

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR  
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

**Conditions générales :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

**Pharmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

**Biologie et Biologie :**

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

**Optique :**

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

**Rééducation :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Dentaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.  
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.  
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

**Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

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

**Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com  
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- 059882

Maladie  Dentaire  Optique **41887**  Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **6181** Société : **Royal Air Maroc**  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : **BACHARI SAÏD**  
Date de naissance : **26/12/1961**  
Adresse : **Hay Lagnanet Rue Khansaa N°4 settat**  
Tél. : **0696975447** Total des frais engagés : **886,70** Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/09/2020**  
Nom et prénom du malade : **Anafloous Fatima Zahra** Age :  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : **Accouchement Casarienne**  
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 : **Settat** Le : **25/09/2020**  
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
06.09.20	C2		C2	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/20	886,70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 06-09-2020

ORDONNANCE

Mme ANAFLOUS FATIM ZAHRA

DR BELLEFKIH Abdelhakim  
Gynécologue - Obstétricien  
Clinique Les Oliviers  
NPE: 01944279

1010  
980 x 5 = 4920  
4000  
6000  
4200  
32,4  
6330  
886,70

1. ZAMOX 21  
1sachet\*3/jour pendant 8 jours
2. HIBOR 3500UI  
1Inj sc /jour pendant 10 jours
3. TARDYFERON 80  
1 cp/jour pendant 30 jours
4. V GEL PH7  
1TV /J
5. DESIRRET  
1cp/j à partir du 2ème jour du post partum
6. Difal suppo  
1 suppo /j
7. BALLONYL gel  
1 gel x3/j

SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV  
SV

S.P

Dr Mohamed MOKHLES B.EB. Rou.  
NPE: 01944279  
Pharmacie du Tawakel  
NPE: 01944279

DR BELLEFKIH Abdelhakim  
Gynécologue - Obstétricien  
NPE: 01944279

096

# ZAMOX®

1 g/125 mg,  
poudre pour suspension

Boute de 12,14, 16,21 et 24 sachets



Boîte de 12,14, 16,21 et 24 sachets



**ZAMOX® 21 Adulte**  
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
1 g / 125 mg

68x55x85  
4

PPV: 151DH00  
PER: 01-23  
LOT: I2987

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce prospectus avant de prendre ce médicament.

- Si vous avez toute autre question, si vous demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.
- Si l'un des effets indésirables suivants vous inquiète, consultez votre médecin ou un autre professionnel de santé.
- Si vous remarquez un effet indésirable, veuillez le signaler à votre médecin ou à votre pharmacien.

**FORME PHARMACEUTIQUE**  
Poudre pour suspension

**COMPOSITION**  
Principes actifs :  
Amoxicilline  
Clavulanate de potassium

**Excipients :** gomme arabique  
ZAMOX est un médicament

**des effets indésirables**  
appartenant à la classe PHA  
ZAMOX est un médicament

**INDICATIONS :**  
ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour :

- Infections de l'oreille moyenne
- Infections des voies respiratoires
- Infections dentaires
- Infections des os et des tissus mous
- Infections des tissus conjonctifs
- Infections des sinus
- Infections des dents
- Infections des dents

**CONTRAINDICATIONS :**  
Ne prenez jamais ZAMOX si vous êtes allergique à l'acide clavulanique ou à l'amoxicilline, ou si vous êtes allergique à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

**PRÉCAUTIONS :**  
• Si vous avez des antécédents de réactions allergiques graves, consultez votre médecin.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**  
• Si vous êtes sous traitement avec d'autres médicaments, consultez votre médecin.

**Effets indésirables :**  
Les effets indésirables les plus fréquents sont les troubles digestifs (nausées, vomissements ou diarrhée) et les troubles cutanés (rougeurs, éruptions cutanées).

**LIEN DE CONTACT :**  
Si vous avez besoin d'informations ou si vous avez des questions, veuillez contacter votre pharmacien.

