

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Demande 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.

Service : 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° P19-0033273

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1008 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHA Lakouf

Date de naissance : 23/35

Adresse : Atadomane Elhayon 182, n°1

Tél. : 06 668 946 16

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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) : ACCUEIL

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Veuillez fournir une facture

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
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux													
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000		G		35533411	11433553	Montant des soins
	H														
	25533412	21433552													
	00000000	00000000													
00000000	00000000														
	G														
	35533411	11433553													
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du devis													
		Fin de													

VOLET ADHERENT		NOM : <u>BAGASS</u>	Mle <u>1008</u>
DECLARATION N°		W18-354224	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nb de pièces Jointes	
<u>18/09/19</u>	<u>680,70 DH</u>	<u>7 pièces + adjonction</u>	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois			
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W18-354224

DATE DE DEPOT

18/09/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle <u>1008</u>
Nom & Prénom		<u>BAGASS LAHCEN</u>
Fonction :	<u>Revaile</u>	Phones <u>066 89 66 46</u>
Mail		

MEDECIN		Prénom du patient <u>BAGASS LAHCEN</u>
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<u>C</u>	<u>4</u>	<u>130,70</u>

PHARMACIE	Date <u>12/09/19</u>
Montant de la facture	<u>550,70</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

الدكتور عبد القادر الماضي
الطب العام

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine
de Montpellier

خريج كلية الطب بمونبلي
الكشف بالصدى

INPE : 091057711

153, Rue 25 Bd. Panoramique

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن

Bine Lamdoune - Casablanca

الهاتف : 05 22 21 11 12

Tél : 05 22 21 11 12

Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037

رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

3A GASS Use can

Casablanca le : : الدار البيضاء في :

12 SEPT 2019

247.00

CoTera 5/16/20 41

75.00

✓ वर्षे पंच

1. Corollary 4.2

6250

✓ 202 of 28 mg

! This was two

1340

1. $U \times Z \subset V$

Colchicine 4

3700

140600

Dulostace h
rvbz q es up

7500

100% 2000 yr
100%

408 ✓

Fernseher, Radio, Fernseher

55070

S.v

Docteur Abdelkader EL MAD
MEDECINE GENERALE
Diplôme en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél.: 0522.21.11.12 - Autorisation N°: 4994

Lotevan® 5 mg/160 mg, 10 mg/160 mg, 5 mg/320 mg, 10 mg/320 mg

Comprimés Pelliculés

DCI: Amlodipine/Valsartan

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

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

P.P.V. 247.00 MAD

N° Lot: 8H-W163

Fab: 12/2018

Per: 12/2020

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

1. QU'EST-CE QUE LOTEVAN, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Lotevan contient de l'amlodipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe dite des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux principes actifs ont pour effet de contrôler une tension artérielle élevée (hypertension artérielle). L'amlodipine bloque les canaux calcium des vaisseaux sanguins. Le valsartan agit en bloquant spécifiquement les sites de liaison endogènes (appelés récepteurs de l'angiotensine II). Il en résulte une relaxation des vaisseaux sanguins, ce qui fait baisser la tension artérielle.

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle.

Lotevan est indiqué chez les patients adultes dont la pression artérielle n'est pas suffisamment contrôlée sous amlodipine ou valsartan en monothérapie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LOTEVAN, COMPRIMÉ PELLICULÉ?

Une hypertension prolongée peut, par exemple, endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et finir par provoquer un accident vasculaire cérébral (attaque), un infarctus du myocarde ou une défaillance rénale. En réduisant votre tension artérielle à une valeur normale, on diminue le risque de développer ces maladies.

Contre-indications:

Ne prenez jamais **Lotevan**

- si vous êtes allergique à l'amlodipine ou à tout autre inhibiteur calcique. Ceci peut entraîner des démangeaisons, une rougeur de la peau ou des difficultés à respirer.
- Si vous êtes allergique au valsartan ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous pensez que vous êtes peut-être allergique, parlez-en à votre médecin avant de prendre **Lotevan**.
- Si vous avez de graves problèmes hépatiques ou des problèmes biliaires tels que cirrhose biliaire ou cholestase.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. (Il est également préférable d'éviter **Lotevan** en début de grossesse, voir rubrique Grossesse).
- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.
- Si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aliskiren pour diminuer la pression artérielle.

Si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus, ne prenez pas **Lotevan** et parlez-en à votre médecin.

Précautions d'emploi; mises en garde spéciales

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre **Lotevan**:

- si vous êtes malade (vomissements ou diarrhée).
- si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux.
- si vous avez eu une hémorragie de rein ou si vous êtes informé que vous avez un rétrécissement des artères rénales.
- si vous avez une affection touchant les glandes rénales qui s'appelle «hyperaldostérionisme primaire».
- si vous avez eu une insuffisance cardiaque ou si vous avez présenté une crise cardiaque.

Suivez attentivement les instructions de votre médecin pour la dose initiale.

Votre médecin peut aussi vérifier votre fonction rénale.

- si votre médecin vous a informé que vous avez un rétrécissement des valves

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS?

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

Certains effets indésirables peuvent être graves et demandent une attention médicale immédiate: Quelques patients ont présenté les effets indésirables graves suivants (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000).

Si vous présentez l'un de ces effets, prévenez immédiatement votre médecin: Réaction allergique avec des symptômes tels que éruption, démangeaisons, gonflement du visage ou des lèvres ou de la langue, difficulté à respirer, tension artérielle basse (impression de s'évanouir, sensation de tête vide).

Autres effets indésirables possibles d'amlodipine/valsartan:

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10):

grippe; nez bouché, mal de gorge et gêne pour avaler; maux de tête; gonflement des bras, des mains, des jambes, des chevilles ou des pieds; fatigue; asthénie (faiblesse); rougeur et sensation de chaleur du visage et/ou du cou.

Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100):

sensations vertigineuses; nausées et douleur abdominale; sécheresse de la bouche; somnolence, picotements ou engourdissement des mains ou des pieds; vertige; accélération des battements du cœur, y compris palpitations; sensations vertigineuses au passage en position debout; toux; diarrhée; constipation; éruption cutanée, rougeur de la peau; gonflement des articulations, mal de dos; douleurs articulaires.

Rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000):

sensation d'anxiété; bourdonnements dans les oreilles (acouphènes); évanouissement; envies d'uriner plus fréquentes que la normale ou impression de plus grande urgence à uriner; impossibilité d'avoir ou de maintenir une érection; sensation de lourdeur; tension artérielle basse avec des symptômes tels que sensations vertigineuses, sensation de tête vide; transpiration excessive; éruption cutanée sur tout le corps; démangeaisons; spasmes musculaires.

Si vous présentez un de ces effets sous une forme sévère, veuillez-en informer votre médecin.

Effets indésirables rapportés avec l'amlodipine seule ou le valsartan seul et qui sont soit non observés avec amlodipine/valsartan soit observés plus fréquemment qu'avec amlodipine/valsartan:

Amlodipine

Consultez votre médecin immédiatement si vous présentez l'un des effets indésirables suivants, sévères et très rares après la prise de ce médicament:

- Respiration sifflante soudaine, douleur thoracique, essoufflement ou difficultés respiratoires.
- Gonflement des paupières, du visage ou des lèvres.
- Gonflement de la langue et de la gorge entraînant de grandes difficultés respiratoires.
- Réactions cutanées sévères, notamment éruption cutanée intense, urticaire, rougeur de la peau sur l'ensemble du corps, démangeaisons sévères, apparition de vésicules, desquamation et gonflement de la peau, inflammation des muqueuses (syndrome de Stevens-Johnson) ou autres réactions allergiques.
- Crise cardiaque, battements cardiaques anormaux.
- Inflammation du pancréas pouvant entraîner une douleur abdominale et dorsale sévère accompagnée d'un très grand malaise.

Les effets indésirables suivants ont été observés. Si l'un de ces effets devient gênant ou s'il dure plus d'une semaine, vous devez contacter votre médecin.

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10): Sensations vertigineuses; somnolence; palpitations (conscience de vos battements cardiaques); bouffées vasomotrices, gonflement des chevilles (œdème); douleur abdominale, mal au cœur (nausées). Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100): Changement de l'humeur, anxiété, dépression, insomnie, tremblements, anomalies du goût, évanouissements, perte de la sensation de douleur; troubles visuels, baisse de la vision, tintements dans les oreilles; diminution de la pression artérielle; éternuements et écoulement nasal provoqués par une inflammation de la muqueuse du nez (rhinite); indigestion, vomissements (nausées); chute des cheveux, augmentation de la transpiration, démangeaisons cutanées, changement de coloration de la peau;

Kalest 20 mg

COMPOSITION:

Oméprazole (DCI).....20mg

Excipients.....qsp 1 gélule

Excipients à effet notoire : Saccharose.

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de

- 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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inattendu, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT 181868
EXP 02/2021
PPV 75.00DH

COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable - Boîte de 20

(DCI colchicine cristallisée)

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inattendu, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT 190978
EXP 05/2021
PPV 13.40DH

COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Substance active :

Colchicine cristallisée

Excipients : saccharose, stéarate de magnésium, polyvidine K

comprimé sécable.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose, saccharose.

DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé
Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

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

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

041519 05 24
PPV 37.40DH

COMPOSITION

Paracétamol.....

Thiocolchicoside

Excipients :

Excipients à effet

DANS QUELS

Ce médicament

- Traitement sy

- Traitement d'

• des affect

• des affect

ATTENTION !

DANS QUELS

Ce médicament

- d'hypersensit

- de grossesse

- d'allaitement,

- d'insuffisance

- d'hypersensit

- chez l'enfant.

MISES EN GARDE

- Chez les patients

prolongés

- Pour éviter le

- Le thiocolchic

- En cas de diarr

- Eventuelleme

- Ne pas dépass

- Il est conseillé

EN CAS DE DIARR

En raison de la

malabsorption

L'amidon de blé

les personnes :

INTERACTION

AFIN D'ÉVITER

SYSTEMATIQUE

DULASTAN®

En cas de trait

Examens par

La prise de par

de la glycémie

URISPAS®

Veillez lire attentivement cette notice ou duodénales;

avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions,

avez un doute, demandez

d'informations à votre médecin ou

pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez

avoir besoin de vous y référer à nouveau.

DENOMINATION

URISPAS®

COMPOSITION QUALITATIVE ET

QUANTITATIVE

Flavoxate chlorhydrate (DCI).....200 mg

Excipients...q.s.p un comprimé pelliculé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé, Boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEU-

TIQUE

Antispasmodique urinaire.

DANS QUELS CAS UTILISER CE

MEDICAMENT

Vessie irritable (incontinence d'urgence,

dysurie, ténésme vésical, douleurs

suprapubiennes, pollakiurie et nycturie)

dans le cas de :

- cystite, urétrite, urétrocystite, trigonite

GROSSESSE - ALLAITEMENT

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

Il convient d'éviter l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse. L'administration de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

A utiliser avec précautions chez les personnes utilisant des machines ou conduisant un véhicule à moteur car le flavoxate peut provoquer fatigues, vertige, et troubles visuels.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

FENAC® Promopharm GEL à 1 %

Diclofénac sodique

Composition :

Diclofénac sodique (DCI).....1 g
Excipients q.s.p.....100 g

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien dérivé de l'acide phénylacétique du
Sous forme de gel, le Diclofénac possède une activité anti-inflammatoire.

Indications thérapeutiques :

- Tendinites des membres supérieurs et inférieurs.
- Oedèmes post-opératoires et post-traumatiques.

Contre-indications :

- Femmes enceinte (à partir du 6^{ème} mois).
- Allergie au diclofénac ou aux substances d'activité proche, telles que les autres AINS et l'aspirine.
- Allergie à l'un des excipients.
- Peau lésée, quelle que soit la lésion : dermatoses suintantes, eczéma, lésions infectées, brûlures ou plaies.

Effets indésirables :

Effets indésirables liés à la voie d'administration :

- Rares manifestations allergiques cutanées à type de prurit ou érythème localisé.

Réactions d'hypersensibilité :

- Dermatologiques ;
- Respiratoires : la survenue de crise d'asthme peut être liée chez certains sujets à une allergie à l'aspirine ou à un AINS. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué ;
- Générales : réactions de type anaphylactique.

Autres effets systématiques des AINS : ils sont fonction du passage transdermique du principe actif et donc de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée, du degré d'intégrité cutanée, de la durée du traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement occlusif (effets digestifs, rénaux).

Précautions d'emploi :

- Le diclofénac, administré sous forme de gel, est réservé à l'adulte, en l'absence d'études spécifiques d'innocuité menées chez l'enfant.
- Le port de gants par le masseur kinésithérapeute, en cas d'utilisation intensive, est recommandé.

Mode d'emploi et posologie :

Voie topique.

- Entorses : 2 à 4 applications par jour.
- Tendinites : 3 à 4 applications par jour.

Présentation et autres formes :

- FENAC promopharm 1% - Tube de 50 g de gel
- FENAC promopharm 100 mg - Boîte de 10 suppositoires (liste II)
- FENAC promopharm 25 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)
- FENAC promopharm 50 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)

CARBOLINE®

Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blister.

Composition par comprimé :

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose, Stabilisants, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants : Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.

CARBOLINE® 30 comprimés
PPC : 75,00 DH
Ut Av : Lot :
02/2022 D081H
IPHADERM

Propriétés traditionnellement reconnues des principaux composants :

Charbon végétal

Le charbon végétal est obtenu par carbonisation ; un procédé permet ensuite de créer tout un réseau de pores qui augmente considérablement la surface spécifique d'adsorption du charbon. Il constitue, ainsi, le plus puissant adsorbant d'origine naturelle, actuellement connu. Le charbon végétal progresse dans le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales.

Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

Conseils d'utilisation :

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés avec un peu d'eau après le repas, dès les premiers désagréments. Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur. A utiliser dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire.

Fabriqué par les Laboratoires 3Chênes : 69770 VILLECHENEVE - FRANCE

Importation et distribution : IPHADERM : 6, rue Ibnou Khalinane - Quartier Palmier - CASABLANCA