

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.

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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° P19-0032542

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8499

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUMHAMDI DRISS

Date de naissance : 03/12/1963

Adresse : RUE EL Boustane 2 IMME 20 Sidi Bernoussi

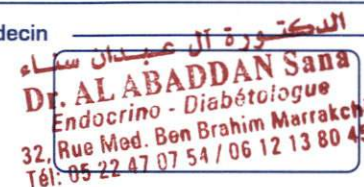
Casa

Tél. : 0613856914

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 DEC 2019

Nom et prénom du malade : Bouhamdi Driss

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète Insulinodépendant

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 :

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
18 DEC. 2019	C	2	250gh	

Dr. AL-ABADDAN Sana
Endocrin - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
05 22 47 01 54 / 06 12 13 80 45

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ACTUELLE Dr. MOURA LOUAFI Docteur en Pharmacie Al Boustane II Im 13 Mag 5 et 6 Sidi Bernoussi CASA Tél : 0522.73.15 36	18/12/2018	1702,20

[illegible]

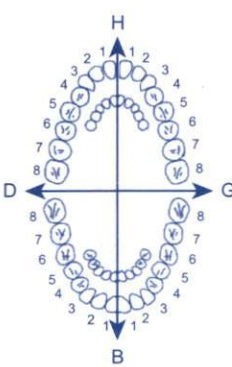
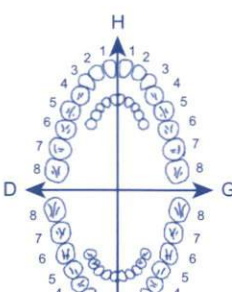
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

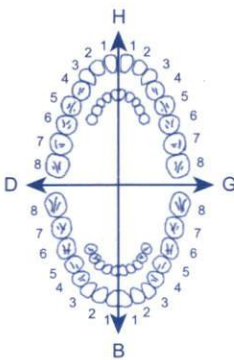
Important :

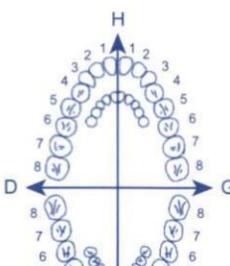
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 2px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 2px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
B														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> D <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> B </div> </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
	35533411	11433553								
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>									
	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>									
	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>									
	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>									

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 18 DEC. 2019

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زقة محمد بن ابراهيم المراكشي. البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Bouhmedi Driss

64400 Novorapid flex pen (S.V.)

08u anti

08u idi

44400 LANTUS Solostar (S.V.)

44u sni

Ademic 80

14 1 (S.V.)

24400 x2 13400 Levothyron 100 + 50 (S.V.)

1p + 1p

25000 Praxafenin 40 + 160 (S.V.)

14 1

1703/20 x 395is

Pharmacie ACTUELLE
Dr. MOUNA LOUAFI
Docteur en Pharmacie
Al Boustane II Im 13 Mag 5 et
Sidi Bernoussi CASA
Tél : 0522.73.15.36

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marratchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

NovoRapid® FlexPen®

100 U/ml,

Solution injectable en stylo prérempli

Insuline aspartate

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux ou si vous ressentez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que NovoRapid® et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoRapid® est une insuline moderne (analogue de l'insuline) d'action rapide. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoRapid® est utilisé pour le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

NovoRapid® commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

N'utilisez jamais NovoRapid®

- Si vous êtes allergique à l'insuline aspartate ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir la rubrique 6. Autres informations).

Fab. / Pér. / Lot: (faible taux de sucre)

الصنع / الحصة

03/2019

08/2021

JT6P484

Avant d'utiliser

- **Contrôlez** la date d'expiration et le lot.
- **Contrôlez** la date d'expiration et le lot.
- **Utilisez** le stylo prérempli de 3ml.
- **Les aiguilles** doivent être changées à chaque utilisation.

Faites attention

- Si vous avez des problèmes de glandes surrénales, d'hypothyroïdie, etc.
- Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- Si vous êtes malade: continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.

NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV: 647 DH



6 118001 121304



- Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Autres médicaments

Certains médicaments impactent la façon avec laquelle le glucose agit sur votre corps, ce qui peut influencer votre dose d'insuline. Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris des médicaments, y compris ceux obtenus sans prescription. En particulier, vous devriez aviser votre médecin si vous prenez l'un des médicaments énumérés ci-dessous qui peuvent avoir un impact sur votre taux de glycémie.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

Antidiabétiques oraux, Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO), Bêtabloquants, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC), Salicylés, Stéroïdes anabolisants, Sulfamides.

