

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Maladie chronique :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.n.mupras.com](http://www.n.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0027543

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 668 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHIR BA MD Abdelhak B.

Date de naissance : 01/01/1942

Adresse : HAY SALMIAT II Rue 1 N° 245 Casablanca

Tél. : 0663523795 Total des frais engagés : 334,00 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 : Maladie Longue Durée

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 : Casablanca Le : 18 / 09 / 19

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/09	334,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

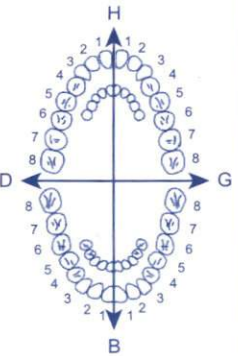
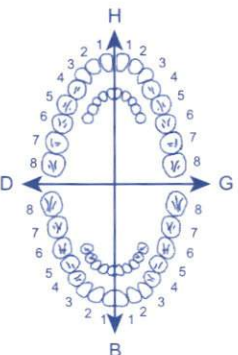
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	G	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction]																
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
				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

# PHARMACIE BELLOUCH

Facture N° : 13

092014547

Casablanca le 28/09/2019

Nom du Patient : Mme. Karmi Fatna

Qté	Désignation du Médicament	Prix unitaire	Prix Public de vente (DH)
2	Aspegic Nr 100mg	21.80	43.60
2	Odia 4mg	84.00	168.00
1	Preterax 2.5mg/0.625mg	122.40	122.40
TOTAL			334.00

PHARMACIE BELLOUCH  
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata  
Casablanca  
Tél: 05 22 38 36 84

# ODIA

1 mg, 2 mg, 3 mg, et 4 mg,

comprimé

Glimépiride



**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 en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ODIA, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ODIA, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## **1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ODIA est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang.

ODIA agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

### **• Dans quel cas ODIA est-il utilisé :**

ODIA est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?**

### **• Ne prenez jamais ODIA et informez votre médecin :**

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes, tels que le sulfaméthoxazole), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un diabète insulinodépendant (diabète de type 1) ;
- en cas de décompensation acido-cétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est augmenté et vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise (nausées), urines fréquentes et raideur musculaire) ;

- en cas de coma diabétique ;
  - si vous avez une maladie grave des reins ;
  - si vous avez une maladie grave du foie ;
- Si vous présentez :

LOT 182131 1  
EXP 10 2021  
PPV 84 00  
84100  
Si vous présentez un problème grave au niveau de votre foie ou de vos reins.

Si vous n'êtes pas sûr que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ODIA.

Une baisse du taux d'hémoglobine et une destruction des globules rouges (anémie hémolytique) peuvent survenir chez les patients porteurs d'un déficit enzymatique en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) (maladie héréditaire des globules rouges).

Les informations disponibles sur l'utilisation d'ODIA chez les patients de moins de 18 ans sont limitées. Par conséquent, son utilisation chez ces patients n'est pas recommandée.

## **Informations importantes sur l'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang)**

Lorsque vous prenez ODIA, une hypoglycémie peut survenir (faible taux de sucre dans le sang).

Veuillez lire les informations supplémentaires ci-dessous sur l'hypoglycémie, ses signes et symptômes.

Les facteurs suivants peuvent favoriser la survenue d'une hypoglycémie :

- Malnutrition, horaires de repas irréguliers, saut de repas, retard dans la prise d'un repas période de jeûne ;
- modification du régime alimentaire ;
- prise de plus d'ODIA que ce dont vous avez besoin ;
- fonction rénale diminuée ;
- maladie grave du foie ;
- si vous souffrez de troubles hormonaux particuliers (troubles de la glande thyroïde, de la glande hypophysaire ou des glandes surrénales) ;
- consommation d'alcool (en particulier en l'absence de repas) ;
- prise de certains autres médicaments (Voir ci-dessous «Autres médicaments et ODIA») ;
- si votre activité physique est augmentée, si vous ne mangez pas suffisamment ou que vous mangez des aliments contenant moins de glucides qu'habituellement.

## **Les signes de l'hypoglycémie incluent :**

- Faim intense, maux de tête, nausées, vomissements, apathie, somnolence, troubles du sommeil, agitation, agressivité, difficultés de concentration, diminution de la vigilance et des



# ODIA

1 mg, 2 mg, 3 mg, et 4 mg,

comprimé

Glimépiride



**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 en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ODIA, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ODIA, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## **1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ODIA est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang.

ODIA agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

### **• Dans quel cas ODIA est-il utilisé :**

ODIA est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?**

### **• Ne prenez jamais ODIA et informez votre médecin :**

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes, tels que le sulfaméthoxazole), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un diabète insulinodépendant (diabète de type 1) ;
- en cas de décompensation acido-cétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est augmenté et vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise (nausées), urines fréquentes et raideur musculaire) ;

- en cas de coma diabétique ;
  - si vous avez une maladie grave des reins ;
  - si vous avez une maladie grave du foie ;
- Si vous présentez :

LOT 182131 1  
EXP 10 2021  
PPV 84 00  
84100  
Si vous présentez un problème grave au niveau de votre foie ou de vos reins.

Si vous n'êtes pas sûr que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ODIA.

Une baisse du taux d'hémoglobine et une destruction des globules rouges (anémie hémolytique) peuvent survenir chez les patients porteurs d'un déficit enzymatique en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) (maladie héréditaire des globules rouges).

Les informations disponibles sur l'utilisation d'ODIA chez les patients de moins de 18 ans sont limitées. Par conséquent, son utilisation chez ces patients n'est pas recommandée.

## **Informations importantes sur l'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang)**

Lorsque vous prenez ODIA, une hypoglycémie peut survenir (faible taux de sucre dans le sang).

Veuillez lire les informations supplémentaires ci-dessous sur l'hypoglycémie, ses signes et symptômes.

Les facteurs suivants peuvent favoriser la survenue d'une hypoglycémie :

- Malnutrition, horaires de repas irréguliers, saut de repas, retard dans la prise d'un repas période de jeûne ;
- modification du régime alimentaire ;
- prise de plus d'ODIA que ce dont vous avez besoin ;
- fonction rénale diminuée ;
- maladie grave du foie ;
- si vous souffrez de troubles hormonaux particuliers (troubles de la glande thyroïde, de la glande hypophysaire ou des glandes surrénales) ;
- consommation d'alcool (en particulier en l'absence de repas) ;
- prise de certains autres médicaments (Voir ci-dessous «Autres médicaments et ODIA») ;
- si votre activité physique est augmentée, si vous ne mangez pas suffisamment ou que vous mangez des aliments contenant moins de glucides qu'habituellement.

## **Les signes de l'hypoglycémie incluent :**

- Faim intense, maux de tête, nausées, vomissements, apathie, somnolence, troubles du sommeil, agitation, agressivité, difficultés de concentration, diminution de la vigilance et des



# ÉGIC® NOURRISSONS 100mg

sachet-dose de Di-Lysine

adapte pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

- a/ **Dénomination** : ASPEGIC NOURRISSONS, 100 mg.
- b/ **Composition** : Acétysalicylate de Di-Lysine ... 180,00 mg  
Quantité correspondante en acide acétysalicylique ... 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 ANTIPYRETIQUES

## 2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (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 ÊTRE UTILISÉ 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 la méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg/se

fortes doses, notamment dar rhumatismales (50 à 100 mg, jusqu'à 60 mg/kg par jour),

et lorsque l'aspirine est utilisée pour le traitement des affections rhumatismales (50 à 100 mg, jusqu'à 60 mg/kg par jour), de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 100 mg/kg par jour), de l'ulcère gastro-duodénal (CI interactions).

EN CAS DE DOULEUR IL EST INDIQUÉ D'UTILISER D'ABORD UN MÉDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

c) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

d) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

e) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

f) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

g) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

h) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

i) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

j) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

k) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

l) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

m) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

n) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

o) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

p) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

q) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

r) **Mises en garde spéciale** : utilisation est déconseillée, en cas de maladie héritée du lactose (maladie héréditaire de l'intolérance au lactose), pour éviter une utilisation est déconseillée.

LOT : 9MA023

PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V. : 21D80

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113



# ÉGIC® NOURRISSONS 100mg

sachet-dose de Di-Lysine

adapte pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

- a/ **Dénomination** : ASPEGIC NOURRISSONS, 100 mg.
- b/ **Composition** : Acétysalicylate de Di-Lysine ... 180,00 mg  
Quantité correspondante en acide acétysalicylique ... 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 ANTIPYRETIQUES

## 2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (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 ÊTRE UTILISÉ 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 la méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg/se

fortes doses, notamment dar rhumatismales (50 à 100 mg, jusqu'à 60 mg/kg par jour),

et lorsque l'aspirine est utilisée traitement des affections rhu fièvre ou des douleurs (jusq d'ulcère gastro-duodénal (CI interactions).

EN CAS DE DOUTE IL EST IM

b) **Mises en garde spéciale**, utilisation est déconseillée, au lactose (maladie hérité médicaments, pour éviter u

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'analgésiques, en particulier plusieurs antalgiques

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,

prévenez 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 hémolyse (destruction des globules

LOT : 9MA023

PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V. : 21D80

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113

119000 061113



# Preterax<sup>®</sup> Arginine 2,5 mg / 0,625 mg

Comprimé pelliculé

Périndopril arginine/Indapamide

**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 prévu, consultez votre médecin.

**COMPOSITION**

Périndopril : 1,6975 mg (sous forme de périndopril arginine : 2,500 mg)

Indapamide : 0,625 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION**

Boîte de 30 comprimés pelliculés blancs, en forme de bâtonnet avec une barre centrale sur chaque face.

**Classe pharmacothérapeutique**

PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé est une association de deux principes actifs, périndopril et indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Le périndopril appartient à la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

L'indapamide est un diurétique. Les diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Cependant, l'indapamide est différent des autres diurétiques ; il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite. Ces deux principes actifs réduisent la pression artérielle et agissent ensemble pour la contrôler.

**CONTRE-INDICATIONS****Ne prenez jamais PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé :**

- si vous êtes allergique au périndopril ou à d'autres inhibiteurs de l'enzyme de conversion, à l'indapamide ou à tout autre sulfamide, ou à l'un des autres composants contenus dans PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé.
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un brusque gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes quel que soit les circonstances (angio-œdème),
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'insuline pour diminuer votre pression artérielle,
- si vous avez une maladie sévère du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie hépatique (troubles neurologiques au cours d'atteinte du foie),
- si vous avez une maladie sévère du rein ou si vous êtes dialysé,
- si vous avez un taux anormalement bas ou élevé de potassium sanguin,
- si une décompensation cardiaque non traitée est suspectée (importante rétention d'eau, difficultés à respirer),
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé en début de grossesse (Cf. « Grossesse et allaitement »),
- si vous allaitez.

**MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI****Faites attention avec PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé**

Prévenez votre médecin avant de prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé :

- si vous avez une sténose aortique (rétrécissement de l'artère principale alimentant le cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (maladie du muscle cardiaque) ou une sténose de l'artère rénale (rétrécissement de l'artère rénale),
- si vous avez une maladie cardiaque ou rénale,
- si vous avez une maladie du foie,
- si vous souffrez d'une maladie du collagène (maladie de la peau) comme un lupus érythémateux disséminé ou une sclérodémie,
- si vous souffrez d'athérosclérose (rétrécissement des artères),
- si vous souffrez d'hyperparathyroïdisme (excès d'hormones parathyroïdiennes),
- si vous souffrez de goutte,
- si vous êtes diabétique,
- si vous suivez un régime hyposodé ou si vous utilisez un substitut de sel.

- baclofène (pour les scléroses multiples),
- médicaments contenant du calcium (comme les laxatifs stimulants),
- anti-inflammatoires non stéroïdiens (ex : ibuprofène) ou dose élevée de salicylates (ex : aspirine),
- amphotéricine B par injection (pour traiter une infection fongique sévère),
- médicaments pour traiter des troubles mentaux tels que dépression, anxiété, schizophrénie, ... (ex : antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques),
- tétracycline (pour traiter la maladie de Crohn).

**Aliments et boissons**

Il est conseillé de prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé avant un repas.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT****Grossesse****Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.** Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé avant d'être enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé.

PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire très gravement à votre enfant.

**Allaitement****Vous ne devez pas prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé si vous allaitez.**

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point de commencer l'allaitement. PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé est contre-indiqué chez les femmes qui allaitent. Votre médecin pourrait choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est nouveau-né ou prématuré.

Consultez votre médecin immédiatement.

**SPORTS**

Les sportifs doivent être avertis que PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé contient un principe actif (indapamide) pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

**CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES**

Généralement, PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé n'affecte pas la vigilance mais des réactions individuelles comme des sensations de vertiges ou de fatigue en relation avec une baisse de la pression artérielle peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.

**EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**

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

**POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas d'incertitude consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La dose habituelle est de un comprimé une fois par jour. Votre médecin pourra être amené à modifier la posologie si vous souffrez d'insuffisance rénale. Le comprimé doit être avalé avec un verre d'eau en une prise quotidienne, de préférence le matin et avant le repas.

**Si vous avez pris plus de PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû**

Si vous avez pris trop de comprimés, contactez immédiatement votre médecin ou l'hôpital le plus proche. L'événement le plus probable, en cas de surdosage, est l'hypotension. Si une hypotension importante se produit (associée à des vertiges ou à des étourdissements), elle peut être combattue en allongeant le patient ; jambes relevées.

Si vous oubliez de prendre PRETERAX Arginine, comprimé pelliculé :