

## 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

- 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-592918

52735

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3295 Société : RAM, RETRETE

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AATAR MOHAMED

Date de naissance : 04/11/1951

Adresse : ELHOUDA ATT MELLOUL B1, N° 8016

Tél. : 0658131958 Total des frais engagés : 1507,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 4/12/20

Nom et prénom du malade : AATAR MOHAMED Age : 69 ans

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

Nature de la maladie : HTA + Cardiopathie ischémique

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.

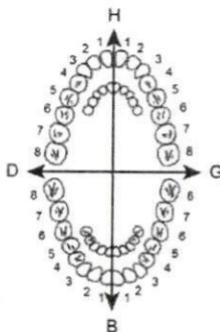
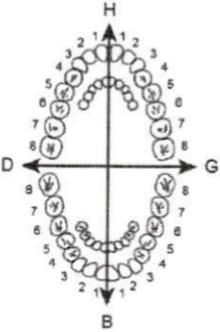
Fait à : INEZGONE Le : 4/12/20

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
4/12/20	C2 K16		300 Jhs	INP: 041120435 Dr. A. R. R. R. R. CARDIOLOGUE Chahrazad Etage - INE GAR
11.12.20	K16		100 Jhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ASSAFA</b> <b>Dr. Yousif BAIT</b> <b>197 Lot. ELHOUDA AIT NELLOUL</b> <b>Tél: 028.24.62.76</b>	04.12.2020	1107,90

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>														
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">25533412</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">35533411</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Ali RIFQI Cardiologue

Spécialiste des Maladies du cœur  
et des Vaisseaux - Echo Doppler Cardiaque

4 Imm Chahrazad ( en face de la poste )  
Av, Mohamed V 1er étage Inzegane

Tél : 05 28 33 66 11

INPE 041120635

ICE 001660763000074

**Horaire du travail**

de lundi au jeudi : 8h30 - 13h

Inezgane le :

4, 12, 20 في

# الدكتور علي ريفقي

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين  
الفحص بالصدى والدوبلير

4 عمارة شهرزاد (امام البريد) شارع محمد الخامس  
الطابق الأول إنزكان

الهاتف : 05 28 33 66 11

**توقيت العمل**

من الاثنين الى الخميس : 8h30 - 13h

## ORDONNANCE

AATAR Med

PHARMACIE ASSAFA  
Dr YOUNES BAIT  
197 LG EL HIGLEDA AIT MELLOUL  
Tél: 05 28 33 66 11

525,60 = 175,20 x 3

Starval 160

à partir de Samedi matin

140,10 =

46,70 x 3

CORVASAL

A 2 A 2 A 2

442,20

RAZAT 10

1107,90

Dr. Ali RIFQI  
CARDIOLOGUE  
4, Imm. Chahrazad Av. Med  
1er Etage - INZEGANE  
Tél : 05 28 33 66 11

**Docteur Ali RIFQI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des Maladies du cœur

Et des Vaisseaux - Echo-Doppler

4 Imm Chahrazad (en face de la poste)

Av ,Mohamed V 1er étage Inezgane

Tél : **05.28.33.66.11**

IF : 76936530

INPE 041120635

ICE 001660763000074

**الدكتور علي ريفقي**

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

الفحص بالصدى و الدوبلير

4 عمارة شهرزاد ( أمام البريد ) شارع محمد الخامس

الطابق الأول إنزكان

الهاتف : **05.28.33.66.11**

**Facture** N° 72/20

Reçu de M<sup>lle</sup>, M<sup>me</sup>, M<sup>r</sup> : AALAR Med

La somme de : 300 dhs

Pour :

Consultation 200 dhs

ECG 100 dhs

Echo-doppler cardiaque : \_\_\_\_\_

**Dr. Ali RIFQI**  
**CARDIOLOGUE**

4, Imm. Chahrazad - Av. Med

1er Etage - INEZGANE

Tél : 05 28 33 66 11

Inezgane, le

4/12/20

Veuillez lire attentivement ce médicament.  
• Gardez cette notice.  
• Si vous avez tout plus d'information.  
• Ce médicament jamais à quelq cela pourrait nuire.  
• Si l'un des effets un effet indésir votre médecin a

**Composition**  
**Composition active par unité**  
Rosuvastatine  
Rosuvastatine  
Les autres compo

Cellulose microcristalline  
carbonate anhydre, croscopolle, AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

**Liste des excipients à effet notoire :** Lactose, Sodium.  
**Classe pharmacothérapeutique ou type d'activité :**  
ROZAT<sup>®</sup> appartient au groupe des médicaments appelés statines.

**Indications thérapeutiques :**

ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :

• Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypocholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé.

• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

**Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé :**

• ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent le cholestérol.

• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :

le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

• ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent, parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts gras peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou à un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse.

Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

**Posologie Mode et voies d'administration, fréquence d'administration et Durée du traitement :**

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

• Votre taux de cholestérol.

• Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

• Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

PPV : 147DH40  
PER : 09/22  
LOT : J2380-2



Le médecin pourra décider d'augmenter la dose de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé si vous avez l'un des facteurs mentionnés ci-dessus.

**Utilisation chez les enfants et adolescents âgés de 6 à 17 ans.**  
La dose initiale usuelle est de 5 mg. Votre docteur pourra augmenter votre dose afin de trouver la dose adaptée de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé. La dose maximale de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé est 10 mg par jour pour les enfants âgés de 6 à 9 ans et de 20 mg par jour pour les enfants âgés de 10 à 17 ans. Prenez cette dose une fois par jour. La dose de 40 mg de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé ne doit pas être utilisée chez les enfants.

**Mode et voies d'administration :**

Prenez chaque comprimé en entier avec de l'eau.

**Durée du traitement et Fréquence d'administration :**

ROZAT<sup>®</sup> doit être pris une fois par jour. Vous pouvez prendre le comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture.

Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, ceci vous évitera d'oublier de le prendre.

Contrôle régulier de votre cholestérol :

Il est important que vous retourniez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

**Contre-indications :**

Ne prenez jamais ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé :

• Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé.

• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.

• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).

• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexplicables).

• Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

**Effets indésirables :**

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

Il est important que vous soyez informés des effets indésirables possibles. Ils sont habituellement légers et de courte durée.

**Arrêtez de prendre ROZAT<sup>®</sup> comprimé pelliculé et consulter immédiatement un médecin :** si vous avez les réactions allergiques suivantes :

• Difficulté à respirer avec ou sans gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge.

• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge qui peut causer des difficultés pour avaler.

• Démangeaison sévère de la peau (avec des plaques).

**Consultez votre médecin immédiatement si vous ressentez des douleurs musculaires inhabituelles :** qui durent anormalement longtemps. Les symptômes musculaires sont plus fréquents chez les enfants et adolescents que chez les adultes.

Comme avec les autres statines, un très petit nombre de personnes ont eu des problèmes musculaires qui ont rarement entraîné un danger pour la vie de ces personnes (rhabdomyolyses).

**Effets indésirables fréquents :**

• maux de tête,

• douleurs d'estomac,

• constipation,

• sensation de malaise,

• douleurs musculaires,

• sentiment général de faiblesse,

• sensations vertigineuses,

• augmentation des protéines dans les urines à la dose de 40 mg, ce qui revient généralement à la normale sans avoir à arrêter le

Veuillez lire attentivement ce médicament.  
• Gardez cette notice.  
• Si vous avez tout plus d'information.  
• Ce médicament jamais à quelq cela pourrait nuire.  
• Si l'un des effets un effet indésir votre médecin a

**Composition**  
**Composition active par unité**  
Rosuvastatine  
Rosuvastatine  
Les autres compo

Cellulose microcristalline  
carbonate anhydre, croscopolle, AMB 80W34464 Pink, eau purifiée.

**Liste des excipients à effet notoire :** Lactose, Sodium.  
**Classe pharmacothérapeutique ou type d'activité :**  
ROZAT® appartient au groupe des médicaments appelés statines.

**Indications thérapeutiques :**  
ROZAT® comprimé pelliculé vous a été prescrit parce que :  
• Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.  
Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypocholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.  
Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

**Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :**

• ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent le cholestérol.  
• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).  
• ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent, parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts gras peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou à un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.  
Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse.

Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

**Posologie Mode et voies d'administration, fréquence d'administration et Durée du traitement :**

Doses usuelles chez les adultes.  
Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :  
Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.  
Le choix de la dose initiale dépendra de :  
• Votre taux de cholestérol.  
• Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.  
• Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.  
Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

PPV : 147DH40  
PER : 09/22  
LOT : J2380-2



avant votre médecin pourra décider d'utiliser une autre dose ou d'arrêter le traitement si vous avez l'un des facteurs mentionnés ci-dessus.

**Utilisation chez les enfants et adolescents âgés de 6 à 17 ans.**  
La dose initiale usuelle est de 5 mg. Votre docteur pourra augmenter votre dose afin de trouver la dose adaptée de ROZAT® comprimé pelliculé. La dose maximale de ROZAT® comprimé pelliculé est 10 mg par jour pour les enfants âgés de 6 à 9 ans et de 20 mg par jour pour les enfants âgés de 10 à 17 ans. Prenez cette dose une fois par jour. La dose de 40 mg de ROZAT® comprimé pelliculé ne doit pas être utilisée chez les enfants.

**Mode et voies d'administration :**  
Avez chaque comprimé en entier avec de l'eau.

**Durée du traitement et Fréquence d'administration :**  
ROZAT® doit être pris une fois par jour. Vous pouvez prendre le comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture. Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, ceci vous évitera d'oublier de le prendre.

Contrôle régulier de votre cholestérol :  
Il est important que vous retourniez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT® comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

**Contre-indications :**  
Ne prenez jamais ROZAT® comprimé pelliculé :  
• Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT® comprimé pelliculé.  
• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.  
• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).  
• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexplicables).  
• Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

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

Il est important que vous soyez informés des effets indésirables possibles. Ils sont habituellement légers et de courte durée.

**Arrêtez de prendre ROZAT® comprimé pelliculé et consulter immédiatement un médecin :** si vous avez les réactions allergiques suivantes :

• Difficulté à respirer avec ou sans gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge.  
• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge qui peut causer des difficultés pour avaler.  
• Démangeaison sévère de la peau (avec des plaques).

**Consultez votre médecin immédiatement si vous ressentez des douleurs musculaires inhabituelles :** qui durent anormalement longtemps. Les symptômes musculaires sont plus fréquents chez les enfants et adolescents que chez les adultes. Comme avec les autres statines, un très petit nombre de personnes ont eu des problèmes musculaires qui ont rarement entraîné un danger pour la vie de ces personnes (rhabdomyolyses).

**Effets indésirables fréquents :**  
• maux de tête,  
• douleurs d'estomac,  
• constipation,  
• sensation de malaise,  
• douleurs musculaires,  
• sentiment général de faiblesse,  
• sensations vertigineuses,  
• augmentation des protéines dans les urines à la dose de 40 mg, ce qui revient généralement à la normale sans avoir à arrêter le



**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.

**1. DENOMINATION**

STARVAL® 160 mg.

STARVAL® 80 mg.

**2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

STARVAL® 160 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....160 mg

STARVAL® 80 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....80 mg

Pour un comprimé pelliculé

**Les autres composants :**

**Noyau (en commun) :** Cellulose microcristalline, Crospovidone, Silice colloïdale anhydre, Stéarate de magnésium, Amidon prégélatinisé, eau purifiée.

**Pelliculage :** Opadry 03G52389 Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry 03G54386 rose (pour STARVAL® 160 mg)

**3. FORME PHARMACEUTIQUE**

Ce médicament se présente en boîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

**4. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

**5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes :

• **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de

diminuer le ris

• **Pour le trai**

**crise cardiaq**

12 heures et 1

• **Pour traiter**

**symptomatiq**

inhibiteurs de

médicaments

utilisés. STAR

des IEC lon

l'insuffisance

cardiaque con

des pieds et d

le muscle card

fournir la quanti

**STARVAL® 160 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118000 380429

PIV : 175DH20

MP/21/NTT

**6. POSOLOGIE**

**Posologie :**

Respectez tou  
les meilleurs  
personnes sou  
signe de la pré  
sentir plutôt n  
respectiez les  
bien.

- **Hypertensio**

est de 80 mg p

doses plus for

STARVAL®, co

- **Hypertensio**

Chez les patie

mg de valsarta

Chez les patie

de valsartan u

Dans certains

élevées (la pos

de 320 mg).

**Après une cri**

Après une cris

12ème heure

augmentera p

jusqu'à une d

dépend de vot

STARVAL®, co

la crise cardia

dans votre cas

**Insuffisance d**

Le traitement

médecin augm

suivantes jusq

finale dépend

STARVAL®, co

l'insuffisance

approprié dans

**Mode d'admin**

Vous pouvez

aliments. Pren

**Fréquence d'**

Prenez STARV

les jours.

**7. CONTRE-IN**

Ce médicament

• si vous êtes

composants c

• si vous avez u

• si vous êtes e

de prendre ST

• si vous souffi

par un antihyp

**EN CAS DE D**

**VOTRE MEDE**

**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.

**1. DENOMINATION**

STARVAL® 160 mg.

STARVAL® 80 mg.

**2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

STARVAL® 160 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....160 mg

STARVAL® 80 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....80 mg

Pour un comprimé pelliculé

**Les autres composants :**

**Noyau (en commun) :** Cellulose microcristalline, Croscopovidone, Silice colloïdale anhydre, Stéarate de magnésium, Amidon prégélatinisé, eau purifiée.

**Pelliculage :** Opadry 03G52389 Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry 03G54386 rose (pour STARVAL® 160 mg)

**3. FORME PHARMACEUTIQUE**

Ce médicament se présente en boîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

**4. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

**5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes :

• **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de

diminuer le ris

• **Pour le trai**

**crise cardiaq**

12 heures et 1

• **Pour traiter**

**symptomatiq**

inhibiteurs de

médicaments

utilisés. STAR

des IEC lon

l'insuffisance

cardiaque con

des pieds et d

le muscle card

fournir la quanti

**STARVAL® 160 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118000 380429

PIV : 175DH20

MP/21/NTT

**6. POSOLOGIE**

**Posologie :**

Respectez tou  
les meilleurs  
personnes sou  
signe de la pré  
sentir plutôt n  
respectiez les  
bien.

- **Hypertensio**

est de 80 mg p

doses plus for

STARVAL®, co

- **Hypertensio**

Chez les patie

mg de valsarta

Chez les patie

de valsartan u

Dans certains

élevées (la pos

de 320 mg).

**Après une cri**

Après une cris

12ème heure

augmentera p

jusqu'à une d

dépend de vot

STARVAL®, co

la crise cardia

dans votre cas

**Insuffisance d**

Le traitement

médecin augm

suivantes jusq

finale dépend

STARVAL®, co

l'insuffisance

approprié dans

**Mode d'admin**

Vous pouvez

aliments. Pren

**Fréquence d'**

Prenez STARV

les jours.

**7. CONTRE-IN**

Ce médicament

• si vous êtes

composants c

• si vous avez u

• si vous êtes e

de prendre ST

• si vous souffr

par un antihyp

**EN CAS DE D**

**VOTRE MEDE**

**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.

**1. DENOMINATION**

STARVAL® 160 mg.

STARVAL® 80 mg.

**2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

STARVAL® 160 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....160 mg

STARVAL® 80 mg

**La substance active est :**

Valsartan.....80 mg

Pour un comprimé pelliculé

**Les autres composants :**

**Noyau (en commun) :** Cellulose microcristalline, Crospovidone, Silice colloïdale anhydre, Stéarate de magnésium, Amidon prégélatinisé, eau purifiée.

**Pelliculage :** Opadry 03G52389 Jaune (pour STARVAL® 80 mg), Opadry 03G54386 rose (pour STARVAL® 160 mg)

**3. FORME PHARMACEUTIQUE**

Ce médicament se présente en boîtes de 14 & 28 comprimés pelliculés.

**4. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

Antagonistes de l'angiotensine II, non associés (code ATC : C09CA03).

**5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

STARVAL®, comprimé pelliculé, peut être utilisé pour trois affections différentes :

• **Pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes, les enfants et les adolescents âgés de 6 à 18 ans.** L'hypertension artérielle augmente l'effort fourni par le cœur et les artères. En l'absence de traitement, l'hypertension peut endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et peut entraîner un accident vasculaire cérébral, une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale. L'hypertension artérielle augmente le risque de crise cardiaque. Le fait d'abaisser votre pression artérielle jusqu'à un niveau normal permet de

diminuer le ris

• **Pour le trai**

**crise cardiaq**

12 heures et 1

• **Pour traiter**

**symptomatiq**

inhibiteurs de

médicaments

utilisés. STAR

des IEC lon

l'insuffisance

cardiaque con

des pieds et de

le muscle card

fournir la quanti

**STARVAL® 160 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118000 380429

PIV : 175DH20

MP/21/NTT

**6. POSOLOGIE**

**Posologie :**

Respectez tou  
les meilleurs  
personnes sou  
signe de la pré  
sentir plutôt no  
respectiez les  
bien.

- **Hypertensio**

est de 80 mg p

doses plus for

STARVAL®, co

- **Hypertensio**

Chez les patie

mg de valsarta

Chez les patie

de valsartan u

Dans certains

élevées (la pos

de 320 mg).

**Après une cri**

Après une cris

12ème heure

augmentera p

jusqu'à une d

dépend de vot

STARVAL®, co

la crise cardia

dans votre cas

**Insuffisance d**

Le traitement

médecin augm

suivantes jusq

finale dépend

STARVAL®, co

l'insuffisance

approprié dans

**Mode d'admin**

Vous pouvez

aliments. Pren

**Fréquence d'**

Prenez STARV

les jours.

**7. CONTRE-IN**

Ce médicament

• si vous êtes

composants c

• si vous avez u

• si vous êtes e

de prendre ST

• si vous souffi

par un antihyp

**EN CAS DE D**

**VOTRE MEDE**

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CORVASAL® 2 mg, comprimé sécable

Molsidomine

SANOFI

**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 ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

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

## 1. QU'EST-CE QUE CORVASAL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CORVASAL contient de la molsidomine, une substance qui appartient à une famille de médicaments appelés les vasodilatateurs utilisés en cardiologie. Ce médicament agit en dilatant les vaisseaux du cœur et diminue les besoins en oxygène au niveau du cœur. CORVASAL est utilisé pour éviter l'apparition de douleurs dans la poitrine dues à une maladie cardiaque (l'angine de poitrine).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORVASAL

### Contre-indications :

**Ne prenez jamais CORVASAL :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (la molsidomine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous ressentez brutalement un malaise important ou des vertiges (état de choc, baisse importante de la tension artérielle).
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que

## CORVASAL contient du lactose

Ce médicament contient un sucre (le lactose) qui se décompose en galactose et en glucose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

## 3. COMMENT PRENDRE CORVASAL

### Posologie

- La dose à utiliser varie selon l'indication et elle est adaptée à chaque patient.
- Votre médecin augmentera progressivement la dose si vous avez une maladie du foie.
- A titre indicatif, la dose habituelle est en général comprise entre 3 à 8 mg par jour.

Vous devez vous conformer strictement à la prescription de votre médecin.

### Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Les comprimés sont à avaler avec un grand verre d'eau sans être croqués ni sucés.

### Fréquence d'administration

Il est important que vous respectiez les heures de prise de ce médicament en suivant les conseils de votre médecin.

Le médicament doit généralement être pris 3 à 4 fois par jour aux repas du matin, du midi et du soir.

### Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez utiliser ce médicament. Suivez scrupuleusement ses conseils.

### Si vous avez pris plus de CORVASAL que vous n'auriez dû

Une baisse de la tension artérielle peut survenir. Prévenez immédiatement votre médecin.

### Si vous oubliez de prendre CORVASAL

Le traitement doit être poursuivi normalement, sans tenir compte de la dose oubliée.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EV

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

- des maux de tête et une baisse de la tension artérielle, de traitement qui disparaissent progressivement,
- exceptionnellement une baisse de la tension artérielle, passage à la position debout pouvant s'accompagner de troubles digestifs, des démaignements,
- rarement une diminution du nombre de plaquettes (thrombopénie).

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.N. 1  
Ain sebaa Casablanca

Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V. : 46,70 DH

6 118001 080335

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CORVASAL® 2 mg, comprimé sécable

Molsidomine

SANOFI

**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 ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

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

## 1. QU'EST-CE QUE CORVASAL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CORVASAL contient de la molsidomine, une substance qui appartient à une famille de médicaments appelés les vasodilatateurs utilisés en cardiologie. Ce médicament agit en dilatant les vaisseaux du cœur et diminue les besoins en oxygène au niveau du cœur. CORVASAL est utilisé pour éviter l'apparition de douleurs dans la poitrine dues à une maladie cardiaque (l'angine de poitrine).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORVASAL

### Contre-indications :

**Ne prenez jamais CORVASAL :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (la molsidomine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous ressentez brutalement un malaise important ou des vertiges (état de choc, baisse importante de la tension artérielle).
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que

## CORVASAL contient du lactose

Ce médicament contient un sucre (le lactose) qui se décompose en galactose et en glucose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

## 3. COMMENT PRENDRE CORVASAL

### Posologie

- La dose à utiliser varie selon l'indication et elle est adaptée à chaque patient.
- Votre médecin augmentera progressivement la dose si vous avez une maladie du foie.
- A titre indicatif, la dose habituelle est en général comprise entre 3 à 8 mg par jour.

Vous devez vous conformer strictement à la prescription de votre médecin.

### Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Les comprimés sont à avaler avec un grand verre d'eau sans être croqués ni sucs.

### Fréquence d'administration

Il est important que vous respectiez les heures de prise de ce médicament en suivant les conseils de votre médecin.

Le médicament doit généralement être pris 3 à 4 fois par jour aux repas du matin, du midi et du soir.

### Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez utiliser ce médicament. Suivez scrupuleusement ses conseils.

### Si vous avez pris plus de CORVASAL que vous n'auriez dû

Une baisse de la tension artérielle peut survenir. Prévenez immédiatement votre médecin.

### Si vous oubliez de prendre CORVASAL

Le traitement doit être poursuivi normalement, sans tenir compte de la dose oubliée.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EV

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

- des maux de tête et une baisse de la tension artérielle, de traitement qui disparaissent progressivement,
- exceptionnellement une baisse de la tension artérielle, passage à la position debout pouvant s'accompagner de troubles digestifs, des démaignements,
- rarement une diminution du nombre de plaquettes (thrombopénie).

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.N. 1  
Ain sebaa Casablanca

Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V. : 46,70 DH

6 118001 080335

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CORVASAL® 2 mg, comprimé sécable

Molsidomine

SANOFI

**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 ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

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

## 1. QU'EST-CE QUE CORVASAL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CORVASAL contient de la molsidomine, une substance qui appartient à une famille de médicaments appelés les vasodilatateurs utilisés en cardiologie. Ce médicament agit en dilatant les vaisseaux du cœur et diminue les besoins en oxygène au niveau du cœur. CORVASAL est utilisé pour éviter l'apparition de douleurs dans la poitrine dues à une maladie cardiaque (l'angine de poitrine).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CORVASAL

### Contre-indications :

**Ne prenez jamais CORVASAL :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (la molsidomine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous ressentez brutalement un malaise important ou des vertiges (état de choc, baisse importante de la tension artérielle).
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que

## CORVASAL contient du lactose

Ce médicament contient un sucre (le lactose) qui se décompose en galactose et en glucose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

## 3. COMMENT PRENDRE CORVASAL

### Posologie

- La dose à utiliser varie selon l'indication et elle est adaptée à chaque patient.
- Votre médecin augmentera progressivement la dose si vous avez une maladie du foie.
- A titre indicatif, la dose habituelle est en général comprise entre 3 à 8 mg par jour.

Vous devez vous conformer strictement à la prescription de votre médecin.

### Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Les comprimés sont à avaler avec un grand verre d'eau sans être croqués ni sucs.

### Fréquence d'administration

Il est important que vous respectiez les heures de prise de ce médicament en suivant les conseils de votre médecin.

Le médicament doit généralement être pris 3 à 4 fois par jour aux repas du matin, du midi et du soir.

### Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez utiliser ce médicament. Suivez scrupuleusement ses conseils.

### Si vous avez pris plus de CORVASAL que vous n'auriez dû

Une baisse de la tension artérielle peut survenir. Prévenez immédiatement votre médecin.

### Si vous oubliez de prendre CORVASAL

Le traitement doit être poursuivi normalement, sans tenir compte de la dose oubliée.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EV

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

- des maux de tête et une baisse de la tension artérielle, de traitement qui disparaissent progressivement,
- exceptionnellement une baisse de la tension artérielle, passage à la position debout pouvant s'accompagner de troubles digestifs, des démaignements,
- rarement une diminution du nombre de plaquettes (thrombopénie).

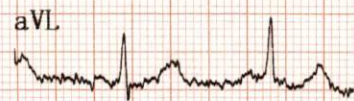
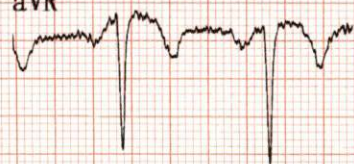
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.N. 1  
Ain sebaa Casablanca  
CORVASAL 2 mg cp b 30  
P.P.V. : 46,70 DH  
6 118001 080335

ATAR Med

4.12.20  
MANUAL 10mm/mV



MANUAL 20mm/mV  
aVR



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz

MANUAL 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+I

MANUAL 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DI

RAS 76/h

ET diph  
VST inf

Conduct all

Dr. Ali RIFQI  
CARDIOLOGUE

4, Imm. Chahrazad Av. Med  
1er Etage - INEZGARE

Tel: 05 28 33 66 11

AA TAR  
Med

BBG intermittent

avec retour  
en RS (+)  
I- V-V

Dr. AMRIF  
CARDIOLOGUE

4, Imm. Chahrazad Av. Med

1<sup>er</sup> Etage INEZGANE

Tel : 05 28 33 66 11

25mm/s AC50Hz+EMG35H

25mm/s AC50Hz

25mm/s AC50Hz+EMG3!

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz

MANUAL 20mm/mV

MANUAL 20mm/mV

MANUAL 5mm/mV

MANUAL 5mm/mV

aVR

V1

V4

aVL

V2

V5

aVF

V3

V6