

# 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, parodontologie 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.

## Rééducation :

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

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

## Prothèse :

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



Association de Maladie  
N° P19-0025196

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1217 Société : 220

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUIN KADA

Date de naissance : 15/07/50

Adresse : 72 RUE DE RONE CASABLANCA

Tél. : 0667472088 Total des frais engagés : 6106 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/07/2020

Nom et prénom du malade : ZOUIN KADA Age :

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

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 : Casablanca Le : 20/08/2020

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 Praticien attestant le Paiement des Soins
21/07/20	Examen	1	1000	
21/07/20	Examen	1	1000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

27.07.2020

4186,-

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/07/20	B/RCS	1650,-

# AUXILIAIRES MEDICAUX

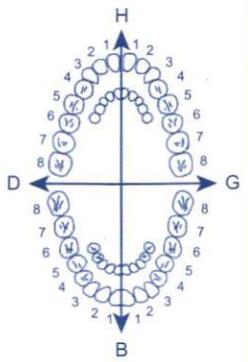
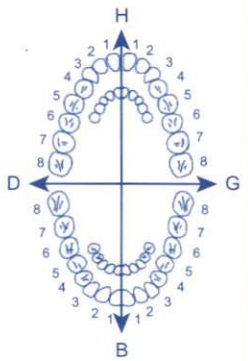
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EX

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Cœur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient: *K. Zouine*

Casablanca, le

27 JUL 2020

Traitement de :  
Trois (03) Mois

Traitement de :  
Trois (03) Mois

*Corduroy 50*

*58-10 x 9 1/2 - 1/2 - 42*

*Corduroy*

*89-70*

Traitement de :  
Trois (03) Mois

*1/24 1/2 1/2 1/2*

*Chapman*

*149-70*

Traitement de :  
Trois (03) Mois

*1/2 1/2 1/2 1/2*

*PROZAC 100*

*1/2 1/2 1/2 1/2*

356, زقة مصطفى المعاني (قرب زقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

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

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

1 of 20



1940-1941

Zami di P to

NS

1/24 sub

4156.00

[illegible]



# NOTICE : INFORMATION

## CARDENSIEL®

### Bisoprolol Fumarate

#### Voie orale

Veillez lire attentivement l'intégralité

- Gardez cette notice, vous pourriez av
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez-nous
- Ce médicament
- Si l'un des effets

#### Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que
2. Quelles sont le
3. Comment pre
4. Quels sont les
5. Comment con
6. Informations s

#### 1. QU'EST-CE Q

Classe pharmaco  
La substance acti

#### Indications théra

Les bêta bloquant  
le rythme cardiaq  
l'insuffisance cari  
CARDENSIEL est  
médicaments ada



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A

## RENDRE CARDENSIEL ?

icin ou à votre pharmacien.

# Cordarone® 200 mg

Chlorhydrate d'amiodarone

SANOFI

Comprimé sécable

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Cette notice, vous pourriez avoir besoin.**

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIARYTHMIQUE CLASSE III

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

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORDARONE 200 mg, comprimé sécable ?

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

**Ne prenez jamais CORDARONE 200 mg, comprimé**

**sécable :**

- Si vous êtes allergique à l'amiodarone ou à l'un des autres composants contenus dans Cordarone (voir la liste des composants excipients).
- Si vous êtes allergique à la lidocaïne (voir la rubrique 6).

- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec Cordarone n'est pas contre-indiquée (voir le paragraphe « Précautions d'emploi »).

## Faites attention avec Cordarone 200 mg, comprimé sécable

### Avertissements et précautions

N'interrompez jamais ce traitement sans avis de votre médecin.

### Chez l'enfant :

La tolérance et l'efficacité de Cordarone ne sont pas connues.

### Si vous êtes porteur d'un pacemaker ou d'un défibrillateur implantable :

Vous devrez faire vérifier régulièrement le fonctionnement avant et après le début du traitement, ainsi que la posologie.

