

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

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042932

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002725

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hantoun EL MILoudia Vve DARI AHMED

Date de naissance :

Adresse : Derb janila Bloc B : N 1231 Hay Hamani

Tél. : 0671.304486

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/05/2020

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-042932

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/5/2020	S		670,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE
 1, Bd Abderrahim Bouabid
 Oasis - Casablanca
 Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20

13/5/2020

670,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

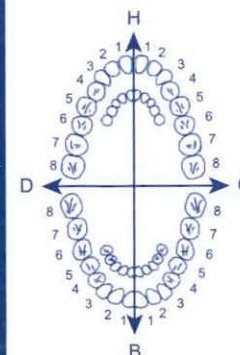
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

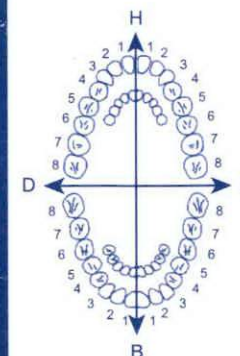
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

131519090

N° Hantam el N.ouar.

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAoui

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

PHARMACIE JERRADA

61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - Casablanca

Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20

1) - Astartag 100

100

2) - LONOR 20

100

3) - Aspyric 100

100

4) - Dure 6

100

5) - Tardyferon 80

200

39.30

37.60

99.00

21.80

3 x 49.60

4 x 40.50

670.50

PHARMACIE JERRADA

61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - Casablanca

Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20

Dr. Mohamed ALLAoui
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522.98.07.06

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville - Oasis - Casa
Tél: 0522.98.07.06 - Fax: 0522.98.83.25



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

PPV : 40.50 DH

PPV : 40.50 DH

PPV : 40.50 DH

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

LD-NOR®

10, 20 & 40 mg, Comprimé pelliculé

(DCI : Atorvastatine)

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

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

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg : boîte de 10 et 30 comprimés

Composition :

principe actif	LD-NOR 10 mg	LD-NOR 20 mg
atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg
équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg

Excipients : phormasorb regular, microcelac 100, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de calcium, qsp un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

LD-NOR comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS :

LD-NOR comprimé pelliculé est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, LD-NOR, comprimé pelliculé peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais LD-NOR, comprimé pelliculé :

- si vous êtes hypersensible (allergique) à LD-NOR, comprimé pelliculé ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
 - si vous avez eu une maladie du foie
 - si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexplicables
 - si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable
 - si vous êtes enceinte ou essayez de l'être
 - si vous allaitez.
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec LD-NOR, comprimé pelliculé :

LD-NOR, comprimé pelliculé peut ne pas être adapté pour les situations suivantes :

établie. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament. D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament n'affecte normalement pas votre capacité à conduire ou à utiliser des machines. Cependant, ne conduisez pas si ce médicament affecte votre aptitude à conduire. N'utilisez pas d'appareils ou de machines si votre capacité à les utiliser est affectée par ce médicament.

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION :

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



LOT: 190219
PER: 03-2022
PPV: 37,60DH

Normalement, votre médecin vous prescrira un régime pauvre en cholestérol, toute la durée de votre traitement par LD-NOR comprimé pelliculé.

LD-NOR est de 10 mg en une prise par jour chez les adultes et enfants âgés de 12 ans et plus. Une augmentation de la posologie peut être nécessaire si votre médecin juge que la posologie doit être adaptée par votre médecin à intervalle d'au moins 4 semaines. La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour chez les adultes et est de 10 mg une fois par jour chez les enfants.

Les comprimés pelliculés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau et peuvent être pris avec ou sans aliments. Essayez cependant de prendre votre comprimé tous les jours à la même heure.

Si vous ne sentez pas l'effet attendu, consultez votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin.

La dose de LD-NOR, comprimé pelliculé est déterminée par votre médecin. Si votre médecin pense que LD-NOR, comprimé pelliculé est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin. Si vous avez pris plus de LD-NOR comprimé pelliculé qu'il ne faut, contactez immédiatement votre médecin.

SURDOSAGE

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de LD-NOR que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez simplement la prochaine dose prévue à l'heure normale. Si vous avez oublié de prendre une dose, ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé :

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, ou souhaitez arrêter de prendre votre traitement, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

EFFETS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, LD-NOR, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Rare : affecte 1 à 10 patients sur 10000 :

- réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer.
- pathologie sévère avec pelade et gonflement graves de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses-rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds, qui peuvent former des cloques.
- faiblesse musculaire, endolorissement ou douleurs musculaires, associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causés par une atteinte musculaire anormale qui peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : affecte moins de 1 patient sur 10000

- la présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématomes peut être le signe d'anomalies du fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible.

Autres effets indésirables éventuels de LD-NOR, comprimé pelliculé

LD-NOR® 10, 20 & 40 mg, Comprimé pellicule (DCI : Atorvastatine)

Vous lisez 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 pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Les symptômes identiques, cela pourrait lui être dû. Si l'un des effets indésirables devient grave ou cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATION
LD-NOR® 10, 20 & 40 mg : boîte de 10 et 30 comprimés

Composition :

principe actif	LD-NOR 10	LD-NOR 20	LD-NOR 40
atorvastatine calcium	10,34 mg	20,68 mg	41,36 mg
équivalent à atorvastatine	10 mg	20 mg	40 mg

Excipients : phosmasorb régulier, microcristal 100, cellulose microcristalline, amidon préaggloméré, hydroxypropyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, opadry OY-L-28908 (blanc II),
et un comprimé pellicule.

Excipient à effet notoire : lactose monohydraté.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

LD-NOR® comprimé pellicule appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

INDICATIONS :

LD-NOR® comprimé pellicule est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, LD-NOR®, comprimé pellicule peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais LD-NOR®, comprimé pellicule :

- si vous êtes hypersensible (allergique) à LD-NOR®, comprimé pellicule ou à un autre médicament similaire utilisé pour diminuer les lipides dans le sang, ou à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- si vous avez eu des résultats d'analyse des tests de votre fonction hépatique anormaux et inexpliqués
- si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants et que vous n'utilisez pas une méthode de contraception fiable
- si vous êtes enceinte ou essayez de l'être
- si vous êtes allergique aux reins.

SURPOSAGE

Si vous avez pris accidentellement plus de comprimés de LD-NOR® que vous n'auriez dû (plus que votre dose quotidienne habituelle), contactez votre médecin ou l'hôpital le plus proche pour avis.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez simplement la prochaine dose prévue à l'heure normale. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, ou souhaitez arrêter de prendre votre traitement, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

EFFETS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, LD-NOR®, comprimé pellicule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si vous ressentez l'un des effets indésirables graves suivants, arrêtez de prendre vos comprimés et contactez immédiatement votre médecin ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Rare : affecte 1 à 10 patients sur 10000 :

- réaction allergique sévère entraînant un gonflement du visage, de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer;
- pathologie sévère avec pelade et gonflement graves de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux d'une fièvre, éruption cutanée de taches roses-rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds, qui peuvent former des cloques;
- faiblesse musculaire, endolorissement ou douleurs musculaires, associées à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causés par une atteinte musculaire anormale qui peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Ce médicament n'affecte normalement pas votre conduite ou à utiliser des machines. Cependant, un médicament.

étiologie. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament d'une façon générale. Il convient au cours de la grossesse ou de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

LOT : 200130
UT AV : 01/2023
PPV : 69,000DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

et peuvent être
comprimés sous
votre médecin

en cholestérol,
pellicule,
et enfants âgés
et enfants âgés
posologie dont
aires. La dose
ar jour chez les

ASPÉGIC® NOURRISSONS 100

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

SAN

LOT : 19E005
PER-06 2021

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a/ **Dénomination** : ASPÉGIC NOURRISSONS, 100 mg,

b/ **Composition** : Acétylsalicylate de DL-lysine ... 180,00 mg
(quantité correspondante en acide acétylsalicylique ... 100 mg)

Excipients : glycine, arôme mandarine (contenant du lactose, jus d'orange, huile essence de mandarine), glycyrrhizate d'ammonium, pour un sachet-dose de 204,6 mg.

c/ **Forme pharmaceutique et présentation** :

Poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte de 20.

d/ **Classe pharmaco-thérapeutique** :

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPIRETIQUES

2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications thérapeutiques)

Ce médicament contient de l'aspirine.

Il est indiqué : • en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg ; lire attentivement la rubrique « Posologie ».

• dans le traitement de certaines affections rhumatismales.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg.

Pour les enfants ayant un poids ou un âge différent, il existe d'autres présentations d'aspirine : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

3- ATTENTION !

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

a) **Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)**

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

• allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres composants, • antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens), • au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour, • ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou risque de saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des

reins, • maladie grave du cœur, • traitement par le méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg/semaine, lorsque l'aspirine est utilisée à des doses élevées dans le traitement des affections

ASPÉGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21D80



EN CAS DE DOULEUR

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) **Mises en garde spéciales** : • Ce médicament contient du lactose. Sa utilisation est déconseillée, chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladie héréditaire rare). • En cas d'association à d'autres médicaments, pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence d'aspirine dans la composition des autres médicaments. • En cas de maux de tête survenant lors d'une utilisation prolongée et à fortes doses d'aspirine, vous ne devez pas augmenter les doses, mais prendre l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien. L'utilisation régulière d'antalgiques, en particulier plusieurs antalgiques en association, peut conduire à des lésions des reins. • Des syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie) ont été observés chez des enfants présentant des maladies virales et recevant de l'aspirine.

En conséquence :

- en cas de maladie virale, comme la varicelle ou un épisode d'allure grippale : ne pas administrer d'aspirine à un enfant sans l'avis d'un médecin, - en cas d'apparition de trouble de la conscience ou du comportement et de vomissements chez un enfant prenant de l'aspirine, prévenir immédiatement un médecin.

* L'aspirine ne doit être utilisée qu'après avis de votre médecin : • en cas de traitement d'une maladie rhumatismale, • en cas de déficit en G6PD (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées d'aspirine ont pu provoquer des hémolyses (destruction des globules rouges), • en cas d'antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'hémorragie digestive ou de gastrite, • en cas de maladie des reins ou du foie, • en cas d'asthme ; la survenue de crise d'asthme, chez certains sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué, • en cas de règles abondantes, • en cas de traitement par : • des anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour) et en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • des

ENSEMBLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

ALDACTAZINE®



spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION

a. DÉNOMINATION

ALDACTAZINE

b. COMPOSITION

Spironolactone

Altizide

Excipients

c. FORME GALÉNIQUE

Comprimés

d. CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Diurétique thiazidique

(C: système cardiovasculaire)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé dans :

- Hypertension artérielle

- Œdèmes d'origine rénale

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS UTILISER

(CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS être utilisé :

• Insuffisance rénale grave ;

• Insuffisance hépatique grave ;

• Hyperkaliémie ;

• Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;

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

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

b. MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

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

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

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

Aldactazine®

20 Comprimés enrobés



QUANTITATIVE

..... 25 mg

..... 15 mg

..... un comprimé

LOT N° :

1 2 0 4 4 8 7

39,30

UT. AV. :

0 9 2 1

P.P.V

3 9 3 0

09366132/4

Notice

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

**D-CURE® FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.**

Substance active : **Cholécalfiférol** (Vitamine D 3).

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

Veillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- Si vous avez toutes autres questions, n'hésitez pas à demander plus d'informations à votre médecin ou 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, consultez immédiatement votre médecin ou à votre pharmacien.

avant de prendre ce médicament.

2. COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Ampoules buvables de 1 ml de solution hydro-alcoolique.

Principe actif : Cholécalfiférol 100.000 U.I.

Excipients :

Acétate d'alpha-Tocophérol - Essence d'écou

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



3. CLASSE PHARMACEUTIQUE :

Vitamines.

4. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

5. POSOLOGIE :

Mode et voies d'administration :

Administration orale.

Les ampoules doivent être prises ou administrées conformément aux instructions de dosage.

La dose sera prise telle quelle ou en mélange avec des liquides.

Fréquence d'administration-durée du traitement :

Utilisez toujours D-CURE FORTE conformément aux instructions de votre médecin. En cas de doute, consultez à nouveau votre médecin ou pharmacien.

Le dosage doit être déterminé au cas par cas par le médecin traitant. S'il ne vous a pas été prescrit, il est recommandé de prendre une dose unique ou une dose cumulée de 100.000 UI sur 1 semaine.

Notice

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

**D-CURE® FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.**

Substance active : **Cholécalfiférol** (Vitamine D 3).

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

Veillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- Si vous avez toutes autres questions, n'hésitez pas à le demander, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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, consultez immédiatement votre médecin ou à votre pharmacien.

avant de prendre ce médicament.

2. COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Ampoules buvables de 1 ml de solution hydro-alcoolique.

Principe actif : Cholécalfiférol 100.000 U.I.

Excipients :

Acétate d'alpha-Tocophérol - Essence d'écou

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



3. CLASSE PHARMACEUTIQUE :

Vitamines.

4. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

5. POSOLOGIE :

Mode et voies d'administration :

Administration orale.

Les ampoules doivent être prises ou administrées conformément aux instructions de dosage.

La dose sera prise telle quelle ou en mélange avec des liquides.

Fréquence d'administration-durée du traitement :

Utilisez toujours D-CURE FORTE conformément aux instructions de votre médecin. En cas de doute, consultez à nouveau votre médecin ou pharmacien.

Le dosage doit être déterminé au cas par cas par le médecin traitant. S'il ne vous a pas été prescrit, il est recommandé de prendre une dose unique ou une dose cumulée de 100.000 UI sur 1 semaine.

Notice

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

**D-CURE® FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.**

Substance active : **Cholécalfiférol** (Vitamine D 3).

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

Veillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- Si vous avez toutes autres questions, n'hésitez pas à le demander, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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, consultez immédiatement votre médecin ou à votre pharmacien.

avant de prendre ce médicament.

2. COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Ampoules buvables de 1 ml de solution hydro-alcoolique.

Principe actif : Cholécalfiférol 100.000 U.I.

Excipients :

Acétate d'alpha-Tocophérol - Essence d'écou

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



3. CLASSE PHARMACEUTIQUE :

Vitamines.

4. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

5. POSOLOGIE :

Mode et voies d'administration :

Administration orale.

Les ampoules doivent être prises ou administrées conformément aux instructions de dosage.

La dose sera prise telle quelle ou en mélange avec des liquides.

Fréquence d'administration-durée du traitement :

Utilisez toujours D-CURE FORTE conformément aux instructions de votre médecin. En cas de doute, consultez à nouveau votre médecin ou pharmacien.

Le dosage doit être déterminé au cas par cas par le médecin traitant. S'il ne vous a pas été prescrit, il est recommandé de prendre une dose unique ou une dose cumulée de 100.000 UI sur 1 semaine.