**LIEN DE CONTACT :**  
Si vous avez des questions, veuillez contacter votre pharmacien.

# DESIRETT®

### 1. Dénomination

Desirett®, 75 µg  
Désogestrel 75 µg

- Veuillez lire attentivement l' notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice à portée de main.
- Si vous avez des questions, demandez conseil à votre pharmacien.
- Ce médicament ne doit jamais être utilisé sans cela pourrais entraîner des effets indésirables ou votre médecin ou

### 2. Composition du médicament

Les substances actives  
Désogestrel .....

### Les autres composants

**Novau:**  
Lactose monohydrate,  
-Tocopherol, Silice colloïdale anhydre,  
Acide stéarique.

### Pelliculage:

Hypromellose 2910, Polyéthylène glycol 400, Titane, Liste des excipients à effet notoire : Lactose monohydrate

### 3. Classe pharmaco-thérapeutique

Desirett® 0,075 mg, comprimé pelliculé  
hormone progestative (hormone synthétique)  
Contraceptif, hormonal  
code ATC: N02BA01

Lot: LF18209A  
Per: 08/2021  
PPV: 42 DH 00

**INGRÉDIENTS :** AQUA, CITRUS AURANTIUM OIL, GLYCERIN, SODIUM CITRATE, COCO-GLUCOSIDE, GLYCEROL, HYDROXIDE, MARIS AQUA, BUTYROSPERMUM PARKII OIL, POTASSIUM SORBATE, TOCOPHEROL  
\*Ingrédients issus de l'Agriculture

**Les précautions particulières d'emploi**  
Usage externe uniquement, éviter tout contact avec les yeux

Numéro de lot /  
À utiliser de préférence  
avant fin : voir sous le flacon.  
PPC : 65.00 Dhs



Desirett® se distingue des autres minipilules dans la mesure où la dose de désogestrel suffit dans la plupart des cas, pour empêcher la maturation de l'ovule. C'est ainsi que Desirett® a une efficacité élevée pour empêcher la fécondation et la réception.

Contrairement aux pilules combinées Desirett® peut être utilisé par des femmes qui ne supportent pas l'oestrogène ou qui allaitent. Un inconvénient est présenté par des saignements irréguliers durant la prise de Desirett®. Il se peut aussi que certaines femmes n'aient pas de règles tout leur cycle.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Tardyferon® 80 mg

319334

Veuillez  
lire  
attentivement  
cette notice

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacie Responsable: Amine DAOUDI

**Tardyferon® 80 mg**  
30 comprimés pelliculés



Attention avant de prendre ce médicament en suivant les indications indiquées dans cette notice ou par

avoir besoin de la relire.  
pour tout conseil ou information.  
Effet indésirable, parlez-en à votre médecin.  
Ceci s'applique aussi à tout effet mentionné dans cette notice. Voir votre médecin si vous ne ressentez pas ou vous sentez moins bien.

PPV : 40,50 DH

**Que contient ce médicament ?**

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé**

**DANS QUELS CAS**

âgés souffrant d'une insuffisance rénale, de diabète et/ou d'une augmentation de la tension qui recevaient des médicaments pour ces maladies et une supplémentation en fer pour traiter leur anémie.

## Précautions d'emploi

La consommation importante de thé inhibe l'absorption du fer. Il est conseillé de ne pas prendre ce médicament en même temps que cette boisson.

## Autres médicaments et TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé

Si vous utilisez déjà les médicaments suivants, vous ne devez pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétohydroxamique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthylle).
- Si vous prenez...
- Si vous prenez...



Gélule  
Voie orale

# Ballonyl®

Charbon activé



## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon activé ..... 162 mg.  
Excipients : .....

## FORME ET PRESENTATION

Gélules  
Boîte de 20, 30 et 60 gélules.

## PROPRIETES

Ballonyl contient un charbon activé, un adsorbant au pouvoir adsorbant au niveau des bactéries et des virus. Il possède un effet antidiarrhéal grâce à son fort pouvoir adsorbant des gaz, des toxines et des virus. Il agit sur la digestion, en luttant contre les diarrhées.

## VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.  
Prendre 3 à 4 gélules 3 fois par jour à distance des repas, en complément de l'alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction de la durée de la diarrhée. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.  
Garder hors de portée des enfants.  
A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1



**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

# HIBOR<sup>®</sup> 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bémiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.

Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

**Nom et adresse de l'exploitant :**

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA  
ZI -Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROCCO

**Nom et adresse du fabricant :**

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
Julián Camarillo, 35  
28037 MADRID ESPAGNE

**1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT**

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, après
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

**2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI**

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (« Comment utiliser HIBOR 3500 UI »)

**Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI**

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution des plaquettes (thrombopénie).
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque d'hémorragie, par exemple une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire, une insuffisance de la coagulation sanguine.



**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

# HIBOR<sup>®</sup> 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bémiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.

Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

**Nom et adresse de l'exploitant :**

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA  
ZI -Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROCCO

**Nom et adresse du fabricant :**

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
Julián Camarillo, 35  
28037 MADRID ESPAGNE

**1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

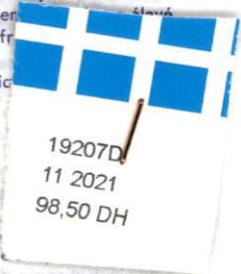
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présence d'une maladie thromboembolique.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une maladie thromboembolique veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

**2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI**

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (« Comment utiliser HIBOR 3500 UI »)

**Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI**

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution des plaquettes (thrombopénie).
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque d'hémorragie, par exemple une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire, une insuffisance circulatoire, une insuffisance nutritionnelle, une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire, une insuffisance circulatoire, une insuffisance nutritionnelle.



**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

# HIBOR<sup>®</sup> 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bémiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.

Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

**Nom et adresse de l'exploitant :**

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA  
ZI -Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

**Nom et adresse du fabricant :**

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
Julián Camarillo, 35  
28037 MADRID ESPAGNE

**1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présence d'une lésion vasculaire.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une thrombose veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

**2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI**

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (« Comment utiliser HIBOR 3500 UI »)

**Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI**

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution des plaquettes (thrombopénie).
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque d'hémorragie, par exemple une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire, une insuffisance circulatoire, une insuffisance nutritionnelle, une insuffisance métabolique, une insuffisance endocrinienne, une insuffisance immunitaire, une insuffisance infectieuse, une insuffisance oncologique, une insuffisance hématologique, une insuffisance génétique, une insuffisance congénitale, une insuffisance acquise, une insuffisance idiopathique, une insuffisance d'origine inconnue.



**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

# HIBOR<sup>®</sup> 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bémiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.

Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

**Nom et adresse de l'exploitant :**

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA  
ZI -Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

**Nom et adresse du fabricant :**

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
Julián Camarillo, 35  
28037 MADRID ESPAGNE

**1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, après
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

**2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI**

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (« Comment utiliser HIBOR 3500 UI »)

**Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI**

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution des plaquettes (thrombopénie).
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque d'hémorragie, par exemple une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une altération des facteurs importants de la coagulation sanguine.



**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

# HIBOR<sup>®</sup> 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bémiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.

Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

**Nom et adresse de l'exploitant :**

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA  
ZI -Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

**Nom et adresse du fabricant :**

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
Julián Camarillo, 35  
28037 MADRID ESPAGNE

**1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, après
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

**2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI**

Lire attentivement les instructions du paragraphe 3. (« Comment utiliser HIBOR 3500 UI »)

**Ne pas utiliser HIBOR 3500 UI**

- Si vous êtes allergique à la bémiparine sodique, ou l'héparine.
- Si vous soupçonnez ou vous présentez des antécédents de diminution des plaquettes (thrombopénie).
- Si vous souffrez d'une maladie ou d'une situation qui présente un risque d'hémorragie, par exemple une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique, une anémie, une hypotension, une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire, une insuffisance circulatoire, une insuffisance de la coagulation sanguine.