### Pendant le traitement : Prévenez votre médecin

- Si votre rythme cardiaque est anormalement lent,
- Si vous vous sentez anormalement fatigué,
- Si vous avez des difficultés respiratoires,
- Si vous présentez une toux persistante ou une altération de votre voix,
- Si vous avez de la fièvre, inexpliquée, ou prolongée,
- Si vous avez de la diarrhée,

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit en cas de symptômes identiques.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, p



**CARDIOASPIRINE**  
100 mg

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 m
2. Quelles sont les informations nécess
3. Comment prendre CardioAspirine 10
4. Quels sont les effets indésirables év
5. Comment conserver CardioAspirine
6. Informations supplémentaires

**1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

# PREZAR<sup>®</sup> 100 mg

## **Losartan**

Comprimé

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

Les données sont relatives aux données sur le médicament.

PPV : 149DH20

PER : 10/22

LOT : 22224

PPV : 149DH20

PER : 04/22

LOT : 1907

PPV : 149DH20

PER : 03/23

LOT : J752

PPV : 149DH20

PER : 04/22

LOT : 1907

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Le médicament est utilisé :

PPV : 149DH20

PER : 03/23

LOT : J786

PPV : 149DH20

PER : 04/22

LOT : 1907

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

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

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre le médicament à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR<sup>®</sup> sans l'avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR<sup>®</sup> 100 mg, en fonction de votre état et de la prise d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre le médicament longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle optimal de la tension artérielle.

#### PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

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

#### Enfants âgés de moins de 6 ans

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

#### Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR<sup>®</sup> 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR<sup>®</sup> 100 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR<sup>®</sup> 100 mg, comprimé pelliculé sécable). La réponse tensionnelle.

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

#### Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose est augmentée à 25 mg par jour la première semaine, 50 mg par jour la deuxième semaine, 100 mg par jour la troisième semaine, 150 mg par jour la quatrième semaine, jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan par jour.

g, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR<sup>®</sup> 100 mg, comprimé pelliculé sécable).

est habituellement associé à un diurétique (médicament qui aide le cœur à fonctionner).

ulier en début de traitement chez certains patients insuffisants hépatiques ou les patients souffrant d'insuffisance hépatique.

dicament PREZAR<sup>®</sup> 100 mg.

stiné à réduire

es, mais ils ne

t informez im

as lèvres, d

ns d'1 pati

n insuffisa

e de la pos

bertens  
bétique  
de

médic  
antihyp  
tre mod

issement du ventricule gau  
al (Europe)

(purpura de Henoch-Schönlein).

auriculaire).

qui habituellement se normalise à l'arrêt du traitement (voir les données disponibles).

de la couleur du thé (rhabdomyolyse).

ans les oreilles (acouphènes).





**LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé**  
Fénofibrate.

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cet  
de prendre ce médicament.**

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

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé  
ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé appartient à la classe des médicaments, appelés fibrates. Ces médicaments sont utilisés pour diminuer les taux de graisses (lipides) dans le sang, comme par exemple les graisses appelées les triglycérides. LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé est utilisé en complément d'un régime alimentaire pauvre en graisses et d'autres traitements non médicamenteux tels que l'exercice physique et la perte de poids afin de faire baisser les taux de graisses dans le sang.

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

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



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



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



**Faites attention avec LIPANTHYL**

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



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



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



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

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

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un : cela pourrait lui nuire.
- Gardez cette notice.

## 1. COMPOSITION

- **Substance Active**  
Clopidogrel Bisulfate  
Equivalent en Clopidogrel : 75 mg
- **Les autres composants**  
- Lactose monohydraté (faiblement substitué), macrogol (PEG 6000), Huile de ricin hydrogénée, opadry rose 03F.
- **Excipients à effet indésirable**

## 2. CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Inhibiteurs de la plaquette  
ATC : B01AC04

## 3. INDICATIONS

- Prévention des événements thrombotiques**
- CERUVIN® est indiqué :
- Chez les patients atteints d'infarctus du myocarde, quelques jours à moins de 35 jours, d'un accident vasculaire cérébral ischémique (datant de plus de 7 jours et de moins de 6 mois) ou d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs.
  - Chez les patients atteints de syndrome coronarien instable ou de maladie artérielle coronarienne, qui ne peuvent être traités par un traitement à base d'aspirine.
  - Chez les patients atteints de syndrome coronarien instable ou de maladie artérielle coronarienne, en association avec un traitement à base d'aspirine.
  - Chez les patients souffrant de fibrillation auriculaire, qui présentent au moins un facteur de risque d'événements vasculaires, qui ne peuvent être traités par un traitement à base d'aspirine et qui présentent un faible risque de saignements, le clopidogrel est indiqué, en association avec l'AAS, dans la prévention des événements athérothrombotiques et thromboemboliques incluant l'AVC.

