

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.

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

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

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

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :
La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0026326

ND-31435

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres


Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUZ, Mohamed
Date de naissance : 01/01/1941
Adresse : 21/23 HAY EL HANA Rue 35 - CASA
Tél. : 06699076300 Total des frais engagés : 3480 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 24/05/2020
Nom et prénom du malade : M. LOUZ, Mohamed Age : 79
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : H-TA
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 : CASA Le : 03/07/2020
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24.06.20 | | 3 | 300 600 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie Naïma | 24.06.20 | 3179,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Monsieur LOUZI Mohamed

Casablanca le 24/06/2020

150.40 x 2
1- VASTAREL 35 MG : 1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET
TRAITEMENT DE 3 MOIS

162.60 x 2
2- NEBILTE : 1/2 CP PAR JOUR SANS ARRET
A PRENDRE A MIDI

57.80 x 3
3- LD NOR 10 MG:
1 PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET

35.70 x 6
4- KARDEGIC 160 MG :
1 SACHET PAR JOUR SANS ARRET

361.00 x 6
5- EXFORGEHCT 10MG:/160 MG/12.5 MG
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

Re 3 mois
3179.60
Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PHARMACIE
JERRADA OASIS
Bd. Sidi
Abdelrahmane
CASA
Tél. 0522 90 31 00

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

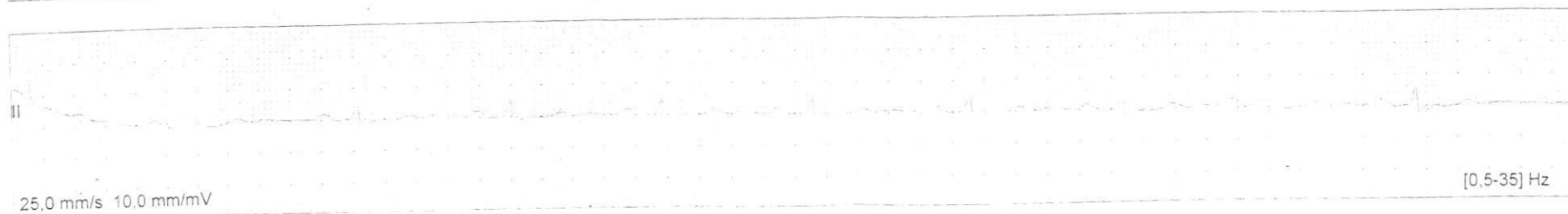
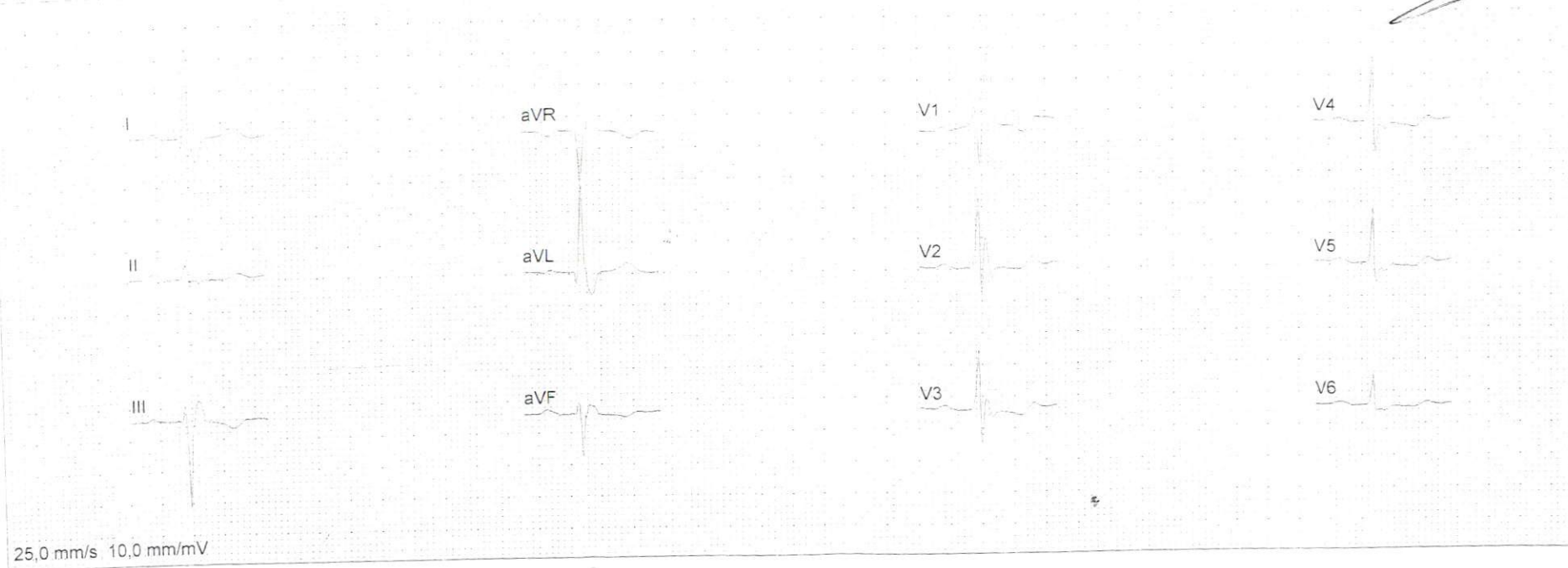
Welch Allyn CardioPerfect

