

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

## Données 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.

## Educations :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de

rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est

obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0031771

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4391 Société : N°D' 34440

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BERRADA Asia

Date de naissance : 27/02/1946

Adresse : 26 Bd Mouhabet Baiguy (ex Md el Hansalei)

Tél. : 0661134723 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/07/2020

Nom et prénom du malade : BERRADA Asia Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + DT2

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 26/07/2020 Le : 26/07/2020

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
25/07/20	Check		300,00	Dr. KHA DR. MED. BOU AV. MED. BOU CASA BLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/11/2020	

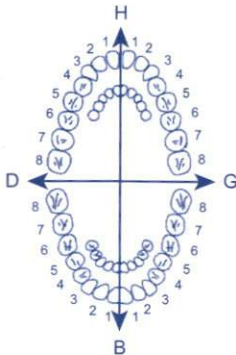
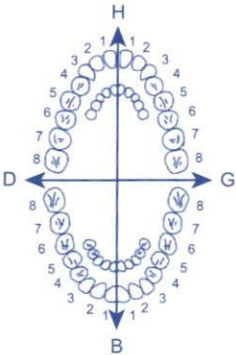
[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

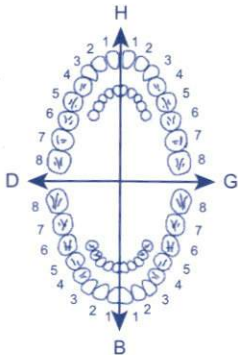
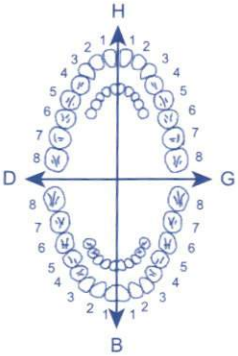
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 50px;" type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input style="width: 50px;" type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>D</b></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">                     00000000    00000000                      35533411    11433553  <b>B</b> </td> </tr> </table>			<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000		<b>D</b>	<b>G</b>	00000000    00000000 35533411    11433553 <b>B</b>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 50px;" type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input style="width: 50px;" type="text"/>  DATE DU DEVIS <input style="width: 50px;" type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>
	<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000									
	<b>D</b>	<b>G</b>								
	00000000    00000000 35533411    11433553 <b>B</b>									
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					Coefficient des Travaux														
					Montants des Soins														
					Debut d'Execution														
					Fin d'Execution														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></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																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
					Montants des Soins														
				Date du Devis															
				Date de l'Execution															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Cardiologie

Tel.: 05 22 55 41 08

Mobile:06 66 25 12 44 Whatsapp

Fax:05 22 55 41 12

Email:kha\_adnan@yahoo.fr

00 0 00099 2

le 25/07/2020

**Mlle Asia BERRADA**

1) TENORMINE Comprime Pellicule Secable à 100 mg Bte 14 Comprime

Prendre 1/2 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 4 mois

2) **COVERSYL COMPRISE SECABLE À 5 MG BTE 30 CP**

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 6 mois

**3) KARDEGIC 75 MG BOITE 30 SACHETS**

Prendre 1 sachet à midi, après le repas, pendant 4 mois

4) VASTAREL LM Comprime A Lp à 35 mg Bte 60 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 4 mois

5) CRESTOR COMPRIME PELLICULE À 5 MG BTE 28 COMPRIME

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 4 mois

6) **ALPRAZ Comprime à 0,5 mg Bte 28 Comprime**

Prendre 1/2 comprimé le soir

**7) XANAX COMPRIME À 0,5 MG BTE 30 COMPRIME**

Prendre 1/2 comprimé le soir

**Dr. ADNAN Khalid**

Dr. KHALED ADRIAN  
CARDIOLOGIST  
254 AV. NED. BOUZIANE SALAH AL  
SIDI OTHMANE - CASABLANCA  
TEL: 0522 22 22 22

[illegible]

tout effet secondaire des médicaments prescrits doit être déclaré au médecin



**ECG**

NOM:berrada asia

ID :

Genre :

Age :70

DOB :01-01-1946

Date Test:25-07-2020 10:28

Case #:

