

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

aladie 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 caractére 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

Nº P19- 0042912

ND: 31436

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0350

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : L 0 521 Mohamed

Date de naissance : 01/01/1981

Adresse : 21/23 HAY EL HANNA Bous 35 CASA

Tél. : 06.69.90.76.36

Total des frais engagés : 2 244.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP: 091019786

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : L 0 521 Mohamed

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 03/07/2010

Signature de l'adhérent[e] :



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
03.06.18	C	2	250 DH	Dr. BENABDES TAALIB Sociriatologue - Rue d'Alger Boulevard 1er Mai Commune 1 - Tel. 052.93.31.49



EXECUTION DES ORDONNANCES

Chèque du Rachetage du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rachetage Naima Bloc 211 N°124 Hay Hassani Bd. Sidi Abderrahmane CASA Tel: 0522 90 31 00	03.06.20	4168,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

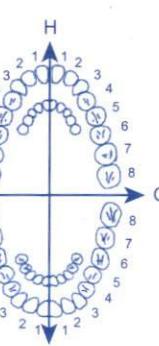
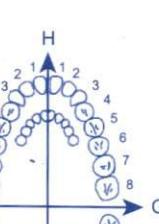
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stom

Glande Thyroïde - Surfactantes - Sels - Sterilite

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



السكري - الغدد الأمراض في اختصاصية

لسمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب رونى ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le :

03/06/2020

LOUZI MOHAMED

581.00 x 4

- **Novomix 30 flexpen 100 u/ml**
16 UT X 3 / J AVT REP AVT REP 3 MOIS

196.50

- **Novonorm 2 mg**
1 COMP X 2 / J AVT REP 3 MOIS

$$107.60 \times 10^3 \text{ s}$$

- Bandelttes Glyc
 - 2 GLYC /J 3 MOIS

28.80 x 2

- **VITANEVRIL FORT**
1 COMP X 3 / J AP REP 3 MOIS

97.60.

- **Vastarel 35 mg**
1 COMP X2 / J AP REP 3 MOIS
 - **Civastine 20 mg**
1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS

4168.50



S.V
Dr. BENABbes TAARJI F.Z
Endocrinologue Diabetologue
Anglo Route d'Almoumou
Imm. Commune 1er Etage
Casablanca - Tel: 03-22-93-31-49

Angle Route d'Azemmou & Rue Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

100 وحدة / ملل

معلق للحقن في قلم معينا مسبقا
أنسولين اسبرت
الحقن تحت الجلد

مصمم خصيصا للاستعمال مع إبر نوفوفين® أو نوفوفوريست®
للاستعمال الوحيد، ذات أقصى طول 8 مم،
لا تتحملي العلبة على الإبر
1 ملل من المعلق يحتوي على 100 وحدة (3.5 ملخ) من أنسولين
(إسبرت (ADN) 30%)
(إسبرت متيبور بالير وتامين)
غليسيرول، فينول، ميتاكريسبول، كلوريد الزنك، كلوريد
الصوديوم، ديهيدرات فوسفاط الديصوديوم، سولفات البروتامين،
هيدروكسيد الصوديوم، حمض الكلوريدريك و ماء التحضير
الحقن

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance/ Liste II



novonordisk®

مستورد وموزع من طرف لا بروفن
21 زنقة الاودية
20300 الدار البيضاء

© 2017
نوفوفوريست ش / م
نوفوفالي DK-2880
العنبرك

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298

100 وحدة / ملل

معلق للحقن في قلم معينا مسبقا
أنسولين اسبرت
الحقن تحت الجلد

مصمم خصيصا للاستعمال مع إبر نوفوفين® أو نوفوفورين®[®]
للاستعمال الوحيد، ذات أقصى طول 8 مم،
لا تتحملي العلبة على الإبر
1 ملل من المعلق يحتوي على 100 وحدة (3.5 ملخ) من أنسولين
(إسبرت (ADN) 30%)
(إسبرت متيبور بالير وتامين)
غليسيرول، فينول، ميتاكريسبول، كلوريد الزنك، كلوريد
الصوديوم، ديهيدرات فوسفاط الديصوديوم، سولفات البروتامين،
هيدروكسيد الصوديوم، حمض الكلوريدريك و ماء التحضير
الحقن

