

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Cardiologie 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.

Déclaration de 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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0007159

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1852 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Himmi Nofissia Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/04/20

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
20/06/2020	C, 46h	C	80,00 DH	C

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>AL AZHAR PHARMACEUTICALS Tana GHT 1000 N° 9 noussi Casablanca tel : 0522756120</i>	28.04.2023	416.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>SECRETARIAT Mag. 9, Bd AÏLI loghlam 1^{er} Tr Casablanca - Tél. : 05 27</i>	07/05/2010	B230	292,10 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

	<input type="checkbox"/> Fonctionnel, <input type="checkbox"/> Spécifique, <input type="checkbox"/> Accessoire à la présentation
<input type="checkbox"/> DATE DU DEVIS	<input type="checkbox"/>

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
 - Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
 - Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux-Saint-Girons, France.
 - Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



- صبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
 - صبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فـ
 - دبلوم جامعي في تحفيظ صدى القلب من جامعة سينالون بفرنسا
 - دبلوم جامعي للهواجرات فوق الصوتية الوعائية من السوربون بباريس -

Mr. Le Zomohi

Casablanca, le: 04/06/00

28 | 04 | 2020

Mr. Himeji Nofitra

1 - RPS + bone hydration role

84 8023
- (2-) Paper 50 g AgI, 

3- Cardioglycine 100g 18%; mid¹
12.271

4 - ~~MACIE AL AZUR~~ ~~YOLANDA~~ ~~3 GH 11M 9~~ ~~756120~~ ~~1. 1~~ ~~STI~~

- 4 - **Rasien** ff 371 V
42.26
PHARMACIE AL AZHAR, SERN
ST. EL TOUAK, Casablanca
Dir. al Hana GHI. Wim. 9 N° 8
Bernoussi Casablanca
Tel. 0522756120

- 5 - **Calafix** 781 i 1 mdc
Calafix 711 D 1001
Calafix 741 makin 1 brik
S.V.

125.90
6 - Le scida 10%



10 426.40

PHARMACIE AL AZHAR BERNOUSSI
Dr. FATOUIAKI Noureadine
Siar al Hana GH1 Imm.9 N°8
Bernoussi Casablanca
Tel. 0522756120

Dr. HAUADI Abdelaziz
Cabinet d'optique
232 Avenue Mohammed V
Casablanca
Tél. 32 32 67 40

3000

PREZAR®

Losartan 50 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, si le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le pourrez lui être noch.
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remédier à ce votre pharmacien.

84,80
PPV 8ADHBO
PER 01/23
LOT J330-2

Composition du médicament :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégalatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (white).

Liste des éventuels à effet notable :

Losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appels antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

Indications thérapeutiques :

PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie $\geq 0,5\text{g}/\text{jour}$ (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC: médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

Posologie, Mode et voie(s) d'administration, Durée du traitement et Fréquence d'administration:

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

Les comprimis doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable sans l'avis de votre médecin. Toujours à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Veuillez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute. Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable aussi longtemps que votre médecin vous le prescrira, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

Patients adultes hypertendus

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfonylurées hypoglycémiants, glitazones et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable).

Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan est habituellement associé à un diurétique (médicament qui augmente le passage de l'eau à travers le rein) et/ou un diurétique (médicament qui aide le cœur à fonctionner plus efficacement) et/ou un bêtabloquant.

Pathologie chez les groupes de patients particuliers

Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en particulier au début de traitement chez certains patients, comme ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients insuffisants hépatiques ou les patients de plus de 75 ans. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients ayant une insuffisance hépatique grave.

Contre-indications :

- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également recommandé d'éviter la grossesse - voir rubrique "Grossesse").
- Si votre fonction hépatique est gravement dégradée,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si vous prenez l'olésirine.

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables dans tout le monde.

Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable et contactez votre pharmacien ou votre médecin.

- Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, démagénosions, gênes, difficultés à parler ou à respirer).

Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez plus d'1 patient d'une surveillance médicale en urgence ou d'une hospitalisation.

Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® 50 mg.

Fréquents :

- Étourdissements,
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après une perfusion par des doses élevées de diurétiques),

Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la pression artérielle :

- Faiblesse,
- Fatigue,

• Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie),

• Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie),

• Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale,

• Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (anémie),

• Élevation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du potassium dans le sang,

Peu fréquents :

- Somnolence,
- Mauv. de tête,

• Troubles du sommeil,

• Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),

• Douleur dans la poitrine (organe de poitrine),

• Essoufflement (dyspnée),

• Douleurs abdominales,

• Constipation opiniâtre,

• Diarrhée,

• Headaches,

• Vomissements,

• Éruption (urticaire),

• Démangeaisons (prurit),

• Éruption cutanée,

• Gonflement localisé (œdème),

• Toux,

Rares :

• Hypersensibilité,

• Angio-œdème,

• Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite incluant purpura),

• Engorgement ou piqûrement (paresthesies),

• Évanouissement (syncope),

• Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation auriculaire),

• Atteinte cérébrale (AVC),

• Inflammation du foie (hépatite),

• Élevation du taux de l'alanine amino-transférase (ALAT), qui habite,

Fréquence indéterminée :

• Diminution du nombre de plaquettes,

• Migraine,

• Anomalies de la fonction hépatique,

• Douleurs musculaires et articulaires,

• Syndrome pseudo-grippal,

• Douleur dorsale et infection urinaire,

• Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité),

• Douleur musculaire inexpliquée avec des urines foncées (de la couleure),

• Impuissance,

• Inflammation du pancréas (pancréatite),

• Toux bas de sodium dans le sang (hypotonie),

• Dépression,

• Sensation générale de malaise,

• Tistement, bouderissement, grognement ou claquement dans les os,

• Troubles du goût (dysguesie),

Les effets indésirables chez les enfants sont identiques à ceux rapportés.

Mises en garde spéciales et Précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou êtes suspecté) de grossesse ou de grossesse. Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également recommandé d'éviter la grossesse - voir rubrique "Grossesse").

Il est important d'avertir votre médecin avant de prendre PREZAR® 50 mg.

• Si vous avez déjà un angio-œdème (gonflement du visage, de la tête et des membres),

• Si vous avez eu des vomissements importants ou des diarrhées, ou

• Si vous prenez des diurétiques (médicaments qui augmentent la quantité de liquide et de sel pouvant conduire à une perte importante de liquide et de sel dans le corps).

PREZAR®

Losartan 50 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, si le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le pourrez lui être noch.
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remédier à ce votre pharmacien.

84,80
PPV 8ADHBO
PER 01/23
LOT J330-2

Composition du médicament :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégalatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (white).

Liste des éventuels à effet notable :

Losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appels antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

Indications thérapeutiques :

PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie $\geq 0,5\text{g}/\text{jour}$ (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC: médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaissement du ventricule gauche. PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

Posologie, Mode et voie(s) d'administration, Durée du traitement et Fréquence d'administration:

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

Les comprimis doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable sans l'avis de votre médecin. Toujours à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Veuillez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute. Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable aussi longtemps que votre médecin vous le prescrira, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

Patients adultes hypertendus

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimis de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfonylures hypoglycémiants, glitazones et inhibiteurs alpha glucosidases).

Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable).

Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan est habituellement associé à un diurétique (médicament qui augmente le passage de l'eau à travers le rein) et/ou un diurétique (médicament qui aide le cœur à fonctionner plus efficacement) et/ou un bêtabloquant.

Pathologie chez les groupes de patients particuliers

Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en particulier au début de traitement chez certains patients, comme ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients insuffisants hépatiques ou les patients de plus de 75 ans. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients ayant une insuffisance hépatique grave.

Contre-indications :

- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également recommandé d'éviter la grossesse - voir rubrique "Grossesse").
- Si votre fonction hépatique est gravement dégradée,
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si vous prenez l'olésirine.

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables dans tout le monde.

Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable et contactez votre pharmacien ou votre médecin.

- Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, démagénaisons, gênes, difficultés à parler ou à respirer).

Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez plus d'1 patient d'une surveillance médicale en urgence ou d'une hospitalisation.

Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® 50 mg.

Fréquents :

- Étourdissements,
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après une perfusion par des doses élevées de diurétiques),

• Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la pression artérielle, faiblesse,

- Fatigue,
- Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie),
- Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie),

• Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale,

- Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (anémie),
- Élevation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du potassium dans le

Peu fréquents :

- Somnolence,
- Mauv. de tête,

• Troubles du sommeil,

- Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),
- Douleur dans la poitrine (organe de poitrine),

• Essoufflement (dyspnée),

- Douleurs abdominales,
- Constipation opiniâtre,

• Diarrhée,

- Headaches,
- Vomissements,

• Éruption (urticaire),

- Démangeaisons (prurit),
- Éruption cutanée,

• Éruption localisée (édemé),

- Toux,

Rares :

- Hypersensibilité,

• Angio-œdème,

- Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) incluant purpura

• Engorgement ou piqûrement (paresthesies),

- Évanouissement (syncope),

• Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation auriculaire),

- Atteinte cérébrale (AVC),

• Inflammation du foie (hépatite),

- Élevation du taux de l'alanine amino-transférase (ALAT), qui habite

Fréquence indéterminée :

- Diminution du nombre de plaquettes,

• Migraine,

- Anomalies de la fonction hépatique,

• Douleurs musculaires et articulaires,

- Syndrome pseudo-grippal,

• Douleur dorsale et infection urinaire,

- Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité),

• Douleur musculaire inexpliquée avec des urines foncées (de la couleuvre),

- Impuissance,

• Inflammation du pancréas (pancréatite),

- Toux bas de sodium dans le sang (hypotonie),

• Dépression,

- Sensation générale de malaise,

• Tétanos, bordure, gourdonnement, grondement ou claquement dans les os,

- Troubles du goût (dysguesie),

Les effets indésirables chez les enfants sont identiques à ceux rapportés.

Mises en garde spéciales et Précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou êtes suspecté) de grossesse en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte. Il est important d'avertir votre médecin avant de prendre PREZAR® 50 mg.

- Si vous avez déjà un angio-œdème (gonflement du visage, de la tête et des

• Si vous avez eu des vomissements importants ou des diarrhées, ou

- Si vous prenez des diurétiques (médicaments qui augmentent la quantité de liquide et de sel pouvant conduire à une perte importante de liquide et de sel dans

CALCIFIX® CALCIUM + VITAMINE D₃

Lisez attentivement l'intégrale

Elle contient des informations

Si vous avez d'autres questions, posez-les à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit pour traiter des symptômes identiques, car ce sont des symptômes courants.

Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à.....

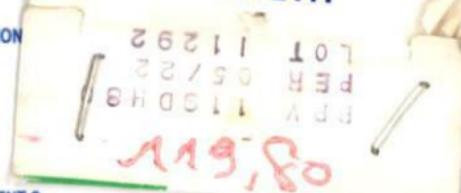
Excipients

* mélange de cholécalciférol, d'alphacalcidol, de



FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.



CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasie calcique),
- phénylcétoneurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interrégional d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ببنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تحضير صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

أپن 12h de جم

Casablanca, le: 28/04/2022

Mr Hmam Nofim

+ Gfajim, HbHc
+ Ac mif
+ Ci, Th

LABORATOIRE AL AKBAR D'ANALYSES MEDICALES
Secrétariat
1mm & Mag 3, 10000 Casablanca 1^{er} Tranche
Al Akbar, Casablanca : Tel. : 05 22 73 49 81

DR HADADI Abdelaziz
Cardiologue
25, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Casablanca, F
Tél: 05 22 74 61 40



Demandé par Dr. : ABDELAZIZ HADADI

Casablanca

Examen du : 04/05/2020

Heure Pvt : 12:10:00

Édité le : 04/05/2020

Mme HIMMI Noufissa

Code Patient : 19-05572

Réf : 040520-027



Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,48 g/l	(0,7 - 1,15)	2,03 (09/09/19)
Acide urique	: 54 mg/l	(26 - 60)	
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	: 8,30 %		8,20 (09/09/19)
	Chez un sujet non Diabétique la valeur usuelle est < 6,4.		
	Interprétation chez le Diabétique:		
	4 - 6 : Métabolisme moyen et diabétique stabilisé		
	6 - 8 : Métabolisme équilibré		
	> 8 : Métabolisme mal équilibré et diabétique insuffisamment contrôlé		
Triglycérides	: 1,21 g/l	(0,5 - 1,9)	
Cholestérol total	: 1,92 g/l	(1,55 - 2)	

Nous vous remercions de votre confiance



Facture/Honoraires

ICE: 001591621000046

Dossier N° 040520-027 du 04/05/2020

Casablanca , le 21/05/2020

Dr : ABDELAZIZ HADADI **HPPE : 093061083**

Patient :Mme HIMMI Noufissa

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	38,10
Acide urique	30	38,10
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	80	101,60
Triglycérides	60	76,20
Cholestérol total	30	38,10
Total B	230	292.10
APB	0,0	0,00
Total		292,10

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **Deux cent quatre-vingt-douze dirhams 10 centimes*****

-Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction conformément à l'article 91-VI-1° du code Général des Impots.

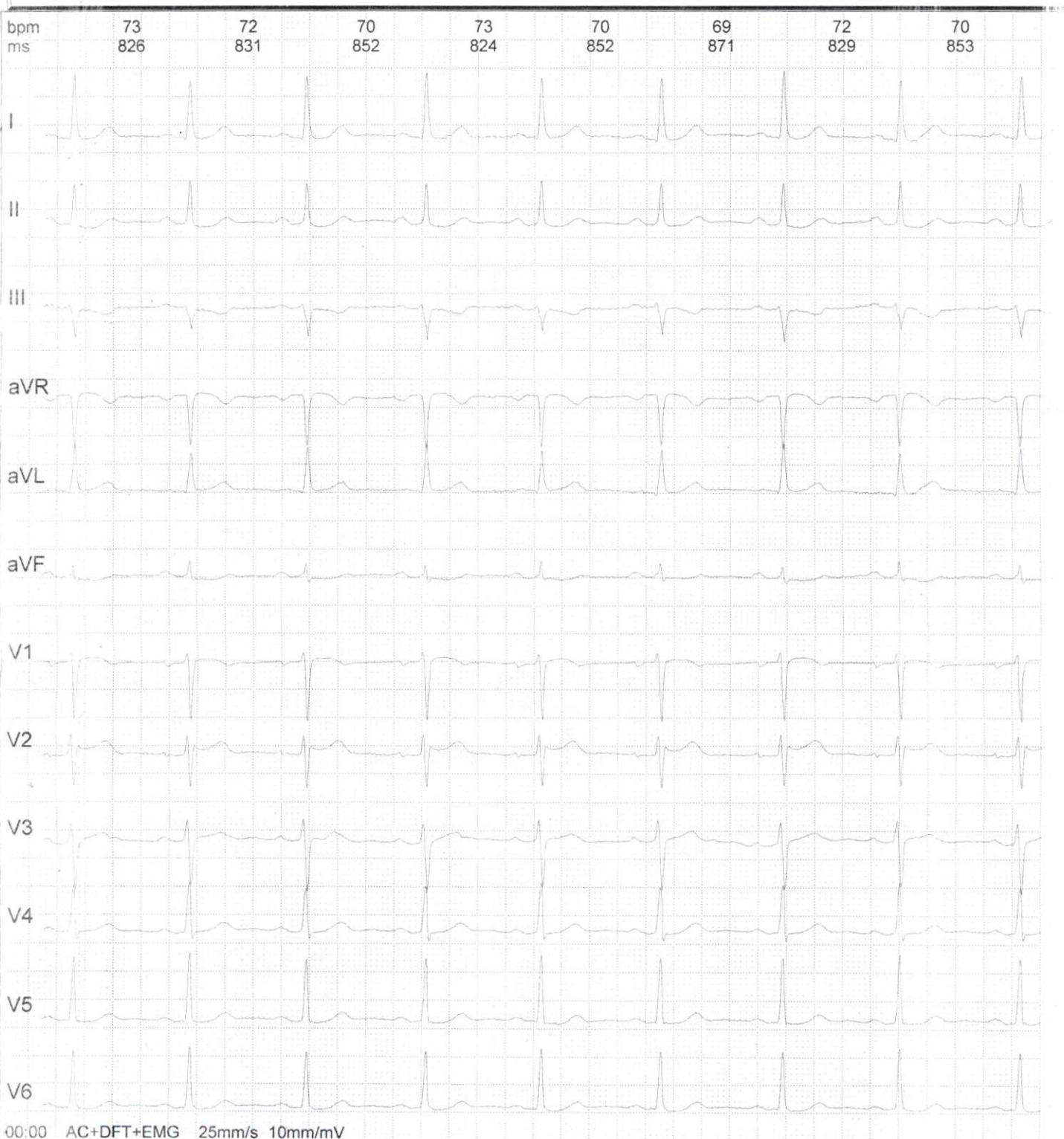
LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES
Secrétariat
Imme. 4 Mag. 9, Bd Ahl loglam 1^{er} Tr
Al Azhar - Casablanca - Tél. : 05 27

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:28/04/2020 13:05:22



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	385ms	Prompt:
Sample Time:	12s	QTc Interval:	420ms	Total Beats 13 ,Normal Beats 13 . in gear Sinus mode Target rate;Longitudinal Left axis deviation;
HR:	72bpm	P Axis:	49.50;ā	
P Interval:	112ms	QRS Axis:	6.00;ā	
QRS Interval:	89ms	T Axis:	-4.20;ā	
T Interval:	209ms	RV5/SV1	1.14/1.03mV	
PR Interval:	178ms	RV5+SV1	2.16mV	

Dr. HADADI Abdiaziz
Cardiologue
282 Avenue M. Bentarq & Ahmed Guernaoui
Etage 1 A (G) 15 Sidi Bernoussi
Casablanca 10100 +2274 61 40