

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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.

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020905

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2932

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom :

AMCHI RACHID

Adresse :

89 Rue 6 HAY EL ALIA 1. CILFA CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés : 512, 54 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 31/11/2019

#### **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
31/12/15		01	13012	 DR. MIRCHI RAOUF Médecine générale 295, AV Oued Tansift Cité El Ouardia Casablanca - Tél : 05 27 19 20 90

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Alia 123 El Ouardia Tél 05 24 22 22 22</i>	31/12/19	762,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

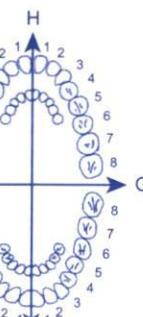
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur HRICHI Rachid**

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa – CASABLANCA

Tél. : 0527 19 43 96

**الدكتور الحرishi رشيد**

**طب العام**

شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة (E)

حي الألفة - الدار البيضاء

المألف : 0527 19 43 96

Casablanca, le : 31/10/19 الدار البيضاء، في :

Anchialin

Noxot

47,40 X 8



50. / 5 T.

Blue varnac

1 CP X 2

8 bds -

28,70 X 2



(2ds)

Dramicrom

**DR HRICHI RACHID TRANSIFT**  
Av. 194 Bis  
El Oulfa Casablanca  
Tél. 0527 22 43 96

99,00 : 1 CP X 2

000s 20



126,80 ~ 8ds

Clax apre



262,10 ~ 8ds

**الدكتور الحرishi رشيد Dr. HRICHI Rachid**  
Médecine Générale  
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casab - Tél : 0527 19 43 96



valable 3 mois

Le 31/10/2018

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

Dr. HRICHI Rachid

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : 295, Av Oued Tansili Cité El Oufa  
Casa - Tel : 05 27 19 43 96

Certifie que Mlle, Mme, M. : A. M. C. H. A. A. M. O. M. A. S. S.

Présente

Draebbe tyna fi  
louzra lura

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

دكتور العزيزى رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
 Médecine Générale  
 295, Av Oued Tansili Cité El Oufa  
 Casa - Tel : 05 27 19 43 96

appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40



6 118 001 121380

Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucocvance® 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40



6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovance® 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40

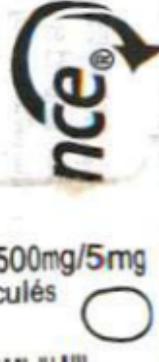


6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovcance 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40

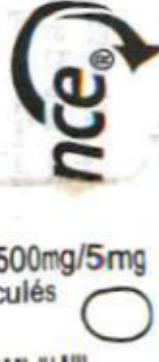


6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovcance 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40



6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovcance 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40



6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

# merck



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovcance 1000 mg/5 mg



appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

OU la chirurgie, votre Médecin décidera avec vous d'un autre traitement.

nécessite. Il existe plusieurs autres traitements qui peuvent être utilisés.

## Information de l'Utilisateur

GLUCOVANCE® 500mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 47DH40



6 118 001 121380  
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

**merck**



nce 500 mg/2,5 mg



Glucovance 500 mg/5 mg



Glucovance® 1000 mg/5 mg



Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21,rue des Oudaya  
Casablanca - Maroc  
PPV : 42DH00

ckSerono

**CE : INFORMATION DE L'UTILISATION du médicament**

# **Glucovance® 500 mg/2,5 mg**

**comprimé pelliculé**

**Chlorhydrate de metformine/Glibenclamide**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de l'utiliser.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de l'utiliser plus tard.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit même si les signes de leur maladie sont identiques à ceux de vos proches.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice.

**Que contient Glucovance et dans quels cas est-il utilisé ?**

1. Comment prendre Glucovance ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Glucovance ?
3. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
4. Comment conserver Glucovance ?
5. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

### **Classe pharmacothérapeutique**

- code ATC : A10BD02

Glucovance est composé de deux antidiabétiques appartenant aux classes de médicaments appelés biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).

L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucre) dans le sang et de l'utiliser pour produire de l'énergie ou de le stocker pour l'utiliser plus tard. Les patients atteints d'un diabète de type 2 (c'est-à-dire un diabète non insulinodépendant) ne produisent pas suffisamment d'insuline dans leur pancréas ou leur organisme ne réagit pas correctement à l'insuline qu'il produit. Ceci aboutit à une élévation du taux de glucose dans le sang. Glucovance aide à réduire ce taux dans le sang et à le ramener à un niveau normal dans le

- Si vous prenez d'autres médicaments ou des remèdes naturels en même temps.
  - Si vous buvez de l'alcool, en particulier si vous suivez des repas.
  - Si vous augmentez votre activité physique et que vous prenez en hydrates de carbone ne compense pas cette augmentation.
  - Si vous changez de régime alimentaire.
  - Si vous êtes malnutri.
  - Si vous jeûnez.
  - Si vous prenez vos repas de manière irrégulière ou si vous suivez un régime.
- Une hypoglycémie (baisse du taux de sucre dans le sang) peut survenir :

Dans les premières semaines de traitement, le risque d'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) peut être augmenté. Dans ce cas, un contrôle médical régulier est nécessaire.