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance/ Liste II



novo
nordisk®

مستورد وموزع من طرف لا بروفن
21 زنقة الاودية
20300 الدار البيضاء

© 2017
نوفوفورين® ش / م
نوفوفالي DK-2880
الدنمارك

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298

100 وحدة / ملل

معلق للحقن في قلم معينا مسبقا
أنسولين اسبرت
الحقن تحت الجلد

مصمم خصيصا للاستعمال مع إبر نوفوفين® أو نوفوفوريست®
للاستعمال الوحد، ذات أقصى طول 8 مم،
لا تتحملي العلبة على الإبر
1 ملل من المعلق يحتوي على 100 وحدة (3.5 ملخ) من أنسولين
(إسبرت (ADN) 30%)
(إسبرت متيبور بالير وتامين)
غليسيرول، فينول، ميتاكريسبول، كلوريد الزنك، كلوريد
الصوديوم، ديهيدرات فوسفاط الديصوديوم، سولفات البروتامين،
هيدروكسيد الصوديوم، حمض الكلوريدريك و ماء التحضير
الحقن

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance/ Liste II



novo
nordisk®

يصرف فقط بوصيب وصفة طبية/الجة II

مستورد وموزع من طرف لا بروفن
21 زنقة الاودية
20300 الدار البيضاء

© 2017
نوفوفوريست ش.م.م
نوفوفالي DK-2880
العنبر

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298



NovoNorm®

0,5 mg comprimés 1 mg comprimés 2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans *Liste des excipients*.

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds et bombés, gravés avec le logo de Novo Nordisk (taureau Apis).

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement du diabète sucré de type 2 de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie ne peut plus être contrôlée de façon satisfaisante par le régime alimentaire, la perte de poids et l'exercice physique. Le répaglinide est aussi indiqué en association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seuls. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémiant après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients diabétiques de type 2 qui n'ont pas

Lorsqu'un patient stabilisé par un antidiabétique oral quelconque subit un stress de type fièvre, traumatisme, infection ou intervention chirurgicale, un déséquilibre glycémique peut survenir. Dans ces cas, il pourra être nécessaire d'interrompre la prise de répaglinide et d'administrer temporairement de l'insuline.

Hypoglycémie

Le ré

NovoNorm®

est s

2mg

Asc

90 comprimés

L'eff

PPV: 196 DH 50

temj

aggr

méd

le di

sa p

un f

d'ajt

6 118001 120376

alimentaire et de l'exercice physique.

Le répaglinide agit par le biais d'un site de liaison distinct avec une action brève sur les cellules β . L'utilisation de répaglinide en cas d'échec secondaire aux insulino-sécrétagogues n'a pas fait l'objet d'essais cliniques.

Aucun essai examinant l'association avec d'autres insulino-sécrétagogues n'a été mené.

Association avec l'insuline NPH (Neutral Protamine Hagedorn) ou avec des thiazolidinediones

Des essais portant sur le traitement d'association avec de l'insuline NPH ou des thiazolidinediones ont été menés.

Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

Le traitement d'association avec la metformine est associé à un risque accru d'hypoglycémie.

Utilisation concomitante

Le répaglinide doit être utilisé avec prudence ou être évité chez les patients recevant des médicaments qui influencent le métabolisme du répaglinide (voir rubrique *Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions*). Si une utilisation concomitante est nécessaire, une surveillance étroite de la glycémie et une surveillance clinique étroite doivent être assurées.

Syndrome coronarien aigu

L'utilisation de répaglinide pourrait être associée à une incidence accrue du syndrome coronarien aigu (par ex. infarctus du myocarde).

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin.

Ensuite est métabolisé

8-1785-73-12-01-1

ues,

le

au

pour

ce des

asser

s

2

LOT 200396
EXP 02 2023
PPV 107.60



LOT 200396
EXP 02 2023
PPV 107.60



LOT 200396
EXP 02 2023
PPV 107.60



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Fransé

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Fransé

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Fransé

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Français

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Fransé

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



1130256401

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT

890719



2021-05-31

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA

www.acondiabetescare.com

EC | REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Vivid and On-Call® Vivid Pal Blood Glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Español

Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On-Call® Vivid y On-Call® Vivid Pal.