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

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

### POSOLOGIE :

- La dose recommandée, y compris chez les patients atteints d'une maladie appelée fibrillation auriculaire (fréquence cardiaque irrégulière), est de 75 mg par jour, seuls chez l'homme.

est de un comprimé difficile ou brûlure d'estomac pendant ou en l'absence de repas. avant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000 ; 75 mg par jour, seuls chez l'homme.

CERUVIN®  
En raison  
en cas de  
galactosie  
CERUVIN®  
L'huile de  
d'estomac

## INTERACTIONS

Autres médicaments  
Informez votre médecin  
écoulement  
s'agit d'un  
Certains  
CERUVIN®  
Vous devez  
- des médicaments  
tels que :

- des médicaments anticoagulants (médicaments fluidifiants) ou tout autre médicament qui agit sur le sang.
- de la lécithine.
- un inhibiteur de l'enzyme de conversion (ECA).
- du fluide dans le sang.
- de l'effet (virus de l'hépatite).
- de la lécithine d'épilepsie.
- du médicament.
- du médicament.
- du médicament.

Si vous avez une maladie cardiaque, l'acide ascorbique (vitamine C) peut interférer avec l'utilisation d'un médicament. Une période de problèmes peut être discutée avec votre médecin.

## 9. UTILISATION

Il est préférable de ne pas prendre de médicaments sans avis médical. Si vous êtes en traitement par CERUVIN®, vous ne devez pas prendre d'autres médicaments sans avis médical.

## 10. LES EFFETS INDÉSIRABLES

composants coiffet indésirable

surveillance de

Des effets indésirables

Cependant, si vous devez pratiquer des examens médicaux, consultez votre médecin. Les autres effets indésirables sont :  
Effets indésirables



# ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Prise ou utilisation d'autres m  
Ce médicament ne doit pas être  
(voir Ne prenez jamais ZANIDIP  
sécables).  
AFIN D'EVITER D'EVENTUEL  
PLUSIEURS MEDICAMENTS  
(perfusion), le kétoconazole, l'it  
SYSTEMATIQUEMENT TOUT A

**Veillez lire**  
**prendre ce m**  
- Gardez cette  
- Si vous av  
demandez p  
pharmacien.  
- Ce médica  
donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes  
identiques, cela  
- Si l'un des effet  
un effet indésira  
votre médecin o

LOT 190618 1  
EXP 03 2022  
PPV 128,00 128.00

LOT 190618 1  
EXP 03 2022  
PPV 128,00 128.00

**Dans cette noti**  
1. QU'EST-CE  
sécables ET DA  
2. QUELLES SO  
DE PRENDRE  
3. COMMENT F  
sécables ?  
4. QUELS SON  
5. COMMENT  
pelliculés sécab  
6. INFORMATIO

1. QU'EST-CE  
sécables ET D  
ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables contient une  
substance appelée chlorhydrate de lercanidipine. C'est  
médicament de  
seurs. Il est  
artérielle.

2. QUELLES S  
DE PRENDRE  
Ne prenez ja  
sécables dans

- allergie connu  
- angine de poitrine au repos ou s'aggravant progressivement,  
- infarctus dans le mois précédent,  
- en cas de maladie grave du foie ou du rein.  
Ce médicament EST GÉNÉRALEMENT DÉCONSEILLÉ en cas  
d'association au dantrolène, au kétoconazole et à l'itraconazole  
(voir Prise ou utilisation d'autres médicaments).  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER  
L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Faites attention avec ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables:**

**Mises en garde**

Chez les patients présentant certains troubles cardiaques, le  
traitement par lercanidipine sera instauré sous surveillance  
médicale particulière.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas  
être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption  
du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies  
métaboliques rares).

**Précautions d'emploi**

En cas d'insuffisance cardiaque, le patient sera tout particulièr  
ment surveillé en début de traitement.

