

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien  
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)  
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre  
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin  
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin  
D = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade  
D = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié  
C = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie  
= Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence  
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme  
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute  
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière  
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste  
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste  
R-Z = Electro - Radiologie  
B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
SANATORIUM  
HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS  
LES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
portant un ou plusieurs échelonnées  
temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 1627530

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **HADDAJ ELKHALIL**  
Matricule : **5718** Fonction : **CDB** Poste : **DOA**  
Adresse : **41, BLED ABED DAR BOUAZAA**  
Tél. : **0661336953** Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **HADDAJ ELKHALIL** Age : **16** ans  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : **28/05/19**  
Nature de la maladie : **Calvéfaction de la tête RZ droit**  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :  
A ..... le ..... / ..... / .....  
Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois





## 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
28/05/19	S		300	Dr. Issam GUERROUJI CHIRURGIEN ORTHOPÉDIE CLINIQUE GUERROUJI ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE Aide Rd. - 9 Avril et Méd. Abdou Casablanca -
28/05/19	Immobilisation		200,	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUH Amina Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza	28/05/19	74,12

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Issam GUERROUJI CHIRURGIEN ORTHOPÉDIE CLINIQUE GUERROUJI ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE Aide Rd. - 9 Avril et Méd. Abdou Casablanca -	28/05/19	Rn	300,
	28/05/19	B 240 - Point	280000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G</td> <td></td> </tr> </table>	25533412	H	21433552	00000000		00000000	00000000	D	00000000	35533411	B	11433553		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	H	21433552														
	00000000		00000000														
	00000000	D	00000000														
	35533411	B	11433553														
		G															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTE



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل  
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 28.05.2019

HADDAJI ELKHALIL

1320

① A. L. (with circular stamp)

rep. 3

60.90

② F. L. (with circular stamp)

rep. 3

74-A (circled in red)

PRV (in red)

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOUHI Amina  
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93  
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. Issam GUERROUJI  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE



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

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### a) DÉNOMINATION

FLAMIX®

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par comprimés

FLAMIX 7,5 mg

Méloxicam (DCI) 7,5 mg

FLAMIX 15 mg

Méloxicam (DCI) 15 mg

**Excipients communs :** Citrate de sodium dihydraté, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, croscovidone, stéarate de magnésium.

### c) FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

FLAMIX 7,5 mg : boîte de 14 comprimés.

FLAMIX 15 mg : boîte de 14 comprimés.

### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) de la famille des oxicams (code ATC : M01AC06).

## d) GROSSESSE ET ALLAITEMENT

**Grossesse :**

FLAMIX est contre-indiqué au cours du troisième trimestre de la grossesse.

**Allaitement :**

L'administration de ce médicament n'est pas recommandée en cas d'allaitement. DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT

### e) CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

En cas de survenue de troubles de la vision, de somnolence, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.

**f) LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS.**

Lactose, Sodium.

## 4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

### a) POSOLOGIE USUELLE

Réservé à l'adulte et à l'adolescent de plus de 16 ans

Polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante : 15 mg/jour, en fonction de l'effet thérapeutique, la dose pourra être réduite à 7,5 mg/jour

Poussées aiguës d'arthrose : 7,5 mg/jour.

En cas de besoin, en l'absence d'amélioration, la posologie peut être augmentée à 15 mg/jour.

Ne pas dépasser la posologie de 15 mg/jour.

Populations particulières :

- Chez les sujets âgés : en traitement au long cours de la polyarthrite rhumatoïde ou de la spondylarthrite ankylosante, la dose recommandée est de 7,5 mg/jour. Chez les patients présentant un risque accru d'effets indésirables, le traitement devra débuter à la posologie de 7,5 mg/jour.

- Chez l'insuffisant rénal hémodialysé, la posologie ne doit pas dépasser 7,5 mg/jour.

- Insuffisance rénale et insuffisance hépatique légères à modérées : aucune réduction de posologie n'est nécessaire.

**DANS TOUT LES CAS VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN**

### b) VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

La dose quotidienne doit être prise après les repas.

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### c) DUREE DU TRAITEMENT

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### d) CONDUITE A TENIR

Si vous avez pris plus de FLAMIX®, que vous n'aurez dû (en cas de prise massive et/ou accidentelle) :

Les symptômes de surdosage sont limités à une léthargie, une somnolence, des nausées, des vomissements, des douleurs épigastriques, généralement réversibles avec un traitement adapté. Des hémorragies gastro-intestinales peuvent survenir. Un surdosage sévère peut conduire à une hypertension, une insuffisance rénale aiguë, une atteinte hépatique, une détresse respiratoire, un coma, des convulsions, un collapsus cardiovasculaire et un arrêt cardiaque.