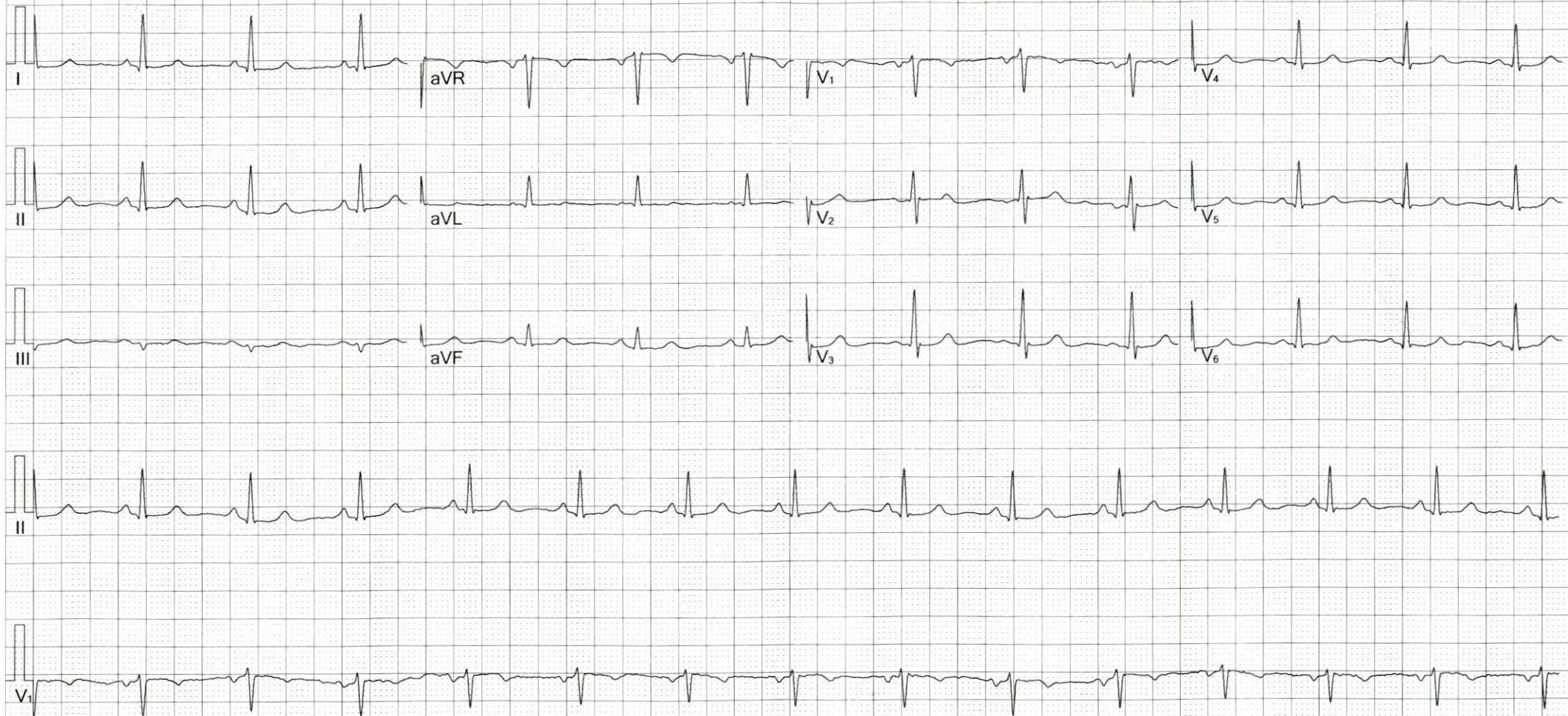
Investigation #:

157/72

Médecin Référent:Doctor A

Signature Médecin:

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On



## NOTICE : INFORMATIO

Comprimés pelliculés à libération modifiée  
Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL® 35 mg**

Comprimé

### Veuillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie dont les symptômes sont identiques à ceux de la maladie.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg et à quoi est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment prendre VASTAREL 35 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver VASTAREL 35 mg ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

#### AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

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 traîner les pieds),
- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

150,40

( 50 X 28 X 114 ) mm



## NOTICE : INFORMATIO

Comprimés pelliculés à libération modifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL® 35 mg**

Comprimé

### Veuillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie dont les symptômes sont identiques à ceux de la maladie.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VASTAREL 35 mg et à quoi est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment prendre VASTAREL 35 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver VASTAREL 35 mg ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