**Si vous oubliez de prendre  
pelliculés sécables:**

Pour être efficace, ce médicament  
Cependant, si vous omettez de  
traitement sans essayer de rattr

**4. QUELS SONT LES EFFETS I**  
Comme tous les médicaments  
pelliculés sécables est susceptible  
bien que tout le monde n'y soit pa

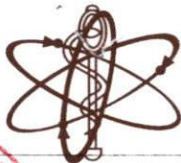
- maux de tête, rougeurs du vi  
bouffées de chaleur, œdèmes de  
de liquide dans les jambes), palp  
également été rapportés.  
Plus rarement :

- fatigue, troubles digestifs à  
vomissements, diarrhées, doule  
niveau de l'estomac), myalgie (a  
allergiques au niveau de la pe  
(urines émises pendant 24 heure  
- une hypotension peut apparaître  
- quelques rares cas d'inflammati  
Très rarement, des troubles  
tremblements et/ou des mouven  
avec certains inhibiteurs calcique



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

Total des B : 1250

TOTAL DOSSIER : 160 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille six cent cinquante dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**

# Anoual

Laboratoire de Biologie médicale  
Genétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 2007210032

Mr Kada ZOUIN

Demande N° 2007210032  
Date de l'examen : 21-07-2020

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Unité	Clefs
PS AD	Prélevement sang adulte	1.25	1
	AL AT (transaminase TGP)	1350	13
	ASAT (transaminase TGO)	1350	13
	Cholestérol	1350	13
	Calcium	1330	13
	Creatinine	1330	13
	G.G.T.	1350	13
	Potassium	1330	13
	Triglycerides	1350	13
	PSA Total	13300	13
	LDL Dosage direct	1350	13
	Vitesse de sédimentation	1330	13
	Protéines totales	1330	13
	Uree	1330	13
	Glycémie à jeun	1330	13
	Sodium	1330	13
	Chlore	1330	13
	TSHus	13200	13
	Acide Urrique	1330	13
	NF	1380	13
	Cholestérol HDL	1350	13
	Bicarbonates	1340	13



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



# الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient: H. Zou ME tida

Casablanca, le 21/07/2022

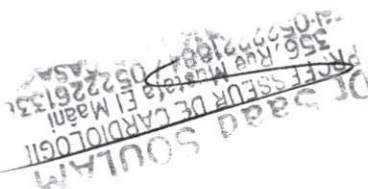
## Examen du sang

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

## Examen des urines

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

*Signature*



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

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

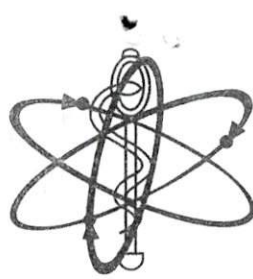
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

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



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2007210032

Date de l'examen : 21-07-2020

Prélevé le : 21-07-2020 09:22 en interne

Edité le : 21-07-2020

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 4 / 4

**cofrac**



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

**PSA Total [AC]**

3.700 ng/mL

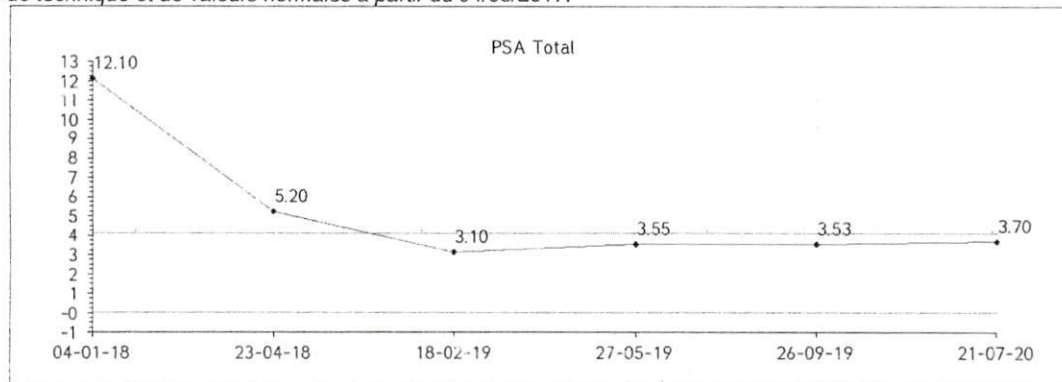
(<4.100)

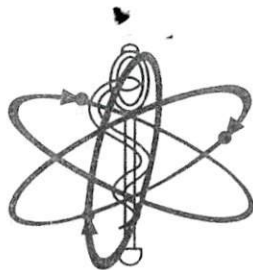
26-09-2019

3.530

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.





Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2007210032

Date de l'examen : 21-07-2020

Prélevé le : 21-07-2020 09:22 en interne

Edité le : 21-07-2020

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 3 / 4

**cofrac**



EXAMENS

MEDICAL

ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

**Potassium (K) [AC]** 26-09-2019  
(ISE indirect Cobas 6000® Roche) 4.5 mEq/l (3.4-4.5) 4.7  
4.5 mmol/l (3.4-4.5)  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

**Chlore (Cl) [AC]** 26-09-2019  
(ISE indirect Cobas 6000® Roche) 107 mEq/l (98-107) 105  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

**Bicarbonates** 26-09-2019  
(Enzymatique- Cobas 6000® Roche) 24.5 mmol/l (22.0-29.0) 22.9

**Calcium [AC]** 26-09-2019  
(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche) 95 mg/l (86-102) 97  
2.37 mmol/l (2.15-2.54)

**Protéines totales [AC]** 26-09-2019  
(Biuret- Cobas 6000® - Roche) 72 g/l (66-87) 80  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

## ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

**Transaminases GOT (ASAT) [AC]** 26-09-2019  
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) 24 UI/L (<40) 20  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

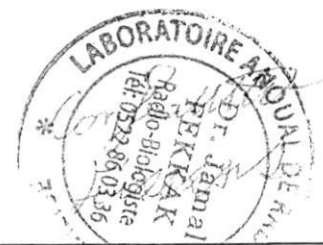
**Transaminases GPT (ALAT) [AC]** 26-09-2019  
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) 17 UI/L (<41) 15  
Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

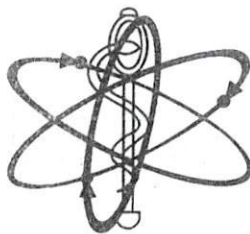
**G.G.T [AC]** 26-09-2019  
(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche) 21 UI/L (<61) 16  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

## BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

**TSHus [AC]** 26-09-2019  
(Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche) 2.65 µUI/ml (0.27-4.20) 2.07  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 24/07/2017.





Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 2007210032

Date de l'examen : 21-07-2020

Prélevé le : 21-07-2020 09:22 en interne

Edité le : 21-07-2020

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 1 / 4



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	3.60	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	3.70
Hématies : [AC]	4.34	millions/ $\mu$ l	(4.50-6.50)	4.42
Hémoglobine : [AC]	13.4	grs/dL	(13.0-17.0)	13.8
Hématocrite : [AC]	39.6	%	(40.0-54.0)	41.0
VGM : [AC]	91.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	93.0
TCMH : [AC]	30.9	pg	(27.0-32.0)	31.2
CCMH : [AC]	33.8	g/dl	(32.0-36.0)	33.6
RDW : [AC]	13.6	%	(11.0-16.0)	13.1
Polynucléaires Neutrophiles :	53.0	%		55.4
Soit:	1.91	milliers/mm3(2.00-7.50)		2.05
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%		2.5
Soit:	0.14	milliers/mm3(0.00-0.50)		0.09
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%		0.6
Soit:	0.01	milliers/mm3(0.00-0.20)		0.02
Lymphocytes :	34.9	%		34.2
Soit:	1.26	milliers/mm3(1.00-4.00)		1.27
Monocytes :	7.8	%		7.3
Soit:	0.28	milliers/mm3(0.20-1.00)		0.27
Plaquettes : [AC]	161	milliers/ $\mu$ l	(150-500)	188

### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	1	mm	9
(VES-MATIC EASY)			
Valeur normale inférieure à	35		35

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.94	g/l	(0.74-1.09)	0.96
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.22	mmol/l	(4.11-6.05)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.