Dans les premières semaines de traitement, le risque d'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) peut être augmenté. Dans ce cas, un contrôle médical régulier (HbA1C), est nécessaire.

Durant le traitement par gliclazide, un contrôle régulier de votre taux de sucre dans le sang (et éventuellement dans les urines), et également de votre hémostolérine glycée (HbA1C), est nécessaire.

Vous devrez respecter le traitement prescrit par votre médecin pour atteindre une glycémie normale. Cela signifie qu'à part la prise régulière du traitement, vous respectez un régime alimentaire, faites de l'exercice physique et, quand cela est nécessaire, prenez du sucre.

Vous devrez respecter le traitement prescrit par votre médecin pour atteindre une glycémie normale. Cela signifie qu'à part la prise régulière du traitement, vous respectez un régime alimentaire, faites de l'exercice physique et, quand cela est nécessaire, prenez du sucre.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Si vous allez (Cf. « Grossesse et Allaitement »).
- Cf. « Prendre d'autres médicaments » ;
- Si vous prenez des médicaments pour traiter des infections fongiques (micronazole) ou que vous avez des corps cétotiques et du sucre dans vos urines (ce qui peut signifier que vous souffrez d'insuffisance rénale ou hépatique sévère) ;
- Si vous avez une acidocétose diabétique, un pré-coma ou un coma diabétique ;
- Si vous avez un diabète insulino-dépendant (de type 1) ;
- Si vous êtes malades d'autres médicaments (sulfamides hypoglycémiants), ou à d'autres médicaments appartenant à la même classe (sulfonylurees) ;
- Si vous êtes malade ou à l'un des autres composants contenus dans Diamicro 60 mg, ou à d'autres médicaments de la même classe (sulfonylurees), ou Ne prenez jamais Diamicro 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée dans ces cas suivants :

## CONTRE-INDICATIONS

Diamicro 60 mg est indiqué dans certaines formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids seuls ne sont pas suffisants pour obtenir une glycémie (taux de sucre dans le sang) normale.

## INDICATIONS

Diamicro 60 mg est un médicament qui réduit le taux de sucre dans le sang (antidiabétique oral appartenant à la classe des sulfonylurees).

## CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Diamicro 60 mg se présente sous les formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids seuls ne sont pas suffisants pour obtenir une glycémie (taux de sucre dans le sang) normale.

## PRESNTATION

Excipients : q.s.p. un comprimé à libération modifiée.

Gliclazide : 60 mg

Comprimé

- Si vous ressentez de leur maladie si pas à d'autres médicaments de cette classe qui ne serial
- Si vous ressentez de leur maladie si pas à d'autres médicaments de cette classe qui ne serial

78,70

2426000924

Veuillez lire attentivement

Gliclazide

Diamicro® 60 mg

Comprimés sécables à libération modifiée

- Si vous prenez d'autres médicaments ou des remèdes naturels en même temps.
  - Si vous buvez de l'alcool, en particulier si vous suivez des repas.
  - Si vous augmentez votre activité physique et que vous prenez en hydrates de carbone ne compense pas cette augmentation.
  - Si vous changez de régime alimentaire.
  - Si vous êtes malnutri.
  - Si vous jeûnez.
  - Si vous prenez vos repas de manière irrégulière ou si vous suivez un régime.
- Une hypoglycémie (baisse du taux de sucre dans le sang) peut survenir :

Dans les premières semaines de traitement, le risque d'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) peut être augmenté. Dans ce cas, un contrôle médical régulier est nécessaire.

Dans les premières semaines de traitement, le risque d'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) peut être augmenté. Dans ce cas, un contrôle médical régulier (HbA1C), est nécessaire.

Durant le traitement par gliclazide, un contrôle régulier de votre taux de sucre dans le sang (et éventuellement dans les urines), et également de votre hémoglobine glyquée (HbA1C), est nécessaire.

Vous devrez respecter le traitement prescrit par votre médecin pour atteindre une glycémie normale. Cela signifie qu'à part la prise régulière du traitement, vous respectez un régime alimentaire, faites de l'exercice physique et, quand cela est nécessaire, prenez du sucre.

Vous devrez respecter le traitement prescrit par votre médecin pour atteindre une glycémie normale. Cela signifie qu'à part la prise régulière du traitement, vous respectez un régime alimentaire, faites de l'exercice physique et, quand cela est nécessaire, prenez du sucre.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Si vous allez (Cf. « Grossesse et Allaitement »).
- Cf. « Prendre d'autres médicaments » ;
- Si vous prenez des médicaments pour traiter des infections fongiques (micorazole) ou que vous avez des corps cétotiques et du sucre dans vos urines (ce qui peut signifier que vous souffrez d'insuffisance rénale ou hépatique sévère) ;
- Si vous avez une acidocétose diabétique, un pré-coma ou un coma diabétique ;
- Si vous avez un diabète insulino-dépendant (de type 1) ;
- Si vous êtes malades d'autres médicaments (sulfamides hypoglycémiants), ou à d'autres médicaments appartenant à la même classe (sulfonylurees) ;
- Si vous êtes malade ou à l'un des autres composants contenus dans Diamicro 60 mg, ou à d'autres médicaments de la même classe (sulfonylurees), ou Ne prenez jamais Diamicro 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée dans ces cas suivants :

## CONTRE-INDICATIONS

Diamicro 60 mg est indiqué dans certaines formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids seuls ne sont pas suffisants pour obtenir une glycémie (taux de sucre dans le sang) normale.

## INDICATIONS

Diamicro 60 mg est un médicament qui réduit le taux de sucre dans le sang (anti-diabétique oral appartenant à la classe des sulfonylurees).

## CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Diamicro 60 mg se présente sous les formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids seuls ne sont pas suffisants pour obtenir une glycémie (taux de sucre dans le sang) normale.

## PRESNTATION

Excipients : q.s.p. un comprimé à libération modifiée.

Gliclazide : 60 mg

Comprimé

- Si vous ressentez de leur maladie si pas à d'autres médicaments de cette classe qui ne seraient
- Si vous prenez d'autres médicaments de leur maladie si pas à d'autres médicaments de cette classe qui ne seraient

78,70

2426000924

Veuillez lire attentivement

Gliclazide

Comprimés sécables à libération modifiée

**Diamicro® 60 mg**

# FLOXAPEN®

FLUCLOXAÇILLINE

500mg gélules

F

## Composition:

Flucloxaçilline ..... 500mg  
Excipient q.s.p. ..... 1 gélule

Flu.

Cet étui contient 24 gélules dosées à 500mg, soit 12g de flucloxaçilline.

FOR

Gél.

Pou.

5ml

Pou.

5ml

COI

• G

Flur

fluc

Exci

Tene

• Po

Fluc

fluci

Exci

arôm.

Tene

Tene

Tene

• Po

Fluci

fluci

Exci

arôm.

Teneur en sodium : 10,3mg par 5ml, soit 0,45 mmol.

Teneur en magnésium : 13,7mg par 5ml, soit 0,56 mmol.

Teneur en saccharose : 2,53g par cuillère-mesure de 5ml.

## Composition:

Flucloxaçilline ..... 500mg  
Excipient q.s.p. ..... 1 gélule

Cet étui contient 24 gélules dosées à 500mg, soit 12g de flucloxaçilline.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Mise en garde spéciale : risque d'allergie

Ceci est un médicament.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 126,50 DH

LOT : 571297

PER : 03/20

**Floxapen® est une marque déposée des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline**

## INDICATIONS

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétique compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament et de s' antibactériens actuellement disponibles. Elles sont limitées aux infections provoquées y compris les infections causées par les staphylocoques producteurs de  $\beta$ -lactamase, un intérêt particulier dans les :

- infections de la peau et des tissus mous : furoncles, abcès, charbons, folliculite

# OEDES® 20 mg

inhibiteurs gastro-résistants en gélules

Intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament :  
Pourriez avoir besoin de la relire,  
on, si vous avez un doute, demandez plus d'informations  
au pharmacien.

Personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un  
d'effets identiques, cela pourrait lui être nocif,  
devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable  
pharmacologique, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## AMÉNAGEMENT :

de substance active : oméprazole.

## ET PRÉSENTATIONS :

en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

## INDICATIONS OU THERAPEUTIQUE :

Gastro-résistants en gélule contiennent une substance appelée  
ment de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il  
niveau de l'estomac.

## MANAGER CE MÉDICAMENT ?

### Indications :

Adulte :  
En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.

• Ulcère duodénal évolutif.

• Ulcère gastrique évolutif.

• œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

• Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.

• Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.

• Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.

• Syndrome de Zollinger-Ellison.

Traitements des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

• Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.  
Enfant à partir de 1 an :

• œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

### Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

• En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.

• En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux)

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