Nom: MOHAMED LOUZI
Numéro: LOUZI MOHAMED
M ou Mme: Masculin
né le: 01/01/1941 Age: 79 an

Enregistré: 24/06/2020 17:13:24
Enregistré par:
Médecin de référence:
Endroit:
Commentaire:

P / PQ: 132 ms 232 ms
QRS dur: 160 ms
QT / QTc / QTd: 433 m / 438 m / -
P/QRS/T axis: 53° / -16° / -11°
Rythme cardiaque: 63 bpm

Dr 17770
P. 754



VASTAREL[®] 35 mg

Comprimé pelliculé à libération modifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient de

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. La maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci n'a pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Effets indésirables »

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?
3. Comment prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Ce médicament est préconisé chez l'adulte en association à d'autres médicaments, dans le traitement de l'angine de poitrine (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

- Si vous êtes allergique à la trimétazidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament,

- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trainer les pieds),

- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Ce médicament n'est pas un traitement curatif d'une crise d'angine de poitrine, ni un traitement initial de la crise d'angine de poitrine instable. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde. En cas de survenue d'une crise d'angine de poitrine, prévenez votre médecin. Des examens pourront vous être demandés et le traitement sera éventuellement modifié.

Ce médicament peut induire ou aggraver des symptômes tels que tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trainer les pieds, surtout chez les personnes âgées, qui conviendrait de rechercher et de signaler à votre médecin, qui pourra réévaluer votre traitement.

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Des chutes peuvent survenir à la suite d'une baisse de la tension artérielle ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

Enfants et adolescents

VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

AUTRES MÉDICAMENTS ET VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet.

GROSSESSE – ALLAITEMENT

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement :

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, Vastarel 35 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

CONDUITE DE VÉHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament peut vous donner la sensation d'avoir la tête qui tourne et vous donner envie de dormir, ce qui peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE CONTIENT DU : Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

Posologie

La dose recommandée de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, est d'un comprimé deux fois par jour matin et soir, à avaler au cours des repas.

Si vous avez des problèmes au niveau du rein ou que vous êtes âgés de plus de 75 ans, votre médecin peut ajuster la posologie recommandée.

Durée du traitement

DANS TOUTS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez pris plus de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre

Reprenez le traitement

comme vous avez

Si vous arrêtez de prendre

Sans objet

4. QUELS SONT LES EFFETS

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables suivants ont été décrits :

Fréquent (survenant chez moins d'1 patient sur 10) :

Sensations vertigineuses, maux de tête, douleur abdominale, diarrhée, digestion difficile, sensation d'être malade, vomissement, éruption cutanée, démangeaison, urticaire et sensation de fatigue.

Rare (survenant chez moins d'1 patient sur 1000) :

Battements rapides ou irréguliers du cœur (appelés également palpitations), battements cardiaques extra-systoliques, accélération des battements du cœur, chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de sensation vertigineuse (tête qui tourne) ou évanouissement, malaise (en général vous ne vous sentez pas bien), chute, rougeurs brusques du visage.

Indéterminé (la fréquence ne peut être déterminée à partir des données disponibles) :

Symptômes extrapyramidaux (mouvements inhabituels incluant tremblement des mains et des doigts, déformations des mouvements du corps, démarche en trainant des pieds, raideur des bras et des jambes) habituellement réversibles à l'arrêt du traitement.