ZOUINE, KADA

ID:

0yr

Unknown

Comment:

27-Jul-2020 11:02:37

Vent rate: 55 BPM  
PR int: 168 ms  
QRS dur: 103 ms  
QT/QTc: 402 / 390 ms  
P-R-T axes: 53 -11 47

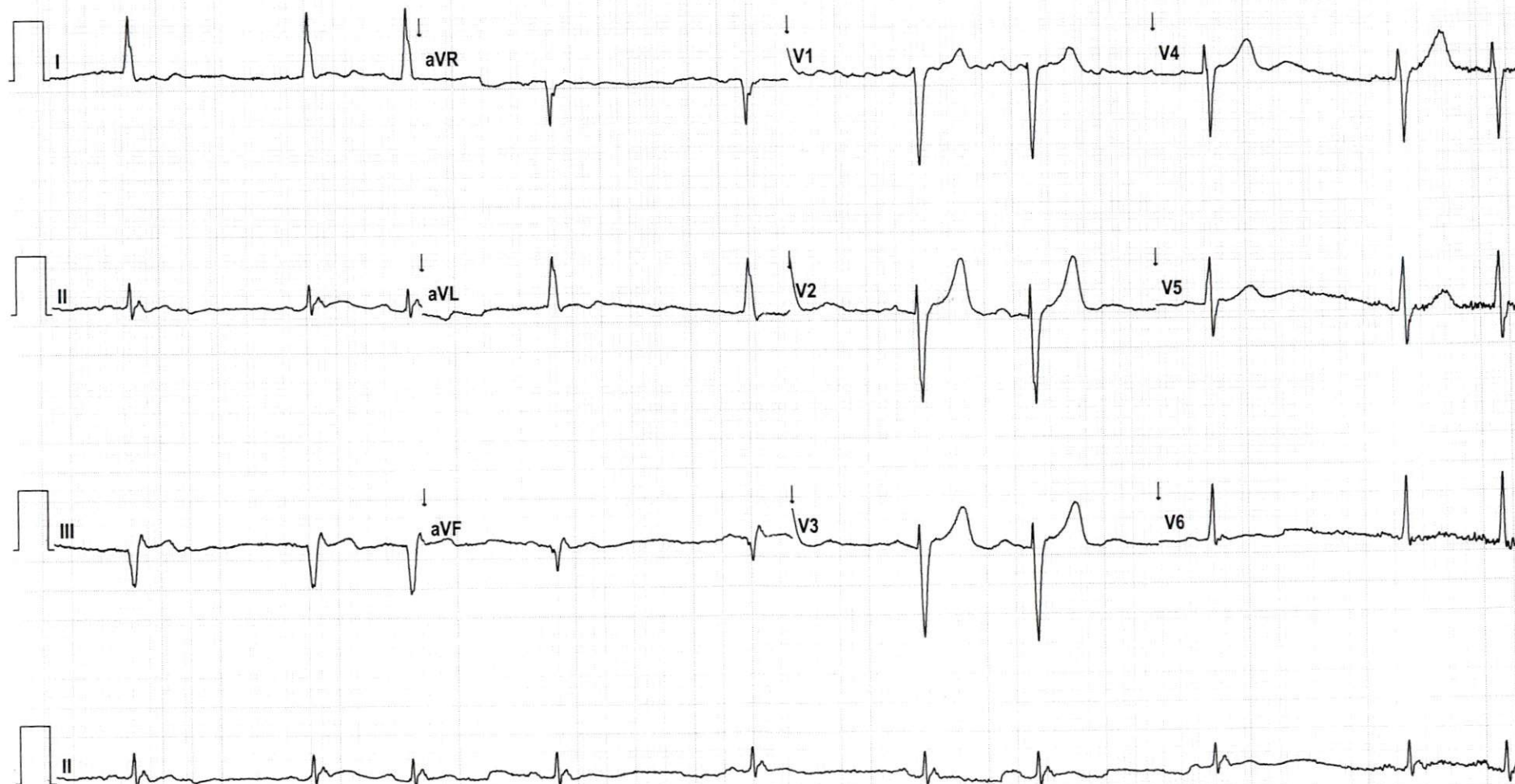
BRADYCARDIE SINUSALE AVEC NETTE ARYTHMIE SINUSALE

SUSPICION DE LESION SOUS EPICARDIQUE INFERIEURE

ECG ANORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par \_\_\_\_\_



Site Zero

Site #0 Cart #0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 41427 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz