

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-577073

U4307

C

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

05102

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KHAZRAJI MOHAMMED

Date de naissance :

02/07/1954

Adresse :

29, Rue El Koutoubia - MASMOUDI - TARGA
MARRAKECH

Tél. :

0661878316 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Cette feuille de sin → annule et
remplace le décalage de la déclaration
n° W19-445101

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-577073

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

Conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 051022

Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : EL KHAZRAJI MOHAMED

Date de naissance : 1954

Adresse : 20 Rue EL KOUTOURIA - MASHMOUDI FARGH

7 AL ADRASS

Tél. : 06 61 87 83 16

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr SARA DILAI

Spécialiste des maladies du cœur

et des vaisseaux

et Abdellatif El Khatib - Marrakech

et Allal Ben Fassi

Tédy FBD: 06 20 24 29 1 23

Nom et prénom du malade : Khazraji Mohamed

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + pale Moker

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-445101

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Déclaration de Maladie

N° W19-445101

N° W19-577073
ce-jointe

Optique

Autres

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIF EL MASSMOUDI PHARMACIE D'ORANGE ROUTE DE MARAKESH 05 24 49 01 37	27/08/2022	2234,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Spécialité	Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Appt. : 5 Angle Allal El Fassi et Abderrahman El Khattabi - Marrakech Tél / Fax : 05 24 291 293	D. SARAFELAT SST des maladies du cœur et des vaisseaux	27/08/20	ETI	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

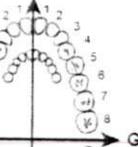
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
D.O.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession.

	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">B</td> </tr> </table>	0	00000000	00000000	G	00000000	00000000			35533411	11433553			B				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	0	00000000	00000000	G														
	00000000	00000000																
35533411	11433553																	
B																		
(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Echocardiographie doppler
- Holter tensionnel
- Holter Rythmique
- Epreuve d'effort

- الفحص بالصدى الصوتي

- قياس دقات القلب والضغط الدموي على المدى الطويل

- امتحان الجهد

Marrakech, le :

27/08/2020

M Khazraji Mohamed

39,30 a⁴ Alda Nourie ½ pby lebabi

35,70 a⁵ Kardepe 160g 150g a Medi

Ad, 10 a⁵ Triwac 5g ½ pby lebabi

2 Jrs 20g

87,50 a² 1 pby le son

162,60 a³ Nekhil ½ pby x 2 by

187,10 a⁴ No-lip 1 Dr SARA DILAI
Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Appt. n° 1, Imm. 5 Angle Allal El Fassi et Abdelkarim-El Khattabi (au dessous n° 10 mes rendez-vous) - مراكش
et Abdelkarim-El Khattabi (au dessous n° 10 mes rendez-vous) - Marrakech

Appt. n° 1, Imm. 5 Angle Allal El Fassi et Abdelkarim-El Khattabi (au dessous n° 10 mes rendez-vous) - Marrakech
Tél./Fax : 0524 291 293 - E-mail : dr.s.dilai@gmail.com

KARDECIC 160 mg

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

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gly

d'ammonium

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable;

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

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

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

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

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

SANOFI



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

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

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

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

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS

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

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

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

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

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

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg.

b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gly

d'ammonium

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable;

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

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

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

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

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

KARDECIC 160 mg

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

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gly

d'ammonium

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable;

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

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

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

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

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

SANOFI



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

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

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

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

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS

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

KARDECIC 160 mg

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

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gly

d'ammonium

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable;

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

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

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

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

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

SANOFI



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

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $> 3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

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

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

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS

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

NEBILET® 5 mg

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

- Gardez cette notice.
 - Si vous avez des doutes, demandez conseil à votre pharmacien.
 - Ce médicament ne donne pas de symptômes.
- VIGNETTE**
- NEBILET® 5mg**
28 comprimés Ocrit. Ne
PPV 162DH60
- Le relire.
en cas de doute,
votre pharmacien.
- crit. Ne
PPV 162DH60
- en cas de doute,
votre pharmacien.
- NEBILET 5 mg
La substance est : quadratisable

NEBILET 5 mg
La substance est : quadratisable

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

Les autres composants sont :

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

Titulaire

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

Fabricant

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

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

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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

Ce médicament est un bêta-bloquant sélectif.

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

Ce médicament est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable légère à modérée, en complément du traitement habituel de l'insuffisance cardiaque, chez les patients âgés de 70 ans ou plus.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Ne prenez jamais NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable dans les cas suivants :

- Allergie au nébivolol ou à l'un des constituants de ce médicament.
- Insuffisance hépatique (du foie) ou altération de la fonction hépatique.
- Grossesse ou allaitement (cf. rubriques Grossesse et Allaitement).
- Insuffisance cardiaque aiguë, choc cardiogénique ou décompensation de l'insuffisance cardiaque.
- Certains troubles de la conduction cardiaque (blocs auriculo-ventriculaires des 2ème et 3ème degrés sans pâche-mâcher, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou pas sés).
- Phéochromocytome non traité (atteinte de la glande surrenale provoquant une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du si nus).
- Hypotension (pression artérielle systolique inférieure à 90 mmHg).
- Troubles sévères de la circulation sanguine dans les bras et dans les jambes.

Précautions particulières à prendre avec NEBILET 5 mg comprimé quadratisable :

Mises en garde

En général

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).

En l'absence de données, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance. L'association du nébivolol avec d'autres médicaments pourrait affecter son activité ou celle des autres médicaments associés : il s'agit notamment de certains médicaments pour le cœur (comme certains antagonistes calciques (verapamil, diltiazem), ou certains antitachycardiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzolol, flecainide, disopyramide, lidocaïne, mexiletine, propafenone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanafacine, moxonidine, methyldopa, rilméndidine)).

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour.

Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines.

Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines, selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie sera augmentée à 2,5 mg (soit 1/2 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines, puis 5 mg (soit 1 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin, et enfin à 10 mg (2 comprimés en une prise) par jour. La posologie maximale recommandée est de 10 mg une fois par jour.

Si vous avez l'impression que l'effet de NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

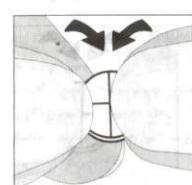
Voie orale.

Les comprimés peuvent être pris pendant les repas.

L'initiation du traitement et les augmentations successives de la dose doivent être réalisées par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge des patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique.

Si votre médecin vous a prescrit 1/4 de comprimé ou 1/2 comprimé une fois par jour, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de sécabilité vers le haut - entre le pouce et l'index de chacune des mains, puis appliquer une pression vers le bas avec les pouces, le long d'une des barres de sécabilité (voir le dessin). Pour obtenir 1/4 de comprimé, recommencer la même opération à partir d'1/2 comprimé.



NEBILET 5 mg, comprimé pelliculé doit être pris tous les jours.

Il est conseillé de prendre votre traitement chaque jour au

NEBILET® 5 mg

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

- Gardez cette notice.
 - Si vous avez des doutes, demandez conseil à votre pharmacien.
 - Ce médicament ne donne pas de symptômes.
- VIGNETTE**
- NEBILET® 5mg**
28 comprimés Ocrit. Ne
PPV 162DH60
- Le relire.
en cas de doute,
votre pharmacien.
- crit. Ne
PPV 162DH60
- en cas de doute,
votre pharmacien.

NEBILET 5 mg

La substance

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

Les autres composants sont :

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

Titulaire

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

Fabricant

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

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

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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

Ce médicament est un bêta-bloquant sélectif.

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

Ce médicament est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable légère à modérée, en complément du traitement habituel de l'insuffisance cardiaque, chez les patients âgés de 70 ans ou plus.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Ne prenez jamais NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable dans les cas suivants :

- Allergie au nébivolol ou à l'un des constituants de ce médicament.
- Insuffisance hépatique (*du foie*) ou altération de la fonction hépatique.
- Grossesse ou allaitement (cf. rubriques Grossesse et Allaitement).
- Insuffisance cardiaque aiguë, choc cardiogénique ou décompensation de l'insuffisance cardiaque.
- Certains troubles de la conduction cardiaque (blocs auriculo-ventriculaires des 2ème et 3ème degrés sans pâche-mâcher, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou pas sés).
- Phéochromocytome non traité (*atteinte de la glande surrenale provoquant une hypertension artérielle sévère*).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du si nus).
- Hypotension (pression artérielle systolique inférieure à 90 mmHg).
- Troubles sévères de la circulation sanguine dans les bras et dans les jambes.

Précautions particulières à prendre avec NEBILET 5 mg comprimé quadratisable :

Mises en garde

En général

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).

En l'absence de données, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance. L'association du nébivolol avec d'autres médicaments pourrait affecter son activité ou celle des autres médicaments associés : il s'agit notamment de certains médicaments pour le cœur (comme certains antagonistes calciques (verapamil, diltiazem), ou certains antitachycardiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzolol, flecaïnide, disopyramide, lidocaïne, mexiléline, propafenone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanafacine, moxonidine, méthyldopa, rilméndidine)).

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour.

Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour.

L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines.

Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines, selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie sera augmentée à 2,5 mg (soit 1/2 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines, puis 5 mg (soit 1 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin, et enfin à 10 mg (2 comprimés en une prise) par jour.

La posologie maximale recommandée est de 10 mg une fois par jour.

Si vous avez l'impression que l'effet de NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

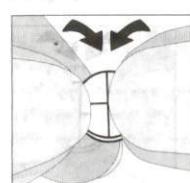
Voie orale

Les comprimés peuvent être pris pendant les repas.

L'initiation du traitement et les augmentations successives de la dose doivent être réalisées par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge des patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique.

Si votre médecin vous a prescrit 1/4 de comprimé ou 1/2 comprimé une fois par jour, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de sécabilité vers le haut - entre le pouce et l'index de chacune des mains, puis appliquer une pression vers le bas avec les pouces, le long d'une des barres de sécabilité (voir le dessin). Pour obtenir 1/4 de comprimé, recommencer la même opération à partir d'1/2 comprimé.



NEBILET 5 mg, comprimé pelliculé doit être pris tous les jours.

Il est conseillé de prendre votre traitement chaque jour au

NEBILET® 5 mg

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

- Gardez cette notice.
 - Si vous avez des doutes, demandez conseil à votre pharmacien.
 - Ce médicament ne donne pas de symptômes.
- VIGNETTE**
- NEBILET® 5mg**
28 comprimés Ocrit. Ne
PPV 162DH60
- Le relire.
en cas de doute,
votre pharmacien.
- crit. Ne
PPV 162DH60
- en cas de doute,
votre pharmacien.
- NEBILET 5 mg
La substance est : quadratisable

NEBILET 5 mg
La substance est : quadratisable

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

Les autres composants sont :

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

Titulaire

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

Fabricant

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glenicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

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

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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

Ce médicament est un bêta-bloquant sélectif.

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

Ce médicament est également utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable légère à modérée, en complément du traitement habituel de l'insuffisance cardiaque, chez les patients âgés de 70 ans ou plus.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Ne prenez jamais NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable dans les cas suivants :

- Allergie au nébivolol ou à l'un des constituants de ce médicament.
- Insuffisance hépatique (du foie) ou altération de la fonction hépatique.
- Grossesse ou allaitement (cf. rubriques Grossesse et Allaitement).
- Insuffisance cardiaque aiguë, choc cardiogénique ou décompensation de l'insuffisance cardiaque.
- Certains troubles de la conduction cardiaque (blocs auriculo-ventriculaires des 2ème et 3ème degrés sans pâche-mâcher, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou pas sés).
- Phéochromocytome non traité (atteinte de la glande surrenale provoquant une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du si nus).
- Hypotension (pression artérielle systolique inférieure à 90 mmHg).
- Troubles sévères de la circulation sanguine dans les bras et dans les jambes.

Précautions particulières à prendre avec NEBILET 5 mg comprimé quadratisable :

Mises en garde

En général

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).

En l'absence de données, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance. L'association du nébivolol avec d'autres médicaments pourrait affecter son activité ou celle des autres médicaments associés : il s'agit notamment de certains médicaments pour le cœur (comme certains antagonistes calciques (verapamil, diltiazem), ou certains antitachycardiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzolol, flecainide, disopyramide, lidocaïne, mexiletine, propafenone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanafacine, moxonidine, methyldopa, rilméndidine)).

L'utilisation de ces médicaments est généralement déconseillée sous traitement par nébivolol sauf avis contraire de votre médecin.

3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable ?

Hypertension

La dose est généralement d'un comprimé par jour.

Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines.

Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

Insuffisance cardiaque chronique stable

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines, selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie sera augmentée à 2,5 mg (soit 1/2 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines, puis 5 mg (soit 1 comprimé) une fois par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin, et enfin à 10 mg (2 comprimés en une prise) par jour. La posologie maximale recommandée est de 10 mg une fois par jour.

Si vous avez l'impression que l'effet de NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

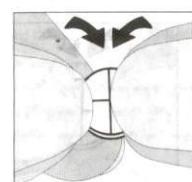
Voie orale.

Les comprimés peuvent être pris pendant les repas.

L'initiation du traitement et les augmentations successives de la dose doivent être réalisées par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge des patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique.

Si votre médecin vous a prescrit 1/4 de comprimé ou 1/2 comprimé une fois par jour, NEBILET 5 mg, comprimé quadratisable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de sécabilité vers le haut - entre le pouce et l'index de chacune des mains, puis appliquer une pression vers le bas avec les pouces, le long d'une des barres de sécabilité (voir le dessin). Pour obtenir 1/4 de comprimé, recommencer la même opération à partir d'1/2 comprimé.



NEBILET 5 mg, comprimé pelliculé doit être pris tous les jours. Il est conseillé de prendre votre traitement chaque jour au

TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice
attente
par

nt remise à jour, il convient de la lire
nouvelle boîte. Pour toute question ne
in ou pharmacien.

312/10

Ramipril	1,25 mg/comprimé.
Ramipril	2,5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril	5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril	10 mg/comprimé.
éments (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).	

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice
attente
par

nt remise à jour, il convient de la lire
nouvelle boîte. Pour toute question ne
in ou pharmacien.

312/10

Ramipril 1,25 mg/comprimé.
Ramipril 2,5 mg/comprimé.
: Ramipril 5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
éments (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs
prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice
attente
par

nt remise à jour, il convient de la lire
nouvelle boîte. Pour toute question ne
in ou pharmacien.

312/10

Ramipril 1,25 mg/comprimé.
Ramipril 2,5 mg/comprimé.
: Ramipril 5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
éments (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs
prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice
attente
par

nt remise à jour, il convient de la lire
nouvelle boîte. Pour toute question ne
in ou pharmacien.

312/10

Ramipril 1,25 mg/comprimé.
Ramipril 2,5 mg/comprimé.
: Ramipril 5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
éments (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs
prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice
attente
par

nt remise à jour, il convient de la lire
nouvelle boîte. Pour toute question ne
in ou pharmacien.

312/10

Ramipril 1,25 mg/comprimé.
Ramipril 2,5 mg/comprimé.
: Ramipril 5 mg/comprimé.
Protect 10 mg : Ramipril 10 mg/comprimé.
éments (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs
prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéarylumarate de sodium, oxyde de
fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



Rosuvastatine 10 mg et 20 mg
de 10 et 30 comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice. Gardez cette notice. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients. Si l'un de ces critères vous concerne, n'utilisez pas ce médicament.

1. DÉPARTEMENT
NOLIP
2. C
N°
F

Lot n° : 157110
EXP : 04/2011
PPV : 04/2011

Avant de prendre ce médicament, lisez cette notice et conservez-la pour la relire.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients. Si l'un de ces critères vous concerne, n'utilisez pas ce médicament. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, sauf si ce patient n'a pas de maladie ou de réaction indésirable. Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacien.

Par comprimé pelliculé
10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg

Excipients à l'exception de l'active : monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Stéarate de magnésium, Opadry Rose.

Excipients à l'exception de l'active : Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE : THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC : C10AA07.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

NOLIP® est indiqué dans :

Traitement des hypercholestérolémies :

- Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.
- Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipidémiants (notamment l'aphérente des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.

Prévention des événements cardiovasculaires :

- Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients estimés à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas. Durée du traitement et fréquence d'administration :

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypocholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.

La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies :

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients naïfs que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines si besoin. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par rapport aux doses plus faibles, une dose maximale de 40 mg (2 fois 20 mg) ne sera envisagée que

suivant

soi-même et sans augmenter la dose au-delà de 40 mg.

Rosuvastatine 10 mg et 20 mg
de 10 et 30 comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice. Gardez cette notice. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou à votre pharmacien. Si l'un de ces termes vous est familier, consultez votre pharmacien.

1. DÉPARTEMENT
NOLIP
2. C
N°
F

157110

Lot n° : EXP : PPV :

Avant de prendre ce médicament, lisez cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, il pourrait lui être nocif. Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre pharmacien.

Par comprimé pelliculé
10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg

Excipients à l'exception de la matière active : monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Stéarate de magnésium, Opadry Rose.

Excipients à l'exception de la matière active : Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE : THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC : C10AA07.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

NOLIP® est indiqué dans :

Traitement des hypercholestérolémies :

- Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.
- Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipidémiants (notamment l'aphérente des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.

Prévention des événements cardiovasculaires :

- Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients estimés à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas. Durée du traitement et fréquence d'administration :

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypocholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.

La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies :

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients naïfs que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines si besoin. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par rapport aux doses plus faibles, une dose maximale de 40 mg (2 fois 20 mg) ne sera envisagée que

suivant une évaluation individuelle de l'efficacité et de la tolérance du patient.

Rosuvastatine 10 mg et 20 mg
de 10 et 30 comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice. Gardez cette notice. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients. Si l'un de ces critères vous concerne, n'utilisez pas ce médicament.

1. DÉPARTEMENT
NOLIP
2. C
N°
F

Lot n° : 157110
EXP : 04/2014
PPV : A)

Avant de prendre ce médicament, lisez cette notice et conservez-la pour la relire.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients. Si l'un de ces critères vous concerne, n'utilisez pas ce médicament. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, sauf si ce patient n'a pas de maladie ou de réaction indésirable. Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacien.

Par comprimé pelliculé
10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg

Excipients à l'exception de la matière active : monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Stéarate de magnésium, Opadry Rose.

Excipients à l'exception de la matière active : Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE : THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC : C10AA07.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

NOLIP® est indiqué dans :

Traitement des hypercholestérolémies :

- Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.
- Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipidémiants (notamment l'aphérente des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.

Prévention des événements cardiovasculaires :

- Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients estimés à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas. Durée du traitement et fréquence d'administration :

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypocholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.

La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies :

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients naïfs que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines si besoin. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par rapport aux doses plus faibles, une dose maximale de 40 mg (2 fois 20 mg) ne sera envisagée que

suivant une évaluation individuelle de l'efficacité et de la tolérance du patient.

Rosuvastatine 10 mg et 20 mg
de 10 et 30 comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice. Gardez cette notice. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou à votre pharmacien. Si l'un de ces termes vous est familier, consultez votre pharmacien.

1. DÉPARTEMENT
NOLIP
2. C
N°
F

157110

Lot n° : EXP : PPV :

Avant de prendre ce médicament, lisez cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, il pourrait lui être nocif. Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre pharmacien.

Par comprimé pelliculé
10,395 mg
10,000 mg

20,790 mg
20,000 mg

Excipients à l'exception de magnésium stéarate : Opadry Rose.

Excipients à l'exception de Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE : THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'HMG Co-A réductase, Code ATC : C10AA07.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

NOLIP® est indiqué dans :

Traitement des hypercholestérolémies :

- Adultes, adolescents et enfants âgés de 6 ans ou plus avec hypercholestérolémies pures (type II a incluant les hypercholestérolémies familiales hétérozygotes) ou dyslipidémies mixtes (type II b), en complément d'un régime lorsque la réponse au régime et aux autres traitements non pharmacologiques (exercice, perte de poids) n'est pas suffisante.
- Hypercholestérolémie familiale homozygote, en complément d'un régime et d'autres traitements hypolipidémiants (notamment l'aphérente des LDL) ou lorsque ces traitements ne sont pas appropriés.

Prévention des événements cardiovasculaires :

- Prévention des événements cardiovasculaires majeurs chez les patients estimés à haut risque de faire un premier événement cardiovasculaire, en complément de la correction des autres facteurs de risque.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

NOLIP® peut être administré à tout moment de la journée, indépendamment des repas. Durée du traitement et fréquence d'administration :

Avant de débuter le traitement, le patient doit suivre un régime hypocholestérolémiant adapté qu'il devra continuer pendant toute la durée du traitement.

La posologie sera adaptée selon l'objectif thérapeutique et la réponse du patient, en fonction des recommandations en vigueur.

Traitement des hypercholestérolémies :

La dose initiale recommandée est de 5 ou 10 mg une fois/jour par voie orale aussi bien chez les patients naïfs que chez les patients précédemment traités par un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase. Pour un patient donné, le choix de la dose initiale devra tenir compte du taux de LDL-C, du risque cardiovasculaire potentiel ainsi que du risque de survenue d'effets indésirables.

Une augmentation de la posologie à la dose supérieure peut se faire après 4 semaines si besoin. Compte tenu de l'augmentation du nombre d'effets indésirables observés à la dose de 40 mg par rapport aux doses plus faibles, une dose maximale de 40 mg (2 fois 20 mg) ne sera envisagée que

suivant une évaluation individuelle de l'efficacité et de la tolérance du patient.

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg

b. COMPOSITION QUALITATIVE-ET QUANTITATIVE

Spironolactone

Altizide

Excipients q.s.p.

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association (C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

→ Hypertension artérielle.

→ Origine rénale, cardiaque et hépatique.

3) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

INDICATIONS)

NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

→ rénale grave ;

→ hépatique grave ;

→ des constituants de ce médicament ;

→ d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
OUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

DE VOTRE PHARMACIEN.

RÉE SPECIALS

Le hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement

4. D'EMPLOI

situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens prise de sang).

le l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre le tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

OUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

5. MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

R D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

1 2 3 4 5 6 7

39,30

P.P.V

31 9 24 30

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg

b. COMPOSITION QUALITATIVE-ET QUANTITATIVE

Spironolactone

Altizide

Excipients q.s.p.

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association (C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

→ Hypertension artérielle.

→ Origine rénale, cardiaque et hépatique.

3) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

INDICATIONS)

NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

→ rénale grave ;

→ hépatique grave ;

→ des constituants de ce médicament ;

→ d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
OUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

DE VOTRE PHARMACIEN.

RÉE SPECIALS

Le hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement

4. D'EMPLOI

situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens prise de sang).

le l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre le tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

OUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

5. MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

R D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

1 2 3 4 5 6 7

39,30

P.P.V

31 9 27 30

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg

b. COMPOSITION QUALITATIVE-ET QUANTITATIVE

Spironolactone

Altizide

Excipients q.s.p.

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association (C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

→ Hypertension artérielle.

→ Origine rénale, cardiaque et hépatique.

3) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

INDICATIONS)

NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

→ rénale grave ;

→ hépatique grave ;

→ des constituants de ce médicament ;
d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
OUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
DE VOTRE PHARMACIEN.

RÈGLES SPÉCIALES

Le hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement

4) D'EMPLOI

situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens prise de sang).

le l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre le tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

OUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

5) MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

R D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,
ALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

1 2 3 4 5 6 7

39,30

P.P.V

31 9 24 30

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg

b. COMPOSITION QUALITATIVE-ET QUANTITATIVE

Spironolactone

Altizide

Excipients q.s.p.

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association (C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

→ Hypertension artérielle.

→ Origine rénale, cardiaque et hépatique.

3) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

INDICATIONS)

NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

→ rénale grave ;

→ hépatique grave ;

→ des constituants de ce médicament ;

→ d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
OUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

DE VOTRE PHARMACIEN.

RÉE SPECIALS

Le hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement le hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement

4. D'EMPLOI

situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens prise de sang).

le l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre le tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

OUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

5. MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

R D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

1 2 3 4 5 6 7

39,30

P.P.V

31 9 24 30

NEBIL

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

- Gardez cette vignette
- VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 CUM AZZA Région Rabat

vous pourriez avoir

questions, si vous
plus d'informations
armacien.

personnellement
jamais à quelqu'un
es de symptômes
ui être nocif.

NEBILET comprimé quadrisécable

La substance active est :

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

Les autres composants sont :

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

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

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

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

Ce médicament ne doit pas être pris par les personnes qui ont une sensibilité à l'un des ingrédients.

NEBIL

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

- Gardez cette vignette vous pourriez avoir besoin d'informations
- VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 CUM AZZ Region Rabat

questions, si vous
avez plus d'informations
chez votre pharmacien.

Personnellement
j'aimerais à quelqu'un
de symptômes
qui peuvent être nocifs.

NEBILET comprimé quadrisécable

La substance active est :

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

Les autres composants sont :

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

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

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

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

Ce médicament ne doit pas être pris par les personnes qui ont une sensibilité à l'un des ingrédients.

Dr. DILAI SARA

Spécialiste des maladies du Cœur
et des vaisseaux



الدكتورة ديلائي سارة

اختصاصية في أمراض القلب

والشرايين

- Echocardiographie doppler
- Holter tensionnel
- Holter Rythmique
- Epreuve d'effort

- الفحص بالصدى الصوتي

- قياس دقات القلب والضغط الدموي على المدى الطويل

- امتحان الجهد

Marrakech, le : 27/08/2008

Facture N° 19

Dr. SARA DILAI
Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

App. N° 1 Imm 5 Angle Allal El Fassi
et Abdelkarim El Khattabi - Marrakech
Tél / Fax : 05 24 291 293

Nom EL KHAZRAJI

Prenom MOHAMED

Echocardiographie doppler

600 DH

Dr. SARA DILAI
Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

App. N° 1 Imm 5 Angle Allal El Fassi
et Abdelkarim El Khattabi - Marrakech
Tél / Fax : 05 24 291 293

عمراء رقم 5، شقة 1، زاوية علال الفاسي وعبد الكريم الخطابي (فوق مقهى (mes rendez vous) - مراكش

Appt. n° 1, Imm. 5 Angle Allal El Fassi et Abdelkarim El Khattabi (au dessous café mes rendez vos) - Marrakech

Tél./Fax : 0524 291 293 - E-mail : dr.s.dilai@gmail.com

Dr DILAI SARA

CARDIOLOGUE

App 1 imm 5 angle allal fassi et abdelkarim el khattabi

Téléphone : 0524 291 293

Examen réalisé le 27
AOUT 2020

ECHOCARDIOGRAPHIE- DOPPLER TRANSTHORACIQUE de Monsieur KHAZRAJI MOHAMED

RESULTATS :

CAVITES GAUCHES

Racine aortique 34 ($20 < N < 32$) mm (TM) ; OG 46 / 38 ($N < 41$) mm . surface = 22 cm². OG légèrement dilatée libre d'écho.

Ventricule gauche : Mesures par voie parasternale :

Dtd (mm) : 54 ($N < 56$)	Dts (mm) : 30 ($25 < N < 36$)	FR (%) : 35 ($29 < N < 44$)	EpS (mm) : 13 ($9 < N < 12$)	EpP (mm) : 13 ($9 < N < 12$)
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Ventricule gauche non dilaté ; HVG concentrique modérée .

Cinétique ventriculaire gauche : bonne contractilité globale, hypokinésie antéro-septale. Volumes et fractions d'éjection VG : fraction d'éjection 56 %.

Diastole ventriculaire gauche :

Le rapport E/A des vélocités est égal à 0.62 E/Ea= 4.9

Pression de remplissage VG non élevée.

Trouble de la relaxation.

Valve mitrale : morphologie normale, IM minime pas de sténose.

Valve aortique : La valve paraît remaniée. PAS DE STENOSE ; FUITE minime.

CAVITES DROITES: Ventricule droit non dilaté bonne fonction systolique.

Veine cave inférieure :

La VCI est compliant et non dilatée (diam exp : 16 mm, index de collapsus : 50%).

Valve tricuspidale : fine ; IT minime; PAPsyst= 29 mmHg

PERICARDE : sec

CONCLUSION :

Cardiomyopathie hypertensive. Ventricule gauche non dilaté ; bonne contractilité globale. hypo kinésie antéro-septale. Bonne fonction systolique (fraction d'éjection 56%) fonction diastolique ; Pression de remplissage VG non élevée. HVG concentrique. Oreillette gauche dilatée libre d'écho. Pas d' HTAP (PAP syst= 29 mmHg). Péricarde sec.

Docteur DILAI SARA

Dr SARA DILAI
Spécialiste des maladies du cœur
et les vaisseaux
Appr. N° 1 imm 5 Angle Allal El Fassi
et Abdelkarim El Khattabi Marrakech
Tél / Fax : 05 24 291 293

