

## 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 canaux, 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 canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

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

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-577073

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

05102

Société :

RAM

☐ **Actif**

☒ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom :

EL KHAZRAJI MOHAMED

Date de naissance :

02/07/1954

Adresse :

29, Rue El Koutoubia - MAJMOUDI - TARGA  
MARRAKECH

Tél. :

0661878316

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Cette feuille de soins → annule et remplace la déclaration de maladie

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 et 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° W19-577073

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

à conserver par l'adhérent(e).





## 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 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° ~~W19-445101~~

N° W19-577073  
*ce - jointe*

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05102

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : EL KHAZRAJI MOHAMED

Date de naissance : 1954

Adresse : 29 Rue EL KOUTOURIA - MASHOUBI / TARGH

Tél. : 06 61 87 83 16

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR SARA BILAL

Spécialiste des maladies du cœur

et des vaisseaux

App. 111 Imm 5 Ann. Allal El Fassi

et Abdou El Khattabi - Marrakech

Tél / Fax : 05 24 291 293

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/08/2020

Nom et prénom du malade : KHAZRAJI MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + path. Muc.

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 :

Le :

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 :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/08/2020	Ca			Dr SARA DELAT Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux Appt. N°1 km 5, Angle Allal El Fassi et Abdou Karim El Khattabi - Marrakech Tél : 05 24 291 293

# EXECUTION DES ORDONNANCES

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

27/08/2020 2234,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Dr SARA DELAT  
Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux  
Appt. N°1 km 5, Angle Allal El Fassi  
et Abdou Karim El Khattabi - Marrakech  
Tél / Fax : 05 24 291 293

27/08/2020 ETI 600 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

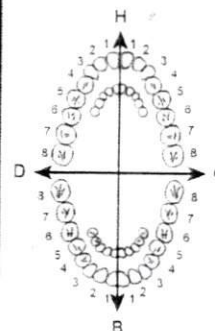
Le praticien est prie de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
----------------	------------------	-------------	----------------------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

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'EXECUTION



**Dr. DILAI SARA**

**Spécialiste des maladies du Cœur  
et des vaisseaux**

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

**الدكتورة ديلائي سارة**

**إختصاصية في أمراض القلب  
والشرايين**

- الفحص بالصدى الصوتي
- قياس دقات القلب والضغط الدموي على المدى الطويل
- إمتحان الجهد

Marrakech, le : 27/08/2020

M<sup>r</sup> Khazragi Mohamed

33,30x4 Alachragi

1/2 ppy kotubi

35,70x5 Kardeye 160y

1/2 ppy a l'ide

122,60x5 Trinec 5y

1/2 ppy kotubi

2 Des 20y

87,50x2

1 ppy l'ide

162,60x3

Nehil

1/2 ppy x 2ly

157,10x4

No-lip

10y

2234,70

**Dr. DILAI SARA**  
Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux  
Appt. N° 1 Imm 5 Angle Allal El Fassi  
et Abdelkarim El Khattabi - Marrakech

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



# KARDECIC 160mg

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

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

### b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gl

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

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 GENEALMENT 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 160mg

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

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

### b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gl

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

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 GENELEMENT 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 160mg

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

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

### b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gl

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

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 GENELEMENT 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 160mg

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

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIC 160 mg,

### b) COMPOSITION

ACETYLSALICYLAT

correspondante

Excipients : Gl

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

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 GENEALMENT 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

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

• Gardez cette notice.  
• Si vous avez demandé le médicament.  
Ce médicament ne donne pas de symptômes.  
de la lire.  
doute,  
ou votre  
crit. Ne  
en cas de  
être nocif.

**VIGNETTE**  
**NEBILET® 5mg**  
**28 comprimés O**  
**PPV 162DH60**

## NEBILET 5 mg

### La substance

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

### 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

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

### Fabricant

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadriséable 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 NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ?

**Ne prenez jamais NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable 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 pacemaker, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou passés).
- Phéochromocytome non traité (atteinte de la glande surrénale provoquant une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du sinus).
- 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 5mg comprimé quadriséable:

### 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 quadriséable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

## Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

## Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il 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 (vérapamil, diltiazem), ou certains anti-arythmiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzoline, flecaïnide, disopyramide, lidocaïne, mexilétine, propafénone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanfacine, moxonidine, méthildopa, rilmenidine).

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 quadriséable ?

### 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 quadriséable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

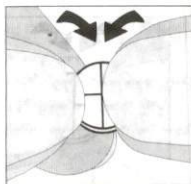
### Voie orale.

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 quadriséable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de scababilité 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 scababilité (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

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

• Gardez cette notice.  
• Si vous avez demandé le médicament.  
Ce médicament ne donne pas de symptômes.  
de la lire.  
doute,  
ou votre  
crit. Ne  
en cas de  
dire nocif.

**VIGNETTE**  
**NEBILET® 5mg**  
**28 comprimés O**  
**PPV 162DH60**

## NEBILET 5 mg

### La substance

Néбивол ..... 5,00 mg  
Sous forme de chlorhydrate de néбивол ..... 5,45 mg  
pour un comprimé quadriséable

### 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**

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

### Fabricant

**BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF**

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadriséable 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 NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ?

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

- Allergie au néбивол 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 pacemaker, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou passés).
- Phéochromocytome non traité (atteinte de la glande surrénale provoquant une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du sinus).
- 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 5mg comprimé quadriséable:

### 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 quadriséable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

## Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

## Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

L'association du néбивол 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 (vérapamil, diltiazem), ou certains anti-arythmiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzoline, flecaïnide, disopyramide, lidocaïne, mexilétine, propafénone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanfacine, moxonidine, méthildopa, rilmenidine).

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

## 3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ?

### 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 quadriséable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

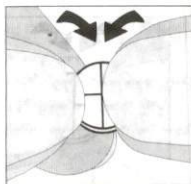
### Voie orale.

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 quadriséable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de scindabilité 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 scindabilité (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

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

• Gardez cette notice.  
• Si vous avez demandé le médicament.  
Ce médicament ne donne pas de symptômes.  
de la lire.  
doute,  
ou votre  
crit. Ne  
en cas de  
être nocif.

**VIGNETTE**  
**NEBILET® 5mg**  
**28 comprimés O**  
**PPV 162DH60**

## NEBILET 5 mg

### La substance

Néбивол ..... 5,00 mg  
Sous forme de chlorhydrate de néбивол ..... 5,45 mg  
pour un comprimé quadriséable

### 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

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

### Fabricant

BERLIN CHEMIE AG, SITE ADLERSHOF

Glienicker Weg 125 - 12489 Berlin - ALLEMAGNE

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadriséable 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 NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ?

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

- Allergie au néбивол 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 pacemaker, bloc sino-auriculaire).
- Asthme ou problèmes respiratoires sévères (actuels ou passés).
- Phéochromocytome non traité (atteinte de la glande surrénale provoquant une hypertension artérielle sévère).
- Acidose métabolique.
- Bradycardie (rythme cardiaque inférieur à 60 battements par minute) ou rythme cardiaque irrégulier (mala die du sinus).
- 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 5mg comprimé quadriséable:

### 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 quadriséable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

## Liste des excipients à effet notoire

Lactose.

## Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

L'association du néбивол 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 (vérapamil, diltiazem), ou certains anti-arythmiques de classe I (quinidine, hydroquinidine, cibenzoline, flecaïnide, disopyramide, lidocaïne, mexilétine, propafénone) ; de certains médicaments pour l'hypertension artérielle (comme certains anti-hypertenseurs d'action centrale (clonidine, guanfacine, moxonidine, méthildopa, rilmenidine).

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

## 3. COMMENT PRENDRE NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ?

### 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 quadriséable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

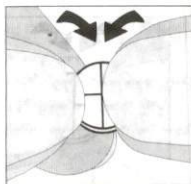
### Voie orale.

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 quadriséable doit être cassé comme indiqué ci-après :

Pour obtenir 1/2 comprimé, tenir le comprimé - face présentant les barres de scababilité 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 scababilité (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



# TRIA TEC®

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

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice a été mise à jour, il convient de la lire attentivement à la réception de la nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à consulter votre médecin ou pharmacien.

122,10

Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.  
Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.  
5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.  
Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.  
Ingrédients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.  
TRIA TEC® 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





# TRIA TEC®

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

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice a été mise à jour, il convient de la lire attentivement à la réception de la nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à consulter votre médecin ou pharmacien.

122,10

Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.  
Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.  
5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.  
Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.  
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.  
TRIA TEC® 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



# TRIA TEC®

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

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice a été mise à jour, il convient de la lire attentivement à la réception de la nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à consulter votre médecin ou pharmacien.

122,10

Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.  
Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.  
5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.  
Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.  
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

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

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

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

TRIA TEC® 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



# TRIA TEC®

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

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice a été mise à jour, il convient de la lire attentivement à la réception de la nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à consulter votre médecin ou pharmacien.

122,10

Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.  
Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.  
5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.  
Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.  
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.  
TRIA TEC® 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





# TRIA TEC®

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

Ramipril

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice a été mise à jour, il convient de la lire attentivement à la réception de la nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à consulter votre médecin ou pharmacien.

122,10

Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.  
Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.  
5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.  
Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.  
Ingrédients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.  
TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.  
TRIA TEC® 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





**NOLIP®**

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

**Veillez lire attentivement**

Gardez cette notice

Si vous avez

médecin ou à

Ce médicament

même en cas

Si l'un de

mentionner

de cette notice avant de prendre ce médicament.

de la relire.

En cas de doute, demandez plus d'informations à votre

écrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre,

trait lui être nocif.  
ou si vous remarquez un effet indésirable non  
médecin ou à votre pharmacien.

1. DÉ

NOL

2. C

N

E

Lot n° :  
Exp :  
PPV :

157,10

Par comprimé pelliculé

10,395 mg

10,000 mg

20,790 mg

20,000 mg

Excipients à base de monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Stéarate de magnésium, Opadry Rose.

Excipients à base de : Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACOLOGIQUE - 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 hypolipémiants (notamment l'aphérese 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



**NOLIP®**

# Rosuvastatine 10 mg et 20 mg

## de 10 et 30 comprimés pelliculés

**Veillez lire attentivement**

Gardez cette notice

Si vous avez tout

médecin ou à

Ce médicament

même en cas

Si l'un de

mentionné

de cette notice avant de prendre ce médicament.

de la relire.

En cas de doute, demandez plus d'informations à votre

écrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre,

trait lui être nocif.

ou si vous remarquez un effet indésirable non  
médecin ou à votre pharmacien.

1. DEN

NOL

2. C

N

F

Lot n° : 157110

Exp

PPV

Par comprimé pelliculé

10,395 mg

10,000 mg

20,790 mg

20,000 mg

Excipients à base de monohydraté, Cellulose microcristalline, Citrate de sodium, Stéarate de magnésium, Opadry Rose.

Excipients à base de : Lactose, sodium.

3. CLASSE PHARMACOLOGIQUE - 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 hypolipémiants (notamment l'aphérese 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











# ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

### b. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Spironolactone	25 mg
Altizide	15 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé

### 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 MEDICAMENT

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

origine rénale, cardiaque et hépatique.

**(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
(INDICATIONS)**

NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

rénale grave ;

hépatique grave ;

le :

des constituants de ce médicament ;

d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

**NOTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE**

**MEDECIN.**

**RDE SPECIALES**

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

**IS 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  
se tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

**VS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

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

LOT N° :

1 2 3 4 5 7

UT. AV. :

1 9

39,30

P.P.V

3 9

3 0



# ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

### b. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Spironolactone	25 mg
Altizide	15 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé

### 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 MEDICAMENT

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

origine rénale, cardiaque et hépatique.

**(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
(INDICATIONS)**

NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

rénale grave ;

hépatique grave ;

le :

des constituants de ce médicament ;

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

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

**RDE SPECIALES**

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

**IS 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  
se tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

**VS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

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

LOT N° :

1 2 3 4 5 7

UT. AV. :

1 9

39,30

P.P.V

3 9

3 0



# ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

### b. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Spironolactone	25 mg
Altizide	15 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé

### 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 MEDICAMENT

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

origine rénale, cardiaque et hépatique.

**(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
(INDICATIONS)**

NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

rénale grave ;

hépatique grave ;

le :

des constituants de ce médicament ;

d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

**NOTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE**

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

**RDE SPECIALES**

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

**IS 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  
se tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

**VS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

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

LOT N° :

1 2 3 4 5 7

UT. AV. :

1 9

39,30

P.P.V

3 9

3 0



# ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

### b. COMPOSITION QUALITATIVE-ET QUANTITATIVE

Spironolactone	25 mg
Altizide	15 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé

### 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 MEDICAMENT

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

origine rénale, cardiaque et hépatique.

**(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
(INDICATIONS)**

NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

rénale grave ;

hépatique grave ;

le :

des constituants de ce médicament ;

d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).

**NOTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE**

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

**RDE SPECIALES**

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

**IS 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  
se tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

**VS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

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

LOT N° :

1 2 3 4 5 7

UT. AV. :

1 9

39,30

P.P.V

3 9

3 0



# NEBILI

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

- Gardez cette  
besoin de

● \*

**NEBILET® 5mg**  
comprimés

EBILET® 300  
28 comprimés

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

pharmaceutical 1050  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat  
DH 50

vous pourriez avoir

questions, si vous  
plus d'informations  
armacien.

personnellement  
jamais à quelqu'un  
as de symptômes  
qui être nocif.

NEBILE **PPV** 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 quadriséable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

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



## NEBIL

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

- Gardez cette  
besoin de

\* VIGNETTE 5r

**NEBILET® 5mg**  
22 comprimés

**EBILET**® 300  
28 comprimés

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

pharmaceutical 1950  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat  
DH 50

questions, si vous  
plus d'informations  
armacien.

personnellement  
jamais à quelqu'un  
as de symptômes  
qui être nocif.

NEBILE <sup>PPV</sup> 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 quadriséable

ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

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



**Dr. DILAI SARA**

**Spécialiste des maladies du Cœur  
et des vaisseaux**

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



**الدكتورة ديلالي سارة**

**إختصاصية في أمراض القلب  
والشرايين**

- الفحص بالصدى الصوتي
- قياس دقات القلب والضغط الدموي على المدى الطويل
- إمتحان الجهد

Marrakeh, le : 27/08/2020

Facture N°19

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



**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 cm<sup>2</sup>.  
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 vitesses 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 ; FUIITE minime.

**CAVITES DROITES:** Ventricule droit non dilaté bonne fonction systolique.

Veine cave inférieure :

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

**Valve tricuspide :** 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 des vaisseaux  
Appr. N°1 Imm 5 Angle Allal El Fassi  
et Abdelkarim El Khattabi - Marrakech  
Tél / Fax : 05 24 291 293