#### AUTRE MÉDICAMENT EN CARDIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

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 traîner les pieds),
- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

150,40

( 50 X 28 X 114 ) mm



# ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

**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'in

à votre médecin ou à votre phar

- Ce méd

ment

quel

sym

être

- Si

grav

indé

noti

votr

Dans

1. QUEL



**2. QUELLES SONT LES INFO**  
**A CONNAITRE AVANT DE**  
**ALPRAZ, comprimé sécable**  
**Contre-indications**

Si votre médecin vous a infor  
intolérance au sucre, contac  
de prendre ce médicament.  
**Ne prenez jamais ALPRAZ**  
sécable dans les cas suiva



35.70

LOT 192263 1  
EXP 10 2022  
PPV 35.70



Maphar

Km 0, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Créator 5mg cp pell b30

P.P.V: 196,20 DH



6 118001 183104



Maphar

Km 0, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Créator 5mg cp pell b30

P.P.V: 196,20 DH



6 118001 183104



Maphar

Km 0, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Créator 5mg cp pell b30

P.P.V: 196,20 DH



6 118001 183104



# TENORMINE® 100 mg

ATENOLOL

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

Bêta-bloquant/sélectif

(Système cardio-vasculaire)

## DANS QUELS CAS

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

83,10



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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlée par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg ATENOLOL

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

Bêta-bloquant/sélectif

(Système cardio-vasculaire)

## DANS QUELS CAS

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant sélectif ».

83,10



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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlée par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg ATENOLOL

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

Bêta-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)

## DANS QUELS CAS

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

83,10



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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlée par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg ATENOLOL

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

Bêta-bloquant/sélectif

(Système cardio-vasculaire)

## DANS QUELS CAS

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

Ce médicament est un « bêta-bloquant ».

83,10



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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlée par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



VASTAREL

Comprimés

**Veuillez lire attentivement**

- Gardez cette notice,
- Si vous avez d'autres
- Ce médicament pour cette
- maladie sont identiques
- Si vous ressentez des effets
- pas mentionné dans

60 Com.

150/40

**PRESENTATION ET COMPOSITION**

Boîte de 60 comprimés pour 15 jours de traitement par trimétazidine.

Excipients : q.s.p. pour un comprimé.

**CLASSE PHARMACOLOGIQUE**

**AUTRES MEDICAMENTS**

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Ce médicament est prescrit dans le traitement de l'angine de poitrine (coronarienne).

**CONTRE-INDICATIONS**

**Ne prenez jamais VASTAREL**

• Si vous êtes allergique

composants contenus dans

• Si vous avez une maladie de

(tremblement, raideur de la posture,

une tendance à trainer les pieds),

• Si vous avez des problèmes rénaux graves.

**MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**

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.

**VASTAREL® 35 mg**

*Dichlorhydrate de trimétazidine*



VASTAREL

Comprimés

**Veuillez lire attentivement**

- Gardez cette notice,
- Si vous avez d'autres
- Ce médicament pour
- maladie sont identiques
- Si vous ressentez
- pas mentionné dans

60 Com.

150/40

**PRESENTATION ET COMPOSITION**

Boîte de 60 comprimés pour 15 jours de traitement par trimétazidine.

Excipients : q.s.p. pour un comprimé.

**CLASSE PHARMACOLOGIQUE**

**AUTRES MEDICAMENTS**

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Ce médicament est prescrit dans le traitement de l'angine de poitrine (coronarienne).

**CONTRE-INDICATIONS**

**Ne prenez jamais VASTAREL**

• Si vous êtes allergique

composants contenus dans

• Si vous avez une maladie de

(tremblement, raideur de la posture,

une tendance à trainer les pieds),

• Si vous avez des problèmes rénaux graves.

**MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**

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.

**VASTAREL® 35 mg**

*Dichlorhydrate de trimétazidine*



**COVERSYL®**

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

**COVER****Périndopril arginine, co**

**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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**COMPOSITION**

Périndopril : 3,395 mg (sous forme de périndopril arginine : 5,000 mg).

Excipients : q.s. pour un comprimé pelliculé

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

Comprimé pelliculé vert clair en forme de bâtonnet, gravé avec  sur une face et sécable sur les deux tranches. Boîte de 30 comprimés.