Troubles du sommeil, difficulté à s'endormir, somnolence, sensation de tête qui tourne (vertige), constipation, importante rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge pouvant provoquer des difficultés pour avaler ou respirer.

Diminution importante du nombre de cellules sanguines de la lignée blanche pouvant provoquer le plus souvent des infections, diminution du nombre de plaquettes dans le sang pouvant augmenter le risque de saignement ou d'ecchymoses.

Maladie du foie (nausées, vomissement, perte d'appétit, sensation de malaise, fièvre, démangeaison, jaunissement de la peau et des yeux, selles de couleur claire, urine de couleur sombre).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

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

N'utiliser pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée

• La substance active est :

Dichlorhydrate de trimétazidine..... 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Hydrogénophosphate de calcium dihydraté, hypromellose, povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : dioxyde de titane (E 171), glycérol, hypromellose, macrogol 6000, oxyde de fer rouge (E 172), stéarate de magnésium.

Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Les Laboratoires Servier - France

50, rue Carnot

Suresnes - 92424 Cedex

France

Titulaire de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Bd Abdelhalil BOUALLEB, 20180 Casablanca



La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : septembre 2017

NEBILET® 5 mg

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol 5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol 5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadrisécable en boîte de 28 comprimés.

Ce médicament est un bêta-bloquant sélectif.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (d'origine inconnue).

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du

Médicament:

l'estomac ou

par exemple

être pris pen

repas.

L'utilisation d

déconseillée sous traitement par nébivolol

avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

dans

(ide),

doit

les

ment

sauf

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour.

Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux,

la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour.

L'activité antihypertensive se manifeste généralement

après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal

ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines.

Votre médecin peut décider d'associer d'autres

médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse

insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par

augmentation progressive des doses toutes les 1

à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de

comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines,

selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie sera

augmentée à 2,5 mg (soit 1/2 comprimé) une

fois par jour pendant 1 à 2 semaines, puis 5 mg

(soit 1 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2

semaines, selon la prescription de votre médecin.

NEBILET® 5 mg

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

La substance active est :

Nébivolol 5,00 mg
Sous forme de chlorhydrate de nébivolol 5,45 mg
pour un comprimé quadrisécable

Les autres composants sont :

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadrisécable en boîte de 28 comprimés.

Ce médicament est un bêta-bloquant sélectif.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (d'origine inconnue).

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du

Médicament:
l'estomac ou
par exemple
être pris pen
repas.

L'utilisation d
déconseillée sous traitement par nébivolol sauf
avis contraire de votre médecin.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

dans
(ide),
doit
e les

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance. Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines, selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie sera augmentée à 2,5 mg (soit 1/2 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines, puis 5 mg (soit 1 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines, selon la prescription de votre médecin.

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg, Comprimé pelliculé (DCI : Atorvastatine)

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

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

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg : boîte de 10 et 30 comprimés pelliculés.

Composition :

| Principe actif | LD-NOR 10 mg | LD-NOR 20 mg | LD-NOR 40 mg |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| atorvastatine calcium | 10,34 mg | 20,68 mg | 41,36 mg |
| équivalent à atorvastatine | 10 mg | 20 mg | 40 mg |

Excipients : phomastorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégelatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry OY-LS-28908 (blanc II), qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

LD-NOR comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS :

LD-NOR comprimé pelliculé est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard, pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais LD-NOR comprimé pelliculé :

- Si vous êtes hypersensible (allergique) à **LD-NOR**, comprimé pelliculé ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie
- Si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexpliqués.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable.
- Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être.
- Si vous allaitez.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTION D'EMPLOI :

Faites attention avec **LD-NOR**, comprimé pelliculé :

- Si vous présentez l'une des situations suivantes, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut ne pas être adapté pour vous :
 - Si vous avez précédemment eu un accident vasculaire cérébral avec saignement dans le cerveau, ou si vous avez de petites poches de liquides dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
 - Si vous avez des problèmes aux reins.
 - Si l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie)
 - Si vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des douleurs musculaires répétées et inexpliquées, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires.
 - Si vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement avec d'autres médicaments diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un fibraté).
 - Si vous buvez régulièrement d'importante quantité d'alcool.
 - Si vous avez des antécédents de maladie du foie.
 - Si vous êtes âgé de plus de 70 ans.
- Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **LD-NOR**, comprimé pelliculé
- Si vous avez une insuffisance respiratoire sévère.
- Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, et peut être pendant, votre traitement par **LD-NOR**, comprimé pelliculé afin d'évaluer votre risque, et de

établir. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre tout médicament. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament n'affecte normalement pas votre capacité à conduire ou utiliser des machines. Cependant ne conduisez pas si le médicament affecte votre aptitude à conduire. N'utilisez pas d'appareils ou de machines si votre vision est affectée par le médicament.

POS

Avant

Quel

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

LD-NOR

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

LOT : 200176
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT

PPV

dose

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg, Comprimé pelliculé (DCI : Atorvastatine)

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

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

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg : boîte de 10 et 30 comprimés pelliculés.

Composition :

| Principe actif | LD-NOR 10 mg | LD-NOR 20 mg | LD-NOR 40 mg |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| atorvastatine calcium | 10,34 mg | 20,68 mg | 41,36 mg |
| équivalent à atorvastatine | 10 mg | 20 mg | 40 mg |

Excipients : phosmorb regular, microcelac 100, cellulose microcristalline, amidon prégelatinisé, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry OY-LS-28908 (blanc II), qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

LD-NOR comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS :

LD-NOR comprimé pelliculé est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard, pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais LD-NOR comprimé pelliculé :

- Si vous êtes hypersensible (allergique) à **LD-NOR**, comprimé pelliculé ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie
- Si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexpliqués.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable.
- Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être.
- Si vous allaitez.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTION D'EMPLOI :

Faites attention avec **LD-NOR**, comprimé pelliculé :

- Si vous présentez l'une des situations suivantes, **LD-NOR**, comprimé pelliculé peut ne pas être adapté pour vous :
 - Si vous avez précédemment eu un accident vasculaire cérébral avec saignement dans le cerveau, ou si vous avez de petites poches de liquides dans le cerveau suite à un accident vasculaire cérébral.
 - Si vous avez des problèmes aux reins.
 - Si l'activité de votre glande thyroïde est insuffisante (hypothyroïdie)
 - Si vous avez présenté dans le passé des courbatures ou des douleurs musculaires répétées et inexpliquées, ou si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires.
 - Si vous avez eu des problèmes musculaires pendant un traitement avec d'autres médicaments diminuant les lipides du sang (par exemple une autre statine ou un fibraté).
 - Si vous buvez régulièrement d'importante quantité d'alcool.
 - Si vous avez des antécédents de maladie du foie.
 - Si vous êtes âgé de plus de 70 ans.
- Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **LD-NOR**, comprimé pelliculé
- Si vous avez une insuffisance respiratoire sévère.
- Si vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, et peut être pendant, votre traitement par **LD-NOR**, comprimé pelliculé afin d'évaluer votre risque avant, et

établie. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre tout médicament. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament n'affecte normalement pas votre capacité à conduire ou utiliser des machines. Cependant ne conduisez pas si le médicament affecte votre aptitude à conduire. N'utilisez pas d'appareils ou de machines si votre vision est affectée par ce médicament.

POSC

Avant

Quel

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

vi

de

LD-NOR

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

LOT : 200176
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT N°

(HQ) Adp

dose

EFFETS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, **LD-NOR**, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Rare : affecte 1 à 10 patients sur 10000 :

- Réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- Pathologie sévère avec douleur et gonflement grave de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds qui peuvent former des cloques.
- Faiblesse musculaire, endolorissement ou douleurs musculaires associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causées par une atteinte musculaire anormale qui peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000 :

- La présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématomes peut être le signe d'anomalie du fonctionnement de votre foie. Dans ce cas consultez votre médecin dès que possible.
- Autres effets indésirables éventuels **LD-NOR**, comprimé pelliculé

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

- Inflammation des cavités nasales, maux de gorges, saignements de nez.
- Réaction allergiques.
- Augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie) augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang.
- Maux de tête
- Nausée, constipation, flatulence, indigestion.
- Douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos.
- Résultat d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.

Effets indésirables peu fréquents (affectant 1 à 10 patients sur 1000) :

- Anorexie (perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie).
- Cauchemars, insomnie.