Para auto-examen y uso profesional.

Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

IVD



Fransé

Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesure la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On-Call® Vivid et On-Call® Vivid Pal.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Português

Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On-Call® Vivid e On-Call® Vivid Pal.

Para auto-exame e uso profissional.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso



VITANEVRIL FORT 100 mg

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stearate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antithérapeutique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bêti-bêti.

- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyalcoolurie.

- proposé dans d'autres polyalcooluries supposées d'origine toxicotarielle.

- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS particulières d'EMPLOI

En raison de la présence du sucre et du lait, ce médicament est

syndrome de mal

sucrassé-isomaltose.

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

EXCIPIENTS A EVITER

Saccharose et Li

Parlons-en à votr

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

9. INTERACTION

- Interactions av

- Interactions av

- Interactions av

- Alternatives.

10. AFIN D'EVITER D'AV

MEDICAMENTS IL EST

AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN.

2880

RS
DUT
OTRE

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE

Par mesure de précaution, il est préférable de

ne pas utiliser ce

medicament pendant la grossesse.

Notamment : ce médicament est à éviter pendant la grossesse.

EN GÉNÉRALE, IL CONVIENT

DE COURS DE LA

GROSSESSE, D'AVERTISSEMENT DE TOUS

DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT

D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT

SUR LA CAPACITÉ

A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UT

SER CERTAINES

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Sans objet,

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption

durant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci

est pas le titulaire de

l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM

à Maroc

SYNTHMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée

est le : 03/2015

VITANEVRIL FORT 100 mg

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stearate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antithérapeutique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bêti-bêti.

- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyalcoolurie.

- proposé dans d'autres polyalcooluries supposées d'origine toxicotarielle.

- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS particulières d'EMPLOI

En raison de la présence du sucre et du lait, ce médicament est

syndrome de mal

sucrassé-isomaltose.

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

EXCIPIENTS A EVITER

Saccharose et Li

Parlons-en à votr

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

9. INTERACTION

- Interactions av

- Interactions av

- Interactions av

- Alternatives.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE

Par mesure de précaution, il est préférable de

ne pas utiliser ce

médicament pendant la grossesse.

Notamment : ce médicament est à éviter pendant la grossesse.

En GÉNÉRALE, IL CONVIENT

DE COURS DE LA

GROSSESSE, D'EVITER

LE TRAITEMENT DE TOUS

LES AVIS DE VOTRE MEDECIN

OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT

D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT

SUR LA CAPACITÉ

A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UT

SER CERTAINES

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Sans objet,

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE

DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption

durant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci

est pas le titulaire de

l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM

du Maroc

SYNTHMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice

édition a été approuvée

est le : 03/2015

CIVASTINE®

Simvastatine

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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, informez votre médecin ou votre pharmacien.

Forme pharmaceutique et contenu :

CIVASTINE® 10 mg comprimé pelliculé Boîte de 28.
CIVASTINE® 20 mg comprimé pelliculé Boîte de 15 et 30.
CIVASTINE® 40 mg comprimé pelliculé Boîte de 30.

Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.

Simvastatine

Simvastatine

Simvastatine

Les autres composants sont :

Excipients : lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon prégalatinisé, crospovidone, butylhydroxyanisole, acide ascorbique, acide citrique anhydre, stéarate de magnésium, alcool éthylique 96%, opadry blanc.

Liste des excipients à effet notoire : lactose, butylhydroxyanisole, alcool éthylique.

Classe pharmacothérapeutique :

Ce médicament est un hypolipématant.

Indications thérapeutiques :

CIVASTINE® est un médicament utilisé pour faire baisser les taux du cholestérol total, du mauvais cholestérol (cholestérol LDL), et des substances grasses appelées triglycérides dans le sang. De plus, CIVASTINE® augmente les niveaux du bon cholestérol (cholestérol HDL). CIVASTINE® fait partie de la classe des médicaments appelés statines.

Le cholestérol est une des nombreuses substances grasses trouvées dans le système sanguin. Votre cholestérol total est composé principalement de cholestérol LDL et de cholestérol HDL.

