

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 668 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAGHIR BA. ND. Abdelkhalak.

Date de naissance : 01/01/1972

Adresse : HAY SALMIA 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 : 1/10/2019

Nom et prénom du malade : Abdelkhalak SAGHIR Age : 47

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ALD

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

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 : Centre Allal Ben Abdellah

Le : 18/10/19

Signature de l'adhérent(e) : SAGHIR

### RELEVE 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 |
|----------------------------------------|----------|-----------------------|
| PHARMACIE SOUCHA                       | 17/09/09 | 334,00                |
|                                        |          |                       |
|                                        |          |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------|------------------------|
|                                                     |      |                             |                        |
|                                                     |      |                             |                        |
|                                                     |      |                             |                        |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                 |                |                  |             | FIN D'EXECUTION         |
|                 |                |                  |             | Coefficient des Travaux |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DATE DU DEVIS           |
|                 |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**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                                                                                                                                                                                    | Aspecic Nr 100mg          | 21.80         | 43.60                     |
| 2                                                                                                                                                                                    | Odia 4mg                  | 84.00         | 168.00                    |
| 1                                                                                                                                                                                    | Preterax 2.5mg/0.625mg    | 122.40        | 122.40                    |
|  <p>PHARMACIE BELLOUCH<br/>Rue 1 N°116 Salmia II Sbata<br/>Casablanca<br/>Tél: 05 22 38 36 84</p> |                           |               |                           |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                         |                           |               | <b>334.00</b>             |

# 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 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 de la

Si vous présentez :

• une perte d'appétit, une faiblesse, une

• une perte d'appétit, une faiblesse,



# ÉGIC<sup>®</sup> NOURRISSONS 100mg

acide de Di-Lysine

autre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a/ Dénomination : ASPEGIC NOURRISSONS, 100 mg.

b/ Composition : Acetylsalicylate de Di-Lysine ... 100,00 mg

(quantité correspondante en acide acétylsalicylique ... 100 mg)

Excipients : glycine, arôme mandarine (contenant du lactose, jus d'orange, huile essentielle de mandarine), glycyrhizate 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 pharmacothérapeutique :

AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTIPRÉTENQUES

### e/ Autres présentations d'aspirine thérapeutiques

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.

### f/ 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 appartenant (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 appartenant (notamment) aux 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, • traitement par le méthotrexate à des doses, notamment par l'intermédiaire de l'acetylsalicylate de Di-Lysine (50 à 100 mg/jusqu'à 60 mg/kg par jour), • cas d'anesthésie générale et autres intoxications.

et lorsque l'aspirine est utilisée pour traiter les affections rhumatismales ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour).

• lorsque l'aspirine est utilisée pour traiter les affections rhumatismales ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour), • cas d'anesthésie générale et autres intoxications.

EN CAS DE DOULEUR IL EST INUTILE DE FAIRE UN VERTUÉ MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

b/ Mises en garde spéciales

utilisation est déconseillée, au lactose (maladie heréditaire), médicamenteux, pour éviter une réaction allergique.

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 affectant 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 déhanché en GéPDI (maladie heréditaire des globules rouges), cas des grosses érythroblastoses d'aspirine ont pu provoquer des hémolyse (destruction des globules rouges), • en cas d'anesthésie 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 : • de les anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à forte doses dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg par jour) et en l'absence d'anesthésie d'ulcère gastro-duodénal, • d'

# ÉGIC<sup>®</sup> NOURRISSONS 100mg

acétoxyde de Di-Lysine

autre pour solution buvable en sachet-dose

## SANOFI

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a/ Dénomination : ASPEGIC NOURRISSONS, 100 mg.

b/ Composition : Acétylsalicylate de Di-Lysine ... 100,00 mg

(quantité correspondante en acide acétylsalicylique ... 100 mg)

Excipients : glycine, arôme mandarine (contenant du lactose, jus d'orange, huile essentielle de mandarine), glycyrhizate 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 pharmacothérapeutique :

AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTIPYRÉTIQUES

### e/ 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 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 appartenant (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 appartenant (notamment) aux 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, • forte dose, notamment pour l'arthrite rhumatoïde (50 à 100 mg/jour) (jusqu'à 60 mg/kg par jour), et lorsque l'aspirine est utilisée pour traiter les affections rhizomédiéennes ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour), • cas d'anesthésie générale et autres interactions).

**EN CAS DE DOUTE IL EST INUTILE DE DEMANDER UN AVIS DE VOTRE PHYSICIEN OU DE VOTRE PHARMACIEN**

**b) Mises en garde spéciales**

utilisation est déconseillée, au lactose (maladie hereditaire des médicaments, pour éviter une réaction d'antécédents 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 affectant 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'aviser 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 déhanché en GéPDI (maladie hérititaire des globules rouges), car des doses élevées d'aspirine ont pu provoquer des hémolyse (destruction des globules rouges), • en cas d'anesthésie 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 : • de les anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à forte doses dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg par jour) et en l'absence d'anesthésie d'ulcère gastro-duodénal, • d'

# Preterax® Arginine 2,5 mg / 0,625 mg

Comprimé pelliculé

Péridopril arginine/Indapamide

## 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 nécessité.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable nouveau ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION

Péridopril : 1,6975 mg (sous forme de péridopril arginine : 2,500 mg)  
Indapamide : 0,625 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

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, péridopril et indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Le péridopril 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 péridopril 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 quelles qu'en soient 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'lisikiren 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 allez.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS 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 sclérodermie,
- si vous souffrez d'athérosclérose (rétrécissement des artères),
- si vous souffrez d'hyperparathyroïdie (excès d'hormones parathyroïdiennes),
- si vous souffrez de goutte,
- si vous êtes diabétique,
- si vous suivez un régime hypocalorique ou si vous utilisez un substitut de sel.

## • baclofène (p.

des scléroses m

• médicaments

• calcium y com

• laxatifs stimula

• anti-inflammato

• salsalates (ex : ibuprofène) ou dose élevée de

saliycyles (ex : asp

• amphotéricine B par injection (pour traiter une infection fongique sévère),

• médicaments pour traiter des troubles mentaux tels que dépression, an-

xiété, schizophrénie... (ex : antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques),

• tétracosactide (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 suspectez 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 pourra choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est nouveau-né ou prématûré.

Consultez votre médecin immédiatement.

## SPORTIFS

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 VÉHICULES 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 les 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