

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W19-540947

44881

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1285 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL HAMER ABDELLAH

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 20 RUE D'AMSTERDAM NEUF SULTAN

Tél. : 0654741383 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dr. Saad Soukri Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : 14/07/2020 Le : 14/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	
12/10/2022	Examen	1	1000M	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/10/2022	1067,10
	12/10/2022	254,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

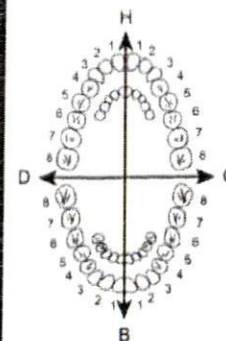
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

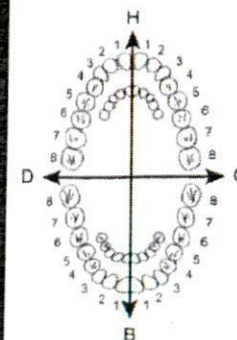
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Docteur Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي
أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية
خريج كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : El HARTER Casablanca, le 14 SEPT 2020 --

Harout

PHARMACIE ZOUHAIR
Rue 1032, Rue 30, N° 30 Bis
Hay Lâkrimat - Ain Chock
Casablanca - Tél: 0522 65 00 28

30 30 x 7
72,00 x 11

Albactone
1 g cefu
De fusil to
1/2 g leu

1067,10

DR. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36

PPV:49,60 DH
LOT: 20F23
EXP: 05/2023

PPV:49,60 DH
LOT: 20F25
EXP: 05/2023

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient :

Casablanca, le

26/06/2020

PHARMACIE ZOUHAIR

Piste 1072, Pte 10, N° 39 Dis

Agadag - Ag. Chock

Casablanca-Tel.: 0522 50 60 26

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca
Tel.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

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

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

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

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

**Amoxil**

500mg et 1 g comprimés dispersibles, boîte de 12 et 24,

Amoxil

125 mg, 250mg et 500mg, poudre pour suspension buvable, flacon de 60 ml.

**Amoxicilline****Dénomination du médicament**

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit à vous ou à votre enfant. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que AMOXIL et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMOXIL ?
3. Comment prendre AMOXIL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMOXIL ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE AMOXIL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**Classe pharmacothérapeutique****Qu'est-ce que AMOXIL ?**

AMOXIL est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

Dans quels cas AMOXIL est-il utilisé ?

AMOXIL est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps. AMOXIL peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AMOXIL ?**Ne prenez jamais AMOXIL :**

- Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
 - Si si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.
- Ne prenez pas AMOXIL si vous êtes dans une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême)
 - avez des problèmes rénaux
 - N'urinez pas régulièrement
- En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Tests sanguins et urinaires

Si vous devez effectuer :

- Des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang pour explorer le fonctionnement de votre foie,
 - Un dosage d'œstrogène pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe normalement).
- Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL. En effet, AMOXIL peut influencer sur les résultats de ces tests.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et AMOXIL :

Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte) avec AMOXIL, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
- Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'effectuer des analyses sanguines supplémentaires.

- Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines) AMOXIL peut être moins efficace.
- Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et du psoriasis sévère) AMOXIL peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

AMOXIL avec des aliments et boissons :

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Sportifs

Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

AMOXIL peut provoquer des effets indésirables (comme des réactions allergiques, des vertiges et des convulsions) susceptibles de réduire votre capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines à moins que vous vous sentiez bien.

AMOXIL comprimé dispersible contient de l'aspartame

L'aspartame (E951) est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylcétonurie ».

AMOXIL poudre pour suspension buvable contient :

- L'aspartame (E951) est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- Le maltodextrine est absorbée sous forme de glucose. Si votre médecin vous a informé que vous aviez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- En raison de la présence de benzoate de sodium (E221), ce médicament peut provoquer une irritation de la peau, des yeux et des muqueuses et peut accroître le risque de jaunisse chez le nouveau-né.

3. COMMENT PRENDRE AMOXIL ?

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

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau et bien remuer le mélange jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le mélange ;
- Agiter bien le flacon avant chaque utilisation et utiliser la cuillère fournie avec le flacon ;
- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Posologie habituelle :**Enfants pesant moins de 40 kg**

Toutes les posologies sont déterminées en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

- Votre médecin vous indiquera la dose à administrer en fonction du poids corporel de votre bébé ou de votre enfant.
- La posologie est par prise et par jour.

Adulte

La forme dispersible : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.

