

# 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

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHARI SAID

Date de naissance : 26/12/1961

Adresse : Hay Agnane Rue Khansaa N° 4 seltat

Tél. : 06 96 97 54 47 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 : Allergie à Casaciline

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 : seltat

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

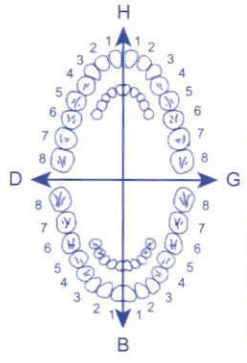
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



Le 06-09-2020

**ORDONNANCE**

Mme ANAFLOUS FATIM ZAHRA

Dr. BELLEFkih A. H. H. H.  
Gynécologue - Obstétricienne  
Clinique Les Oliviers  
N° 06 09 20 20 20

1. ZAMOX 21

1 sachet \* 3/jour pendant 8 jours

2. HIBOR 3500UI

1 Inj sc /jour pendant 10 jours

3. TARDYFERON 80

1 cp/jour pendant 30 jours

4. V GEL PH7

1 TV / J

5. DESIRRET

1 cp/j à partir du 2<sup>ème</sup> jour du post partum

6. Difal suppo

1 suppo / j

7. BALLONYL gel

1 gel x 3/j

S.P.



101,2

98,5 x 5 = 492,5

40,00

6000

4200

32,4

6330

886,70

036

[illegible]



# DES

## 1. Dénomination

Desirett®, 75 µg  
Désogestrel 75 µg

- Veuillez lire attentivement la notice qui accompagne ce médicament.
- Gardez ce médicament à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Si vous avez des questions, demandez conseil à votre pharmacien.
- Ce médicament ne doit jamais être utilisé sans avis médical.
- Si l'un des symptômes suivants apparaît, consultez votre médecin ou votre pharmacien :

## 2. Composition du médicament

Les substances actives :  
Désogestrel 75 µg

### 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, hormone synthétique

C02AH01

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

L'efficacité  
fait l'objet  
matrice  
qui est

Desirett® se distingue des autres minipilules dans la mesure où la dose 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 pendant la prise.

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

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

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



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Tardyferon® 80 mg

319334

Veuillez  
lire  
cette  
notice  
avant  
de  
prendre  
ce  
médicament

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmocien Responsable: Amine DAOUDI

Distribué par COOPER PHARMA  
30 comprimés pelliculés  
Tardyferon® 80 mg



Attention avant de prendre ce médicament en suivant les indications inscrites 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

consultez votre médecin si vous ne ressentez pas l'effet attendu ou si vous sentez moins bien.

PPV : 40,50 DH

## Que contient cette notice ?

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

QUELS CAS

agés 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

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

## FORME ET PRESENTATION

Gélules  
Boîte de 20, 30 et 40 gélules.

## PROPRIETES

Ballonyl contient un charbon activé, un adsorbant au pouvoir adsorbant au niveau des bactéries et des virus. Il possède une action antidiarrhéique, en luttant contre les phénomènes de fermentation.

## VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.  
Prendre 3 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 du traitement.  
La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. 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

Deva  
Pharmaceutique  
166-167 Zone Industrielle, 78180 Clamart

**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®** 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 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 altération de la coagulation sanguine.



19207D  
11 2021  
98,50 DH



**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®** 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 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 altération 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 U.I. 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 maladie 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 altération 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®** 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 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 altération de la coagulation sanguine.



19207D  
11 2021  
98,50 DH



**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®** 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 U.I. 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 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 altération de la coagulation sanguine.



19207D  
11 2021  
98,50 DH