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

Contraceptifs oraux, Thiazidiques, Glucocorticoïdes, Hormones thyroïdiennes, Sympathomimétiques, Hormone de croissance, Danazol.

L'octréotide et le lanthanum peuvent diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêta-bloquants peuvent masquer les premiers signes d'hypoglycémie.

Thiazolidinediones utilisées dans le traitement du diabète

Certains patients ayant des maladies cardiovasculaires ou une association avec une insuffisance cardiaque peuvent avoir des difficultés à tolérer le traitement.

Prise de Nourriture et des boissons

Si vous consommez de l'alcool, vos besoins en insuline peuvent varier. Car votre taux de sucre dans le sang peut augmenter ou diminuer. Une surveillance attentive est recommandée.

Grossesse et allaitement

Avant de concevoir ou pendant la grossesse, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Si vous êtes enceinte, si vous planifiez une grossesse ou si vous allaitez, demandez conseil à votre médecin.

NovoRapid® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. Il peut être nécessaire de modifier votre dose d'insuline pendant la grossesse et après l'accouchement. Un contrôle attentif de votre diabète, en particulier la prévention des hypoglycémies, est important pour la santé de votre bébé.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Si votre taux de sucre dans le sang est bas ou élevé, vos capacités de concentration et de réaction peuvent être altérées, et donc diminuer vos capacités à conduire ou à manœuvrer des machines. Rappelez-vous que vous pouvez mettre votre vie ou celle des autres en danger. Prière de demander à votre médecin si vous pouvez conduire ou manœuvrer des machines.

- Si vous avez souvent des hypoglycémies.
- Si vous avez des difficultés à reconnaître une hypoglycémie.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus 100U/ml, in b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
entière-
ous
sang.
raux
2)
présentant

Lot/Batch:

Fab:

EXP:

9F6252A
02.2019
01.2022

في حالة الإصابة بأعراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصف العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه وبشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب اللاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو اللاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوثيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحليلات البيولوجية الإضافية (قياس وخاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطراب آيات قلبية، إذا كنت حاملاً، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفلاً.

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تخلخل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية. هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقي؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطيرة، خصوصاً إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية (الأدوية "تقليل الشهية").

فعالية العلاج وعلامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فترة من 15 يوماً إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوثيروكس قرص قابل للقطع

اشترك مع أدوية أخرى

أدوية أخرى مع ليفوثيروكس
أبلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على فعالية ليفوثيروكس.

4- ما هي الآثار

- وصف الآثار :
- مثل جميع الأدوية، آثار جانبية، و
- تفاقم مرض
- نظم القلب
- علامات فرط
- ارتفاع حرارة
- الحالة، يجب
- عند الطفل،
- كبيرة من الكا
- رئود فعل
- الأعراض 'ا
- الرقبة والوجه،

الإبلاغ عن الآثار الجانبية.

إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، أبلغ طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضاً على أي أثر جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن أمن الدواء.

5- ما هي طريقة حفظ ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبداً في متناول الأطفال.

تاريخ انتهاء الصلاحية

لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العبوة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25° م في العبوة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور لا يجوز التخلص من الأدوية في المجزور العام أو في النفايات المنزلية. أسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية.

EXP: 03/2022
Lot: 600285
03/2019



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862100342

ط التحسس) العلامات و
ج جلدي، حكة، إنقناخ في
احمرار.

في حالة الإصابة بأعراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصف العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه وبشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب اللاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو اللاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوثيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحليلات البيولوجية الإضافية (قياس وخاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطراب آيات قلبية، إذا كنت حاملاً، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفلاً.

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تخلخل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية. هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقي؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطيرة، خصوصاً إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية (الأدوية "تقليل الشهية").

فعالية العلاج وعلامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فترة من 15 يوماً إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوثيروكس قرص قابل للقطع

اشترك مع أدوية أخرى

أدوية أخرى مع ليفوثيروكس
أبلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على فعالية ليفوثيروكس.

4- ما هي الآثار

- وصف الآثار :
- مثل جميع الأدوية، آثار جانبية، و
- تفاقم مرض
- نظم القلب
- علامات فرط
- ارتفاع حرارة
- الحالة، يجب
- عند الطفل،
- كبيرة من الكا
- رئود فعل
- الأعراض 'ا
- الرقبة والوجه،

الإبلاغ عن الآثار الجانبية.

إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، أبلغ طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضاً على أي أثر جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد على توفير المزيد من المعلومات عن أمن الدواء.

5- ما هي طريقة حفظ ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبداً في متناول الأطفال.

تاريخ انتهاء الصلاحية

لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العبوة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25° م في العبوة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور لا يجوز التخلص من الأدوية في المجزور العام أو في النفايات المنزلية. أسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية.

EXP: 03/2022
Lot: 600285
03/2019



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862100342

ط التحسس) العلامات و
ج جلدي، حكة، إنقناخ في
احمرار.

غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على صناديق يحتوي ليفوتيروكس 25 ميكرو غرام ، 50 ميكرو غرام ،
100 ميكرو غرام ، 200 ميكرو غرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :

ليفوتيروكسين صودي 25 ميكرو غرام
..... 50 ميكرو غرام
..... 100 ميكرو غرام
..... 200 ميكرو غرام
لقرص قابل للقطع

المسواغات هي: لاكتوز أحادي المشاء، نشاء الذرة، جيلاتين،

كرومكلر ميلوز صودي، ستيرات المغنيزيوم

قائمة السواغات أو تأثير معروف

لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء يوز على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي إيه إيه - فرانكفورت شتراس 250 - 64293 دار

مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوير فارما ، 41 زقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،

المملكة المغربية

ظروف الوصف و التسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

إن (الممكن) الأدوية التالية:

•الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،

•الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل

الأيوني، سوكرالات، الموضعي المعدني - المعوي، مضادات

الحوضة و الممتصات)،

•مضيق للبر، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية القسفر في الدم

عند مريض عميل الكلى

المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد

تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية:

•الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

•الأدوية لعلاج المل،

•الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغونيل،

•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل

•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•الواد الأخرى مثل إيميتيب، سونيتيب، أورليستات،

عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

الطعام و الشراب

EXP:
Lot:
Fab:

03/ 2022
6002LA
03/ 2019



118001102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

9303917987

cauchemars), sensation de picotements et de fourmillements (paresthésie).
- douleurs musculaires et articulaires

MCC044MA118PE-r
21.04.201,
148x580-148x31:40gr-C5,5

Notice

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

PRAVAFENIX® 40 mg/160 mg ; gélules ; boîte de 30 gélules.

SUBSTANCES ACTIVES : Pravastatine/Fénofibrate

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

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

PRAVAFENIX®

40 mg / 160 mg

Gélules

Pravastatine / Fénofibrate

LOT :

EXP :

PPV :

En doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou

Pravastatine ; Chaque gélule contient **40 mg** de pravastatine sodique et **160 mg** de fénofibrate.

amidon microcristallin, palmitate d'ascorbyle, povidone, glycolate d'amidon sodique, stéarate de
le sodium, macrogol-glycérides de lauroyle, hydroxypropylcellulose, macrogol 20 000.
(E172), oxyde de fer noir (E172), dioxyde de titane (E171), oxyde de fer jaune (E172).

potriglycéridémiant, inhibiteurs de la HMG-CoA réductase en association avec d'autres
glycéridémiant.

contient deux substances actives, la pravastatine et le fénofibrate, qui sont tous les deux des
lipides dans votre sang.

Alimentaire pauvre en graisses chez l'adulte :

cholestérol (cholestérol LDL), il agit en diminuant le cholestérol total et les substances grasses, appelées

cholestérol (cholestérol HDL).

les triglycérides ?

à votre sang. Votre cholestérol total est constitué principalement de cholestérol LDL et de cholestérol

temps, la formation de cette plaque peut entraîner une obstruction de vos artères. Cette obstruction peut ralentir ou bloquer la circulation du sang vers
des organes vitaux comme le cœur et le cerveau. Lorsque le flux sanguin est bloqué, il peut en résulter une crise cardiaque ou un accident vasculaire
cérébral.

Le cholestérol HDL est souvent appelé « bon » cholestérol, parce qu'il empêche le « mauvais » cholestérol de s'accumuler dans les artères et parce
qu'il protège des maladies cardiovasculaires.