- **Infections** : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.
- **Infection des voies urinaires** : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.
- **Maladie de Lyme** : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.
- **Parasites appelés tiques** : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.
- **Ulçère de l'estomac** : 500 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec ou sans nourriture.
- **Pour prévenir les infections cardiaques en cas de chirurgie**. La posologie varie selon le type de chirurgie. D'autres médicaments peuvent également être administrés simultanément. Votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère pourra vous donner plus de détails.

PPV: 55.00 DH
LOT: 623059
PER: 03/21

MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

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

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire,

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol 0.300 g

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0,273 g).

Excipients : Glycérol, Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, Arôme banane (Acétate de furfuryle, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyle, acétate de méthyle -3-butényle, acétoïne, butyrate d'amyle, delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propionate de benzyle, maltol, vanilline, propylène glycol), Acide citrique monohydrate, Eau purifiée qsp 100 ml

Excipients à effet notoire : Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

MUCOLYTIQUES.

(R : SYSTÈME RESPIRATOIRE).

3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte et de l'enfant, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

4- POSOLOGIE

• Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

• Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour ;

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale

Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des excipients ;

- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 ans.

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 sur 100 personnes.

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles ;

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, œdème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la

muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et purpura exanthématique aiguë généralisée) ;

Trouble digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

38,80

ce médicament ;

ils ne surviennent pas

données disponibles ;

œdème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la

muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et purpura exanthématique aiguë généralisée) ;

Trouble digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

Imodium® 2 mg

lopéramide

gélule

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

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

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTI-DIARRHÉIQUE

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais IMODIUM 2 mg, gélule :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au lopéramide ou à l'un des autres composants contenus dans IMODIUM 2 mg, gélule,
- en cas de sang dans les selles et/ou de fièvre importante,
- en cas de maladie chronique de l'intestin et du colon, notamment au cours des poussées aiguës de rectocolite hémorragique.
- chez l'enfant de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule :

Mises en garde spéciales

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est à dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

Précautions d'emploi

- Ce médicament ne doit pas être utilisé lorsqu'une inhibition du transit intestinal doit être évitée.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de diarrhée survenant au cours d'un traitement antibiotique (risque de colite pseudo-membraneuse).
- L'administration de ce médicament doit être interrompue en cas de constipation ou de distension abdominale.
- En cas d'insuffisance hépatique, prévenir votre médecin ; une surveillance médicale étroite peut s'avérer nécessaire en cas de traitement par ce médicament.
- Ce traitement est un complément des règles diététiques : se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
- s'alimenter le temps de la diarrhée :
- en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits ; les légumes verts ; les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés
- en privilégiant les viandes grillées.

L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance rénale ou un déficit en lactase de Lapp ou du galactose ou du glucose

Interaction

Prise avec d'autres médicaments

Si vous prenez d'autres médicaments, parlez-en à votre médecin.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse
Ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. L'allaitement demeure possible en cas de traitement bref par ce médicament.





ASPÉGIC® ADULTES 1000mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution buvable en sachet-dose.

sanofi aventis

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

En cas de persistance ou d'aggravation :

- des douleurs au bout de 5 jours, consultez un médecin,
- ou de fièvre au bout de 3 jours, consultez un médecin.

En cas d'affections rhumatismales, si les symptômes s'aggravent, consultez un médecin.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 1800 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 1000 mg).
Excipients : Glycine, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Sachet-dose ; boîtes de 10 et 20.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament contient de l'aspirine.

Il est indiqué :

- en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures et dans le traitement de certaines affections rhumatismales chez l'adulte (à partir de 15 ans).

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Vous ne devez jamais utiliser ASPEGIC ADULTES

1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, dans les cas suivants :

- allergie à l'aspirine ou à l'un des autres composants,
- antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- dernier trimestre de la grossesse,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie hémorragique ou risque de saignement,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- traitement par le même médicament à des doses supérieures,
- traitement par l'aspirine dans le

EN

ASPÉGIC® 1000mg
Acétylsalicylate de DL-Lysine
Boîte de 10 sachets-dose.

PPH : 30 BDDH
LOT : 4128

- En cas de saignement, consultez un médecin.
- Évitez de prendre d'autres médicaments, pour éviter d'aggraver les effets indésirables. Vérifier l'absence d'interaction des autres médicaments.
- En cas de maux de tête survenant lors d'une utilisation prolongée, consultez un médecin.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

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

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

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre Détensiel 10 mg, com
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Détensiel ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE DETENSIEL DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

La substance active de Détensiel est le bisoprolol, qui appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Ces médicaments agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier dans le cœur. Par ces



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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, urines, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMES DE TOXICITE, NOTAMMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

P.P.V

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, urines, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMES DE TOXICITE, NOTAMMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

P.P.V

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, urines, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMES DE TOXICITE, NOTAMMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

P.P.V

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, urines, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMES DE TOXICITE, NOTAMMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° :

UT. AV. :

P.P.V

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (notamment les maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, afin d'éviter les troubles nocturnes.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN.

LOT N° : 1260487-3930

UT. AV. : 09 21 P.P.V 39 30

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMES DE REACTION A TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

LOT N° : 1260487-3930

UT. AV. : 09 21

P.P.V 39 30

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.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent aggraver l'encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du médicament doit être interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques (insuffisance rénale, maladies rénales, votre médecin pourra vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang, etc.). Compte tenu de l'effet diurétique, il est recommandé de reprendre la dernière prise tard le soir, à l'heure du coucher. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYMPTOMATIQUESMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN.

LOT N° : 1260487-3930

UT. AV. : 09 21 P.P.V 39 30

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : El HAMOR Casablanca, le 12/10/2020

ABDOURAZAK

Rate 8mm

- Echo Doppler Couleur

1k707 = 10000 Hz

- Echo Doppler Couleur

1k707 = 10000 Hz

TOTM = 2000,0 mm

dense 91% Dint

PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91
Fax: 05 22 26 13 36
Urgence: 06 65 14 69 96
CNS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

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

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

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : Casablanca, le 14 - SEPT - 2020 -

Demande de for

M. A. HAMMOR
Akewatek

Apprécier le mal
nettoyer

@ Ecole edoppler Dyle
Couleur

@ Echodoppler de M
Sur can

Tel.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Professeur de Cardiologie
Dr. Saâd SOULAMI

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

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetssoulami@gmail.com

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

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

Docteur Saâd SOULAMI.

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

14 SEPT 2020

Patient : -----

Casablanca, le -----

Je soussigné
le Docteur
Dr. HAHER
ALBERZAK

de HTA pour
qui nous ont
trouvé de la
sueur et a vu

Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36
CASABLANCA
356, Rue Mostafa El Maâni
Professeur de Cardiologie
Dr. Saâd SOULAMI

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

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet@soulami@gmail.com

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

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

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السامي

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le 12/10/2020

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR. EL HAIMER ABDERRAZAK

Indications : Précordialgies et dyspnée + HTA

MESURES TM

Aorte : 38,3 mm O.V.A : 20 mm

OG : 41,6 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 55,2 mm

Diamètre télésystolique : 44 mm

Pourc de raccourcissement : 428 %

Fraction d'éjection : 55 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 12,5/16 mm

Paroi Post : 12,2/16,5 mm

Ventricule droit : 25,6 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont très épaissies, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre normal et athéromateuse.

Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.

L'oreillette gauche est de taille peu dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

356, Zénقة مصطفى المعاني (قرب زénقة أكشادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

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

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

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السامي

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le
12/10/2020

ECHO-DOPPLER COULEUR CERVICO-ENCEPHALIQUE

Nom & Prénom : MR. EL HAIMER ABDERRAZAK
Indication : HTA e

Les deux artères carotides primitives présentent des spectres normaux. Il n'y a pas d'obstacle hémodynamique. On note une plaque de petite taille partiellement calcifiée en regard de la paroi postérieure bulbe carotidien droit avec un épaissement myo-intimal du côté gauche sans plaque significative.

les carotides internes sont perméables, sans plaque athéromateuse notable du côté gauche avec une plaque de petite taille partiellement calcifiée empiétant sur l'origine de la carotide interne droite. Leurs flux sont normaux.

Les carotides externes sont perméables. Il n'y a pas de plaque athéromateuse à leur origine.

Les artères ophtalmiques circulent en sens physiologique.

Les artères vertébrales, étudiées en V3, V2 et V1 jusqu'à leurs ostia ne présente aucun signe de sténose, notamment ostiale. Leur calibre est normal, mesurant 4 mm avec une liberté endoluminale et pariétale.

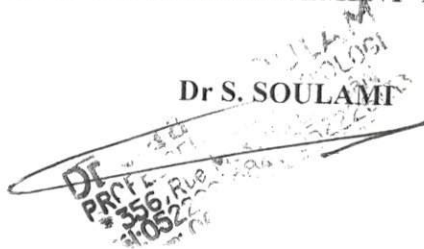
Absence d'anomalie morphologique ou hémodynamique sur les deux artères sous-clavières.

Veines jugulaires internes perméables.

AU TOTAL:

ECHO-DOPPLER CERVICO-ENCEPHALIQUE REVELANT UNE PLAQUE PARIETALE ATHEROMATEUSE DU BULBE CAROTIDIEN DROIT ET EMPIETANT SUR L'ORIGINE DE LA CAROTIDE INTERNE DROITE AVEC UN EPAISSISSEMENT MYO INTIMAL DIFFUS

Dr S. SOULAMI



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

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

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

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

EL HAIMER, ABDERRAZAK
ID:

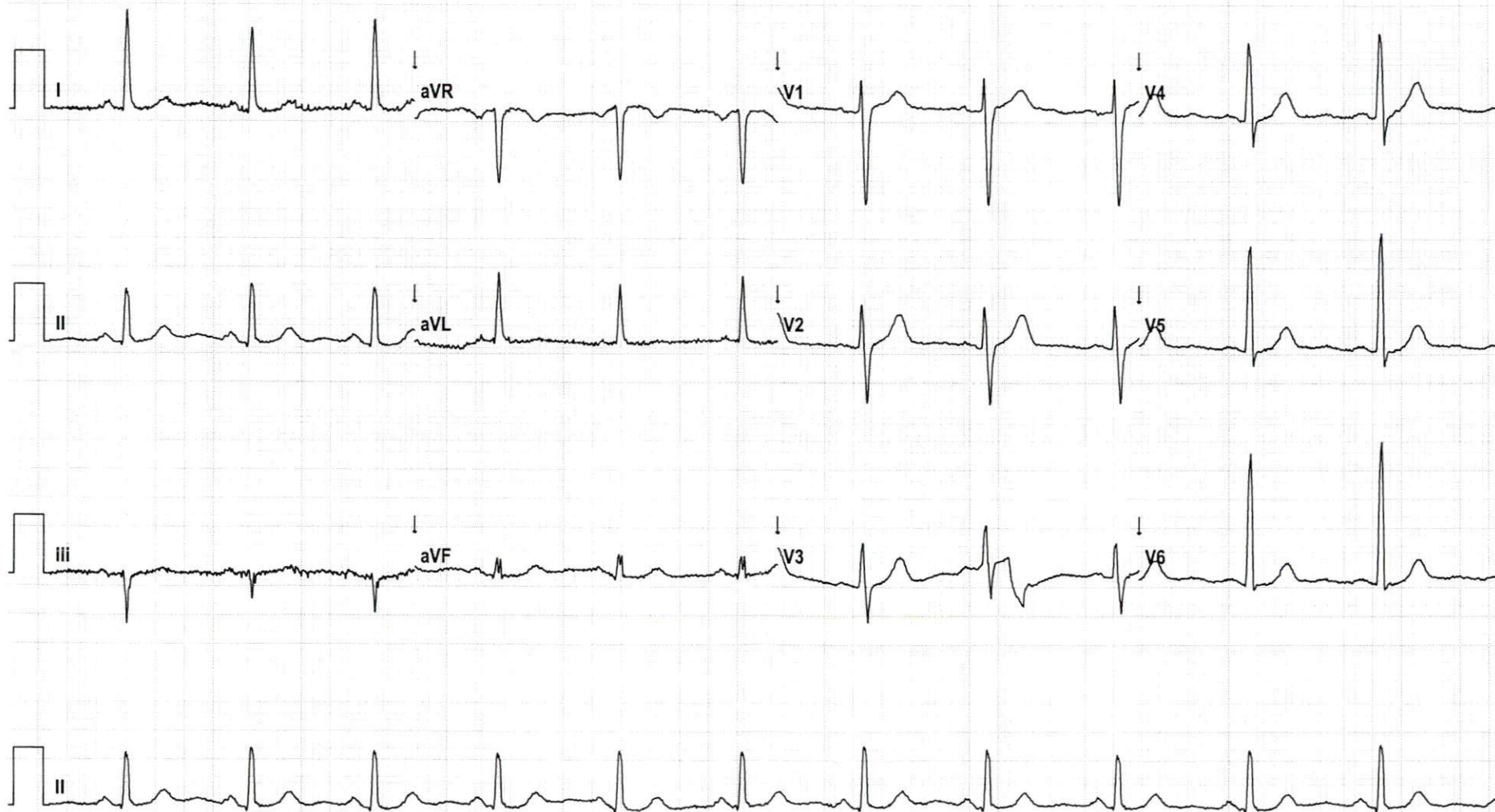
0yr
Unknown

Comment:

14-Sep-2020 06:42:12

Vent rate: 69 BPM
PR int: 165 ms
QRS dur: 97 ms
QT/QTc: 383 / 402 ms
P-R-T axes: 40 10 55

RYTHME SINUSAL
FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT
ECG SUBNORMAL
Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 42354 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz