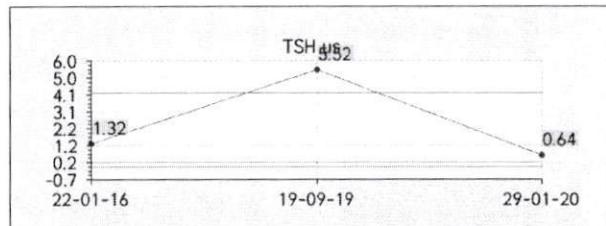


HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne

TSH us 0.64 µUI/ml (0.27-4.20) 5.52
(ECLIA / Roche)

19-09-2019



(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE REGAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
T +212 52 22 07 11 - F +212 52 22 07 11

SOUKAKI, AMINA
ID:

0yr
Unknown

SOUKAKI AMINA

Comment:

28-Jan-2020 08:24:29

Vent rate: 81 BPM
PR int: 124 ms
QRS dur: 90 ms
QT/QTc: 325 / 362 ms
P-R-T axes: 16 -4 44

RYTHME SINUSAL
FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT
ST & TROUBLE DE LA REPOLARISATION SUSPECT D'UNE ISCHEMIE INFÉRIEURE
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 37829 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz