

11

| 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 |
| 25 DEC 2019                    | C                 |                       | 200814                          | INP :                                                          |

| EXECUTION DES ORDONNANCES              |          |                       |
|----------------------------------------|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|                                        | 25.12.19 | 543.80                |

| 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 |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|----------------------------------------------|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
| Important :<br>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 : <input type="text"/>                        |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>           |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>            |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | FIN D'EXECUTION <input type="text"/>              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES                                                                                                  | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>26533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> |                  |                                          | H                                                 |  | 26533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|                                                                                                                             | H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | 26533412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 21433552         |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00000000         |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | G                |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00000000         |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | 35533411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 11433553         |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la prothèse                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                          | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>           |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | DATE DU DEVIS <input type="text"/>                |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          |                                                   |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                          | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                                              |



Docteur Saïd GZOULLI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

25 DEC 2019

الدار البيضاء، في :

1. 128.60 - 128.60  
1. Andy fusion Per

1 y x 4 y

208H x 8H  
208H x 8H

2. 79.50  
2. DYNATENS Selection  
208H x 8H

DYNATENS Gouttes 30n  
PPC : 79,50 DH  
Ulav :  
Juin / 2022 Lot :  
190379  
THERAPHARM

3. 128.70 x 2.  
3. Ca de luis  
1 y le maten apu

128.70 x 2.  
128.70 x 2.

الدكتور سعيد الغزولي  
طبيب محلف خبير لدى المحاكم  
الطبيب المحلف  
الخبر لدى المحاكم  
الطبيب المحلف  
الخبر لدى المحاكم  
الطبيب المحلف  
الخبر لدى المحاكم

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء.

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

**CADELIUS 600 mg/1000 UI**  
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D<sub>3</sub>)  
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

**CADELIUS 600 mg/1000 UI**  
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D<sub>3</sub>)  
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

# Tardyferon B9

comprimé pelliculé  
Fer / acide folique

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour 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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON B9, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : PREPARATIONS ANTIANEMIQUES - Code ATC : B03AD03

Apport de fer et d'acide folique.

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique en cas de grossesse lorsqu'un apport alimentaire suffisant ne peut être assuré. Ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture du tube neural (AFTN : spina bifida...).

TARDYFERON B9 est indiqué seulement chez la femme enceinte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

**Ne prenez jamais TARDYFERON B9, comprimé pelliculé dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique au fer ou à l'un des composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous présentez une surcharge en fer (comme une hémochromatose par exemple).

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

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON B9.

Si vous prenez TARDYFERON B9 pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON B9 ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau. Si vous ne pouvez

pas suivre cette indication ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez consulter votre médecin.

D'après des données de la littérature, il a été observé des colorations de la langue et des dents chez des patients recevant un traitement par TARDYFERON B9. Ces effets ne nuisent pas à l'efficacité du traitement et ne nécessitent pas d'arrêt du traitement. Ils disparaissent après l'arrêt du traitement.

La consommation concomitante de TARDYFERON B9 avec des médicaments contenant du fer peut entraîner une surcharge en fer. En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

En cas de surcharge en fer, consultez votre médecin.

**TARDYFERON B9**  
**Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amino DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51,60 DH

**Autres médicaments et TARDYFERON**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps que le traitement par Tardyferon B9, alors que d'autres nécessitent des changements spécifiques de dose ou de moment de prise par exemple.

• Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.

• Si vous prenez un médicament pour traiter les calculs urinaires infectieux (l'acide acétaldehydrique).

• Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).

• Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).

• Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).

• Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).

• Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthylidopa, la lévodopa, la carbidopa).

• Si vous prenez du zinc et du calcium.

• Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).

• Si vous prenez des médicaments permettant d'éliminer ou de réduire la fréquence des crises d'épilepsie comme le phénobarbital, la primidone, la phénytoïne, la fosphénytoïne.

• Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

**TARDYFERON B9, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons**

La consommation concomitante de légumineuses, de laitage, de thé, de café, de vin rouge, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

**Grossesse et allaitement**

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse. L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT.**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

## 3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

**Posologie**

1 comprimé par jour 50 mg de fer élément et 350 µg d'acide folique pendant les 2 derniers trimestres de la grossesse (ou à partir du 4<sup>ème</sup> mois). **DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**



# Tardyferon B9

comprimé pelliculé  
Fer / acide folique

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour 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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON B9, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : PREPARATIONS ANTIANEMIEQUES - Code ATC : B03AD03

Apport de fer et d'acide folique.

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique en cas de grossesse lorsqu'un apport alimentaire suffisant ne peut être assuré. Ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture du tube neural (AFTN : spina bifida...).

TARDYFERON B9 est indiqué seulement chez la femme enceinte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

**Ne prenez jamais TARDYFERON B9, comprimé pelliculé dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique au fer ou à l'un des composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous présentez une surcharge en fer (comme une hémochromatose par exemple).

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

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON B9.

Si vous prenez TARDYFERON B9 pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON B9 ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau. Si vous ne pouvez

pas suivre cette indication ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez consulter votre médecin.

D'après des données de la littérature, il a été observé des colorations de la langue recevant un traitement chez des patients neutrophiles.

La consommation concomitante de médicaments peut gêner l'absorption du fer par l'organisme.

Grossesse et allaitement

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse. L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

**3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?**

**Posologie**

1 comprimé par jour 50 mg de fer élément et 350 µg d'acide folique pendant les 2 derniers trimestres de la grossesse (ou à partir du 4<sup>ème</sup> mois). **DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

**Autres médicaments et TARDYFERON**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps que le traitement par Tardyferon B9, alors que d'autres nécessitent des changements spécifiques de dose ou de moment de prise par exemple.

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez un médicament pour traiter les calculs urinaires infectieux (l'acide acétaldehydrique).
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthylidopa, la lévodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc et du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez des médicaments permettant d'éliminer ou de réduire la fréquence des crises d'épilepsie comme le phénobarbital, la primidone, la phénytoïne, la fosphénytoïne.
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

**TARDYFERON B9, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons**

La consommation concomitante de légumineuses, de laitage, de thé, de café, de vin rouge, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

### Grossesse et allaitement

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse. L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.**

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

## 3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

### Posologie

1 comprimé par jour 50 mg de fer élément et 350 µg d'acide folique pendant les 2 derniers trimestres de la grossesse (ou à partir du 4<sup>ème</sup> mois). **DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**



# Tardyferon B9

comprimé pelliculé  
Fer / acide folique

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour 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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON B9, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : PREPARATIONS ANTIANEMIEQUES - Code ATC : B03AD03

Apport de fer et d'acide folique.

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique en cas de grossesse lorsqu'un apport alimentaire suffisant ne peut être assuré. Ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture du tube neural (AFTN : spina bifida...).

TARDYFERON B9 est indiqué seulement chez la femme enceinte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

**Ne prenez jamais TARDYFERON B9, comprimé pelliculé dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique au fer ou à l'un des composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous présentez une surcharge en fer (comme une hémochromatose par exemple).

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

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON B9.

Si vous prenez TARDYFERON B9 pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON B9 ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau. Si vous ne pouvez

pas suivre cette indication ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez consulter votre médecin.

D'après des données de la littérature, il a été observé des colorations de la langue recevant un traitement chez des patients neutrophiles.

Intervient la conscription de ne p

En cas de ne p

de votre phar...

**Enfants**

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

**Autres médicaments et TARDYFERON**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps que le traitement par Tardyferon B9, alors que d'autres nécessitent des changements spécifiques de dose ou de moment de prise par exemple.

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez un médicament pour traiter les calculs urinaires infectieux (l'acide acétaldehydrique).
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthylidopa, la lévodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc et du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez des médicaments permettant d'éliminer ou de réduire la fréquence des crises d'épilepsie comme le phénobarbital, la primidone, la phénytoïne, la fosphénytoïne.
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

**TARDYFERON B9, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons**

La consommation concomitante de légumineuses, de laitage, de thé, de café, de vin rouge, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

### **Grossesse et allaitement**

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse. L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.**

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

## 3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

### Posologie

1 comprimé par jour 50 mg de fer élément et 350 µg d'acide folique pendant les 2 derniers trimestres de la grossesse (ou à partir du 4<sup>ème</sup> mois). **DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**





# Tardyferon B9

comprimé pelliculé  
Fer / acide folique

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour 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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON B9, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : PREPARATIONS ANTIANEMIEQUES - Code ATC : B03AD03

Apport de fer et d'acide folique.

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique en cas de grossesse lorsqu'un apport alimentaire suffisant ne peut être assuré. Ne doit pas être utilisé dans la prévention primaire des risques d'anomalies embryonnaires de fermeture du tube neural (AFTN : spina bifida...).

TARDYFERON B9 est indiqué seulement chez la femme enceinte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

**Ne prenez jamais TARDYFERON B9, comprimé pelliculé dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique au fer ou à l'un des composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous présentez une surcharge en fer (comme une hémochromatose par exemple).

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

### **Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON B9.

Si vous prenez TARDYFERON B9 pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON B9 ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau. Si vous ne pouvez

pas suivre cette indication ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez consulter votre médecin.

D'après des données de la littérature, il a été observé des colorations de la langue et des dents chez des patients recevant un traitement par TARDYFERON B9. Ces effets ne nuisent pas à l'efficacité du traitement et ne nécessitent pas d'arrêt du traitement. Ils disparaissent après l'arrêt du traitement.

La consommation concomitante de TARDYFERON B9 avec des médicaments contenant du fer peut entraîner une surcharge en fer.

En cas de grossesse, l'utilisation de TARDYFERON B9 est recommandée.

En cas de traitement par TARDYFERON B9, il est recommandé d'éviter l'usage de produits contenant du fer.

**Enfants**  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

**Autres médicaments et TARDYFERON B9**  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps que le traitement par Tardyferon B9, alors que d'autres nécessitent des changements spécifiques de dose ou de moment de prise par exemple.

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez un médicament pour traiter les calculs urinaires infectieux (l'acide acétohydroxamique).
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyl dopa, la lévodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc et du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez des médicaments permettant d'éliminer ou de réduire la fréquence des crises d'épilepsie comme le phénobarbital, la primidone, la phénytoïne, la fosphénytoïne.
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

**TARDYFERON B9, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons**  
La consommation concomitante de légumineuses, de laitage, de thé, de café, de vin rouge, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

### **Grossesse et allaitement**

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse. L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT.**

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

## 3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON B9, comprimé pelliculé ?

### **Posologie**

1 comprimé par jour 50 mg de fer élément et 350 µg d'acide folique pendant les 2 derniers trimestres de la grossesse (ou à partir du 4<sup>ème</sup> mois). **DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