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE**

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de

en  
man  
comp  
déco  
de pl  
Allait  
Infor  
à alla  
femm  
souha  
COND  
COVER  
des se  
pressk  
votre e  
diminu  
LISTE  
Ce mé  
informé  
ce mé  
L'utilisa

145,90

se de Lapp ou un syndrome de  
lactases héréditaires rares).  
**TRATION, FRÉQUENCE**  
**MENT**  
votre médecin. En cas de doute  
u. Le comprimé doit être avalé  
heure chaque jour, le matin et  
dose adaptée pour vous.  
**NTES :**  
e et la dose d'entretien est de  
être augmentée à 10 mg par

male recommandée  
suelle initiale est de  
peut être augm

est de 2

cardiaque  
à 5 mg



**COVERSYL®**

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

**COVER****Périndopril arginine, co**

**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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**COMPOSITION**

Périndopril : 3,395 mg (sous forme de périndopril arginine : 5,000 mg).

Excipients : q.s. pour un comprimé pelliculé

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

Comprimé pelliculé vert clair en forme de bâtonnet, gravé avec  sur une face et sécable sur les deux tranches. Boîte de 30 comprimés.

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE**

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de

en  
man  
comp  
déco  
de pl  
Allait  
Infor  
à alla  
femm  
souha  
COND  
COVER  
des se  
pressk  
votre e  
diminu  
LISTE  
Ce mé  
informé  
ce mé  
L'utilisa

145,90

se de Lapp ou un syndrome de  
ladies héréditaires rares).  
**TRATION, FRÉQUENCE**  
**MENT**  
votre médecin. En cas de doute  
u. Le comprimé doit être avalé  
heure chaque jour, le matin et  
se adaptée pour vous.  
**NTES :**  
e et la dose d'entretien est de  
être augmentée à 10 mg par

male recommandée  
suelle initiale est de  
peut être augm

est de 2

cardiaq  
à 5 mg



**COVERSYL®**

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

**COVER****Périndopril arginine, co**

**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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**COMPOSITION**

Périndopril : 3,395 mg (sous forme de périndopril arginine : 5,000 mg).

Excipients : q.s. pour un comprimé pelliculé

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

Comprimé pelliculé vert clair en forme de bâtonnet, gravé avec  sur une face et sécable sur les deux tranches. Boîte de 30 comprimés.

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE**

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de

en  
man  
comp  
déco  
de pl  
Allait  
Infor  
à alla  
femm  
souha  
COND  
COVER  
des se  
pressk  
votre e  
diminu  
LISTE  
Ce mé  
informé  
ce mé  
L'utilisa

145,90

se de Lapp ou un syndrome de  
ladies héréditaires rares).  
**TRATION, FRÉQUENCE**  
**MENT**  
votre médecin. En cas de doute  
u. Le comprimé doit être avalé  
heure chaque jour, le matin et  
se adaptée pour vous.  
**NTES :**  
e et la dose d'entretien est de  
être augmentée à 10 mg par

male recommandée  
suelle initiale est de  
peut être augm

est de 2

cardiaq  
à 5 mg



**COVERSYL®**

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

**COVER****Périndopril arginine, co**

**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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**COMPOSITION**

Périndopril : 3,395 mg (sous forme de périndopril arginine : 5,000 mg).

Excipients : q.s. pour un comprimé pelliculé

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

Comprimé pelliculé vert clair en forme de bâtonnet, gravé avec  sur une face et sécable sur les deux tranches. Boîte de 30 comprimés.

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE**

COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de

en  
man  
comp  
déco  
de pl  
Allait  
Infor  
à alla  
femm  
souha  
**COND**  
COVE  
des se  
pressk  
votre e  
diminu  
**LISTE**  
Ce mé  
informé  
ce mé  
L'utilisa

145,90

se de Lapp ou un syndrome de  
ladies héréditaires rares).  
**TRATION, FRÉQUENCE**  
**MENT**  
votre médecin. En cas de doute  
u. Le comprimé doit être avalé  
heure chaque jour, le matin et  
se adaptée pour vous.  
**NTES :**  
e et la dose d'entretien est de  
être augmentée à 10 mg par

male recommandée  
suelle initiale est de  
peut être augm

est de 2

cardiaq  
à 5 mg