En cas de surdosage aux AINS, un traitement symptomatique adapté doit être instauré.

**PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.**

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Traitement symptomatique au long cours de la polyarthrite rhumatoïde.

- Traitement symptomatique au long cours de la spondylarthrite ankylosante.

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës d'arthrose.

## 3. ATTENTION !

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- 3<sup>e</sup> trimestre de la grossesse.

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Hypersensibilité au méloxicam ou à l'un des excipients, ou hypersensibilité aux molécules d'activité proche telles qu'autres AINS, aspirine.

- Chez les patients ayant développé des phénomènes d'asthme, de polypes nasaux, d'œdème de Quincke ou d'urticaire après administration d'aspirine ou d'autres AINS.

- Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS.

- Ulcère peptique évolutif ou récent, antécédents d'ulcère peptique ou d'hémorragie récurrente.

- Hémorragies gastro-intestinales, antécédents d'hémorragies cérébrales, ou de toute autre nature.

- Insuffisance hépatocellulaire sévère.

- Insuffisance rénale sévère non dialysée.

- Insuffisance cardiaque sévère.

### b) MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION EN CAS DE :

- Pour minimiser la survenue d'effets indésirables, l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte s'avère nécessaire au soulagement des symptômes.

- En cas d'effet thérapeutique insuffisant, il ne faut pas dépasser la dose maximale recommandée, ni associer le traitement à un autre AINS.

- Antécédents d'oesophagite, de gastrite et/ou d'ulcères gastroduodénaux : il est recommandé d'assurer de la guérison complète de ces affections avant d'instaurer le traitement par le méloxicam.

- Antécédents d'ulcère : suite au risque d'hémorragie, d'ulcération ou de perforation gastro-intestinale qui augmente avec la dose utilisée, en particulier en cas de complication à type d'hémorragie ou de perforation ainsi que chez le sujet âgé. Chez ces patients, le traitement doit être débuté à la posologie la plus faible possible.

- Antécédents de maladies gastro-intestinales (rectocolite hémorragique, maladie de Crohn) : risque d'aggravation de la pathologie.

- Patients ayant des problèmes cardiaques, cérébrovasculaires et présentant des facteurs de risques pour les pathologies cardiovasculaires : hypertension, hyperlipémie, diabète ou une consommation tabagique.

Une surveillance étroite de la diurèse et de la fonction rénale est recommandée chez les patients à risque.

Le ce médicament peut entraîner certaines difficultés chez les femmes désirant concevoir.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

- Ce médicament contient du sodium : en tenir compte chez les personnes contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

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

### c) INTERACTIONS

**Interactions médicamenteuses :**

- Autres AINS y compris les salicylés, corticoïdes : augmentation du risque d'ulcères et d'hémorragies gastro-intestinales.

- Anticoagulants oraux, thrombolytiques et antiagrégants plaquettaires : risque accru d'hémorragie.

- Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (Médicaments contre la dépression) : augmentation du risque d'hémorragie gastro-intestinale.

- Diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II : réduction de l'effet des diurétiques et d'autres agents antihypertenseurs.

- Autres agents antihypertenseurs (y compris les bêtabloquants) : diminution de l'effet antihypertenseur des bêtabloquants.

- Ciclosporine : risque d'augmentation de la néphrotoxicité de la ciclosporine.

- Dispositifs intra-utérins : diminution de l'efficacité des dispositifs intra-utérins.

- Lithium : augmentation du taux de lithium dans le sang.

- Méthotrexate : augmentation de la toxicité du méthotrexate.

- Cholestyramine : augmentation de l'élimination rénale du méloxicam.

**AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**



Si vous avez pris plus de FLAMIX®, que vous n'aurez dû (en cas de prise massive et/ou accidentelle) :

Les symptômes de surdosage sont limités à une léthargie, une somnolence, des nausées, des vomissements, des douleurs épigastriques, généralement réversibles avec un traitement adapté. Des hémorragies gastro-intestinales peuvent survenir. Un surdosage sévère peut conduire à une hypertension, une insuffisance rénale aiguë, une atteinte hépatique, une détresse respiratoire, un coma, des convulsions, un collapsus cardiovasculaire et un arrêt cardiaque.

En cas de surdosage aux AINS, un traitement symptomatique adapté doit être instauré.

**PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.**

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

## 6. CONSERVATION

**a) NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.**

### b) PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

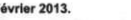
Conservé à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

## CONDITIONS DE DÉLIVRANCE :

Tableau A

Date d'édition de la notice : Février 2013.

Fabriqué par les laboratoires AFRIC-PHAR



Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.5 111)

Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

# ALGIK®

paracétamol + Caféine  
comprimés



## COMPOSITION

- Paracétamol (DCI) .....
- Caféine .....

Excipients : q.s.

par comprimé  
500 mg  
50 mg

par étui  
8,0 g  
0,8 g

## FORME ET PRESENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

## CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

## NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322  
Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

## CONTRE - INDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :*

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de doses élevées).

*En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

*Lié au paracétamol*

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

*Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.*

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

**Grossesse :**

Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogène.

Chez la femme :

- premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام- والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 28.05.2019

HAPPAJI KWALIL

NFS

VS

CRP

Acide urique

Dr. Issam GUERROUJI  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

Dr. ELBAHRI  
Médecin Radiologiste  
Laboratoire Dal Benazza



# LABORATOIRE DAR BOUAZZA D'ANALYSES MEDICALES

**Dr BAHRI Leyla**

N°23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca Téléphone :0522292739

**Casablanca , le 28/05/2019**

*NB: Nous avisons notre aimable clientèle que les prélèvements sont effectués  
au plus une 1/2 heure avant la fermeture.*

*Horaires d'ouverture:*

*Du Lundi au vendredi entre 08 h 00 et 18 h 30*

*Le Samedi entre 08 h 00 et 13 h 00*

**Prélèvement du:** 28/05/2019 14:07

**Patient : Mr HADDAJI El Khalil**

NFS/VS/ACU1/CRP

**Dossier:** 280519-029

**Total** 280,00

**Montant déjà réglé** 0,00

**Reste à payer** 280,00

**Pvt du:** 28/05/2019 14:07

**Dossier:** 280519-029

**Mr HADDAJI El Khalil**



**Reste à payer:** 280,00





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل  
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

28/05/2019

**Facture N°1530/19**

**Mr HADDAJI EL KHALIL**

Consultation	300 DH
Radiographie	300 DH
Immobilisation	200 DH

**Total**

**800 DH**

**Arrêtée la présente Facture à La somme  
// Huit cent Dirhams//**





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

28/05/2019

## COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Mr HADDAJI EL KHALIL

### Incidence

- Main droite de face+3/4

### Résultat :

Corrosification de la tête de L<sub>3</sub>.

Dr. Issam GUERROUJI  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE





**Casablanca, le 28/05/2019**

## Compte rendu d'analyses

**Dossier N° : 280519-029      Pvt du: 28/05/2019**

**Nom : Mr HADDAJI El Khalil**

Page : 1/2

## HEMATOLOGIE

### Valeurs Usuelles

## Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Erythrocytes	:	5,27	M/ $\mu$ l	( 4,5 - 6,2 )
Hémoglobine	:	15,00	g/dl	( 13 - 18 )
Hématocrite	:	43,70	%	( 40 - 54 )
VGM	:	<b>82,92</b>	fL	( 85 - 95 )
TCMH	:	28,46	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	34,32	g/dl	( 32 - 36 )
Leucocytes	:	<b>15530</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>65,6 %</b>	Soit	<b>10188/mm3</b>	( 1500 - 7000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,7 %	Soit	264/mm3	( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 %	Soit	31/mm3	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	:	24,4 %	Soit	3789/mm3	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	<b>8.1 %</b>	Soit	<b>1258/mm3</b>	( 40 - 800 )

## PLAQUETTES

**PLAQUETTES** : 236,00 10<sup>3</sup>/μl ( 150 - 400 )

### Etude du frottis sur lame

Etude du frottis sur lame : NFS contrôlée par frottis sur lame

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	18 mm	( Inférieur à 10 )
Deuxième heure	:	45 mm	( Inférieur à 20 )

**Dr. BAHRI Leyla**

Mr HADDAJI El Khalil

Dossier N° : 280519-029

Page : 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Acide Urique I	:	64,07 mg/l	( 24 - 70 )
Protéine C Réactive (CRP)	:	10,60 mg/l	( Inférieur à 5 )

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Dr. BAHIRI Leyla  
Tél. : 05 22 29 27 39