

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Éducation :

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

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

## Maladie :

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- 0037783

ND: 43790

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10535 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KSSIBA EL HABIB

Date de naissance : 1963

Adresse : Berrachid

Tél. : 2608458836 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/08/2020

Nom et prénom du malade : Kssiba Elhabib Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pathologie mba supet une chn

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1 Asthme, 2 Diabète, 3


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 : / /

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
25.08.2020	CS+ ECG		200 DH	
09.10.2020	CT		600 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/10/2020	915,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

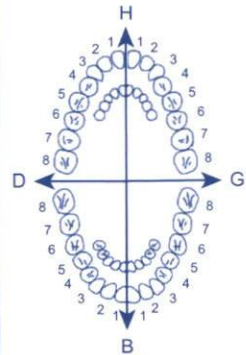
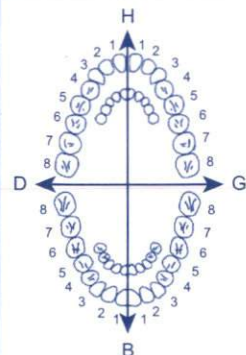
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </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																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Sarah BELCAIDA

الدكتورة سارة بلقيدة

Médecine Générale



الطب العام

- Diplôme universitaire en échographie
- Diplôme universitaire de Gynécologie suivi de grossesse et infertilité de l'université de bordeaux - France
- Electrocardiogramme
- Visite pour permis de conduire

- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم أمراض النساء، تتبع الحمل والعقم من جامعة بوردو - فرنسا
- التخطيط الكهربائي للقلب
- فحص رخصة السياقة

Ordonnance

Berrechid le : 09. 10. 2020

Assiba Elhabib

Sa 1168°

- Ripentyl 160

496° x2 1cp jr 2x score pelt 05 mois

- Dcne forte "2bter"

357° x3 1comp / 15 jr pelt 3 mois

- Kandegic 160cp

288° x3 1sch jr pelt 03 mois

- Vitaneuril

388° 1cp x3 jr pelt 01 mois

- Calcibromat


129150° 1cp jr 0 score

20. شارع محمد الخامس جزيرة نصر الله قرب مخبزة المدينة (فوق BMCE بنك)

20, Bd Mohamed V Lotissement Naser Allah (en dessus de BMCE Bank) - Berrechid


الهاتف : 05 22 33 68 30

608070A

maphar   
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH




608070A


maphar   
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH




608070A

maphar   
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH



maphar   
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH



maphar   
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH



# Calcibronat® 2g

Comprimés effervescents

Bromo-galactogluconate de calcium

PPV 38DH70  
EXP 05/2023  
LOT 04011 3

## COMPOSITION

Un comprimé renferme 2 g de bromo-galactogluconate

Excipients : saccharose, bicarbonate de sodium, acide

## FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 comprimés effervescents.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

HYPNOTIQUE ET SÉDATIF.

(N: Système nerveux central).

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est préconisé dans les troubles légers du sommeil, irritabilité, nervosité.

## ATTENTION

### Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

- acné juvénile,
- enfant de moins de 30 mois,
- sujet âgé dénutri et/ou déshydraté,
- hypercalcémie (quantité excessive de calcium dans le sang),
- lithiase calcique (calcul de calcium),
- hypercalciurie (quantité excessive de calcium dans les urines),
- calcifications (dépôts de calcium) dans les reins,
- néphropathie glomérulaire chronique (maladie des reins),
- en raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase.

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

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

### Mises en garde spéciales

En cas de survenue de trouble neuropsychique (voir Effets indésirables), de rougeur ou démangeaisons de la peau, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

### Précautions d'emploi

L'absorption d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement.

En cas de régime pauvre en sel, tenir compte de l'apport en sodium par comprimé : 241 mg.

Chaque comprimé apporte environ 3 g de sucre. En tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Une interférence est possible avec le dosage des chlorures dans le sang.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

C

Calcibronat® 2g

20 COMPRIMÉS EFFRÉSSENTS



6 118000 030676

20  
EFF

# فيتانفريل قوي 100 ملغ

بنفقتامب

PPV

LOT

PER

28,80



استعمال هذا الدواء  
تحتها مجددا.  
أي شكوك. استشر

لا يجدر بك إعطاؤه  
رضعهم مثل عوارضك



100 ملغ ..... ما يكفي لقرص واحد  
برفته لاستعمال بدون خطر  
سكرور.

الأدوية ذات التأثير على

الجهاز الهضمي وتسمين الحديدي

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، وبالأشراك مع غيرها من الفيتامينات.
- ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب ويتعاطون للمشروبات الكحولية.
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب.
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.
- 5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك  
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم

مدة العلاج:

تقيدوا بوصفة طبيبك

6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

- الأطفال أقل من 8 سنوات.