KARDEGIC® 160mg

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

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

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

c) FORME PHARMACEUTIQUE

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

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)),
- En dehors

SANOFI

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament

avis co
saigner
concom
l'aspirin
uricosu
lorsque

Interactio

L'allaitem
Grossesse

b) PRECA

Il est imp
de santé
antécéd

hémorragies digestives, hypertension artérielle,

part de st

l'aspirine
très faibl

jours. Pré
l'anesthés

chirurgica
Ce médic

administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses >3g/j).

LOT : 19E006
PER : 04 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 19E005
PER : 04 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 20E008
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



utilisé sauf

ite, - règles o
ent

ment lorsque

marine, les

itamment

(cf. rubrique

médicamenteuses et autres interactions).

(cf.

s problème

ie, -

, ou

- diabète, -

eci dès les

plusieurs

à un geste

peut être



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

LOT : 20E009
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



NE PAS être utilisé sauf
s de : - goutte, - règles ou
ix, - traitement
aux (notamment lorsque
ou par l'héparine, les

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

Excipients : Glycolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate
d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

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

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION
PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus
particulièrement destiné au traitement de certaines affections
du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres
traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de
l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires
non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant
par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque
l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j),
- En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une
surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est
CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf.

uricosuriques, ou d'autres médicaments imitatoires (notamment
lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique
Interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes
de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, -

antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou
d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, -
port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les
faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs
jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien,
l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste
chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être
administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS
MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE
PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants
oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles
doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou
d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est
prescrite à des doses >3g/j).



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

LOT : 20E009
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



NE PAS être utilisé sauf
s de : - goutte, - règles ou
ix, - traitement
aux (notamment lorsque
ou par l'héparine, les

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

Excipients : Glycolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

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

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)),
- En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifie une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est contre-indiqué à partir du 6ème mois de la grossesse (cf.

uricosuriques, ou d'autres médicaments imitatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, -

antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses >3g/j).



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

LOT : 20E009
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



NE PAS être utilisé sauf
s de : - goutte, - règles ou
ix, - traitement
aux (notamment lorsque
ou par l'héparine, les

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

Excipients : Glycolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate
d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

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

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION
PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus
particulièrement destiné au traitement de certaines affections
du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres
traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de
l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires
non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant
par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque
l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j),
- En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une
surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est
CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf.

uricosuriques, ou d'autres médicaments imatatoires (notamment
lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique
Interactions médicamenteuses et autres interactions).
L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf.
Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes
de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, -
antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou
d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, -
port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les
faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs
jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien,
l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste
chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être
administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS
MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE
PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants
oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles
doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou
d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est
prescrite à des doses >3g/j).

1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.



6118001030897

EXFORGE HCT
10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

1126506-A17-MA

(cp

ng) :

mg,

5679

2525

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.



1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.



1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.



1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.



6118001030897

EXFORGE HCT
10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT

5mg/160mg/12,5mg ; 5mg/160mg/25mg ; 10mg/160mg/12,5mg ;

10mg/160mg/25mg ;

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

10mg/320mg/25mg.

Comprimés pelliculés. Boîte de 14 et 28.

Amlodipine / Valsartan / Hydrochlorothiazide

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, 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.

2- Composition du médicament :

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

• Exforge 5mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 5mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|---------|
| Amlodipine besylate..... | 6,94 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 12,5 mg |

• Exforge 10mg/160mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 160 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

• Exforge 10mg/320mg/25mg :

| | |
|--------------------------|----------|
| Amlodipine besylate..... | 13,87 mg |
| Valsartan..... | 320 mg |
| Hydrochlorothiazide..... | 25 mg |

- Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, dioxyde de silice colloïdal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose

à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à

oxyde de fer jaune E 172 (cp

à 10 mg/160 mg/25 mg, à

E 172 (cp à 10 mg/160 mg

Liste des excipients à effet

Sans objet.

3- Classe pharmacothérapeutique et type d'activité :

Exforge HCT contient trois principes actifs: l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

4- Indications thérapeutiques :

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle.

- chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle,
- chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

5- Posologie :

La dose recommandée d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Votre médecin choisira le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, il adaptera la dose et vous prescrira un dosage plus élevé ou plus faible d'Exforge HCT.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