Le LDL cholestérol est souvent appelé le « mauvais » cholestérol parce qu'il peut s'agglomérer sur les parois de vos artères en formant une plaque. Finalement, la création de cette plaque peut mener à un rétrécissement des artères. Ce rétrécissement peut ralentir ou bloquer le flux sanguin vers les organes vitaux comme le cœur et le cerveau. Ce blocage du flux sanguin peut entraîner une crise cardiaque ou une attaque cérébrale. Le HDL cholestérol est souvent appelé le « bon » cholestérol parce qu'il aide à empêcher le mauvais cholestérol de s'agglomérer dans les artères et protège contre les maladies cardiaques.

Les triglycérides sont une autre forme de graisse dans votre sang qui peuvent augmenter votre risque de maladie cardiaque.

Vous devez poursuivre un régime hypolipématant pendant la prise de ce médicament.

CIVASTINE® est utilisé en complément d'une régime hypolipématant, si vous avez :

- Un taux élevé de cholestérol dans votre sang (hypercholestérolémie primaire) ou des niveaux élevés de graisse dans votre sang (dyslipidémie mixte).
- Une maladie héréditaire (hypercholestérolémie familiale homozygote) qui augmente le taux de cholestérol dans le sang. Vous pouvez également recevoir d'autres traitements.
- Une insuffisance coronarienne ou un risque élevé d'insuffisance coronarienne (parce que vous avez un diabète, un antécédent d'accident vasculaire cérébral ou une maladie vasculaire d'origine athéroscléroseuse). CIVASTINE® peut prolonger votre vie en réduisant le risque de problèmes cardiaques, indépendamment de la quantité de votre cholestérol sanguin.

Chez la plupart des gens, il n'y a pas de symptôme immédiat dû à un taux élevé de cholestérol. Votre médecin peut mesurer votre cholestérol à l'aide d'un simple test sanguin. Consultez votre médecin régulièrement, vérifiez votre cholestérol, et discutez avec votre médecin des résultats à atteindre.

Posologie :

Votre médecin déterminera la posologie en fonction de votre état de santé, de votre traitement en cours tout en tenant compte de vos facteurs de risque. Toujours prendre ce médicament comme votre médecin vous l'a indiqué. Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien si vous n'êtes pas sûr. Vous devez suivre un régime faisant baisser le cholestérol pendant le traitement par CIVASTINE®.

Mode et voie d'administration :

Prenez CIVASTINE® en prise unique le soir. Vous pouvez le prendre avec ou sans aliments.

Durée du traitement :

Continuez à prendre CIVASTINE®, moins que votre médecin ne vous demande d'arrêter.

Si votre médecin vous a prescrit CIVASTINE® avec un autre médicament qui fait baisser le cholestérol contenant un chélateur de l'acide biliaire, vous devez prendre CIVASTINE® au moins 2 heures avant ou 4 heures après avoir pris le chélateur de l'acide biliaire.

Dosage :

La dose recommandée est de 1 comprimé de CIVASTINE® 10 mg, 20 mg, 40 mg, par voie orale, par jour.

Adultes :

La dose habituelle de départ est de 10, 20 mg ou dans quelques cas 40 mg par jour. Votre médecin pourra ajuster la posologie après au moins 4 semaines de traitement à une dose maximum de 80 mg/jour. Ne prenez pas plus de 80 mg par jour.

Votre médecin peut vous prescrire un plus faible dosage, surtout si vous prenez certains des médicaments listés ci-dessus, ou si vous avez des problèmes rénaux.

La dose de 80 mg est uniquement recommandée aux patients adultes à très haut taux de cholestérol et à fort risque de problèmes cardiaques et qui n'ont pas atteint le taux de cholestérol souhaité à de faibles doses.

Enfants :

Pour les enfants (âgés de 10 à 17 ans), la dose usuelle recommandée pour débuter le traitement est de 10 mg par jour à prendre le soir. La dose maximale recommandée est de 40 mg par jour.

Contre-indications :

Ne prenez jamais CIVASTINE® dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la simvastatine ou à l'un de ses dérivés.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.
- Si vous prenez un (des) médicament(s) avec un ou plus d'un des principes actifs de l'itraconazole, du kétoconazole, ou du voriconazole.
- Si vous êtes atteint(e) d'arythmie, de la clarithromycine ou de la tétraméthromycine (utilisées dans le traitement des infections par le VIH).
- Si vous avez une infection par le VIH.
- Si vous prenez du bocépril ou du telavéfril (utilisés dans le traitement des infections de la peau).
- Si vous prenez de la néfazodone (utilisé dans le traitement de la dépression).
- Si vous prenez du gemfibrozil (utilisé pour baisser le cholestérol), ou de l'atorvastatine (utilisée pour traiter l'endométriose).

P P V 9 7 D H 6 0
P E R 0 4 / 2 2
L O T J 6 1 8 - 1



certain que votre médicament
est susceptible d'avoir des effets secondaires. La fréquence à laquelle les effets secondaires surviennent sur 10 000 personnes n'a pas été établie. Il est recommandé de porter des données de ces effets secondaires à votre pharmacien.

Si vous avez des effets secondaires, arrêtez de prendre ce médicament et contactez votre pharmacien.

- Douleurs musculaires, sensibilité musculaire, faiblesse musculaire ou douleur dans les muscles, y compris une atteinte musculaire provoquant des problèmes rénaux et/ou hépatiques.
- Réactions d'hypersensibilité (allergie) incluant :
 - Gonflement du visage, de la langue et/ou de la gorge pouvant provoquer une asphyxie.
 - Douleurs musculaires graves, généralement dans les épaules et les bras.
 - Éruption accompagnée d'une faiblesse des membres et des muscles.
 - Douleur ou inflammation des articulations (rhumatisme inflammatoire).
 - Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite).
 - Bleus exceptionnels, éruptions cutanées et gonflement (dermatomyosite).
 - Essoufflements (dyspnée) et malaises.
 - Syndrome lupique (incluant éruption, douleurs des articulations, et/ou gonflement des tissus sous-cutanés).
 - Troubles de la foie avec les symptômes suivants : jaunissement de la peau ou des yeux, sensation de fatigue ou faible perte d'appétit, défaillance hépatique (maladie du foie).
 - Inflammation du pancréas souvent avec douleur abdominale sévère.
 - Diminution des globules rouges (anémie).
 - Engourdissement et faiblesse des bras et jambes.
 - Maux de tête, sensation de fourmissement, étourdissement.
 - Problèmes digestifs (douleur abdominale, constipation, flatulence, éruption, démagénosité, perte de cheveux).
 - Faiblesse.
 - Sommeil agité (très rare).
 - Mauvaise mémoire (très rare), perte de mémoire, confusion.
- Les effets indésirables suivants ont également été rapportés mais la fréquence n'a pas pu être établie :
 - Troubles de l'érection,
 - Dépression,
 - Inflammation des poumons causant des problèmes de respiration (troubles respiratoires).
 - Problèmes de tendon, parfois compliqués par une rupture du tendon.
 - D'autres effets indésirables possibles ont également été rapportés mais la fréquence n'a pas pu être établie :
 - Troubles du sommeil, y compris cauchemars,
 - Troubles sexuels,
 - Diabète. Vous pouvez débuter un diabète si vous avez un taux de sucre dans le sang élevé (diabète de type 2). Si vous avez une pression artérielle élevée, vous serez suivi attentivement.

Tests biologiques :

L'augmentation de certains tests hépatiques et d'une enzyme musculaire.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières :

Avertissements et précautions :

Informez votre médecin :

- De tout problème médical que vous avez ou avez eu et de toute allergie.
- Si vous consommez d'importantes quantités d'alcool.
- Si vous avez ou avez eu une maladie du foie. CIVASTINE® peut ne pas être efficace.
- Si vous devez subir une opération. Vous pouvez être amené à arrêter le traitement.
- Si vous êtes asthmatique, parce qu'un dosage différent peut être nécessaire.
- Votre médecin devra vous prescrire un bilan sanguin avant de commencer le traitement par CIVASTINE®. Ceci pour vérifier le bon fonctionnement de votre foie.
- Votre médecin peut également vous prescrire un bilan sanguin hépatique et/ou urinaire pendant le traitement par CIVASTINE®.

Si vous prenez ce médicament avec ce médicament, si vous êtes diabétique, suivez attentivement votre médecine. Vous pouvez débuter un diabète si vous avez une pression artérielle élevée. Votre médecin peut également vous prescrire un bilan sanguin hépatique.

Informez votre médecin si vous avez une insuffisance respiratoire grave.