- أشخاص ذوي الحساسية لبنفقتامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة باستثناء إذا أرتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك من الضروري استشارة طبيبك أو صيدليكم

7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم والإشارة إلى أي أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في حالة حساسية للفركتوز و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلوكوز والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة). قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز

. احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم

9. التفاعلات الدوائية:

غرض تقادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل \* قوي عند المرأة المرضعة و الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل قوي أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. مايجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانميديك

20-22، زقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

# فيتانفريل قوي 100 ملغ

بنفقتامب

PPV

LOT

PER

28,80



استعمال هذا الدواء  
تحتها مجددا.  
أي شكوك. استشر

لا يجدر بك إعطاؤه  
رضعهم مثل عوارضك



100 ملغ ..... ما يكفي لقرص واحد  
برفته لاستعمال بدون خطر  
سكرور.

الأدوية ذات التأثير على

الجهاز الهضمي وتسمين الحديدي

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، وبالأشراك مع غيرها من الفيتامينات.
- ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب ويتعاطون للمشروبات الكحولية.
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب.
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.
- 5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك  
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم

مدة العلاج:

تقيدوا بوصفة طبيبك

6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

- الأطفال أقل من 8 سنوات.

- أشخاص ذوي الحساسية لبنفقتامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة باستثناء إذا أرتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك من الضروري استشارة طبيبك أو صيدليكم

7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم والإشارة إلى أي أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في حالة حساسية للفركتوز و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلوكوز والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة). قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز

. احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم

9. التفاعلات الدوائية:

غرض تقادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل \* قوي عند المرأة المرضعة و الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل قوي أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. مايجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانميديك

20-22، زقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

# فيتانفريل قوي 100 ملغ

بنفقتامب

PPV

LOT

PER

28,80



استعمال هذا الدواء  
تحتها مجددا.  
أي شكوك. استشر

لا يجدر بك إعطاؤه  
رضعهم مثل عوارضك



100 ملغ ..... ما يكفي لقرص واحد  
برفته لاستعمال بدون خطر  
سكرور.

الأدوية ذات التأثير على

الجهاز الهضمي وتسمين الحديدي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال : سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، وبالأشراك مع غيرها من الفيتامينات.
- ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب ويتعاطون للمشروبات الكحولية.
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب.
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.
- 5 المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك  
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم

مدة العلاج:

تقيدوا بوصفة طبيبك

6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

- الأطفال أقل من 8 سنوات.

- أشخاص ذوي الحساسية لبنفقتامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة باستثناء إذا أرتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك من الضروري استشارة طبيبك أو صيدليكم

7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم والإشارة إلى أي أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في حالة حساسية للفركتوز و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلوكوز والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة). قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز

. احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا ترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم

9. التفاعلات الدوائية:

غرض تقادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل \* قوي عند المرأة المرضعة و الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل قوي أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. مايجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانميديك

20-22، زقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء



# KARDECIG<sup>®</sup> 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI 

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIG 160 mg, poudre pour solution buvable.

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose : boîte de 30.

### d) CLASS PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

## 3. ATTENTION

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### (Contre-indications)

- Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :
- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
  - En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (elle qu'éruption cutanée ou asthme),
  - En cas de maladie hémorragique,
  - En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)).
  - En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, sous surveillance spécialisée, tout médicament CONTRE-INDIQUE à partir du 6<sup>e</sup> Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament. Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament. Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament.

Interactions médicamenteuses : L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

### b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

### c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS, A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses >3g/j).





# KARDECIG<sup>®</sup> 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOI 

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

KARDECIG 160 mg, poudre pour solution buvable.

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYSALICILATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose : boîte de 30.

### d) CLASS PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

## 3. ATTENTION

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### (Contre-indications)

- Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :
- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
  - En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (elle qu'éruption cutanée ou asthme),
  - En cas de maladie hémorragique,
  - En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)).
  - En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, sous surveillance spécialisée, tout médicament CONTRE-INDIQUE à partir du 6<sup>e</sup> Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament. Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament. Ce médicament NE DOIT GENE en aucun cas la prise de votre médicament.

Interactions médicamenteuses : L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

### b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

### c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS, A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses >3g/j).





PPV:49,60 DH  
LCT: 20E25  
EXP: 05/2023



Flembourse



PPV:49,60 DH  
LCT: 20E25  
EXP: 05/2023



Flembourse

