

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.

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- 069005

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUZI Mohamed
Date de naissance : 01/01/1981
Adresse : 21/23 HAY EL ANANA P.O. 35 CASABLANCA
Tél. : 06 69 90 76 36 Total des frais engagés : 2348 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/11/2020
Nom et prénom du malade : LOUZI Mohamed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ALD
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 : / /

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

09/11/16	A	1	2348	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03.11.20

2348.10

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

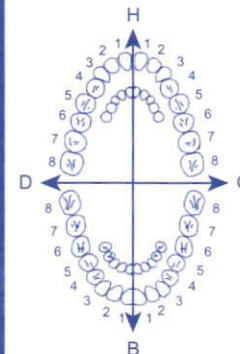
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

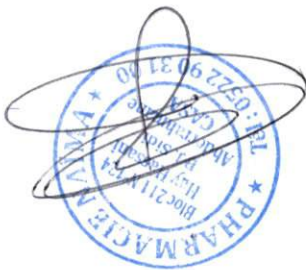
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Caher, Le: 09/11/20

M^r. Louzi Johanel.

581.00 x 2

① Novamina 30 flets per.

35.70 x 3

② Kardegic 16mg.

37.70 x 2

47.40 x 1

③ Amep 5mg.

41.10 x 4

④ Broncho Kod. 5mg c/s.

15.80 x 5

⑤ Doliprns. 500mg

30.80

⑥ 1e fine 500.00

190.00 x 2

⑦ an. coll. vivid 3 fin

180.00

⑧ Aigentan click. fin

2348.10

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

SV

SP



NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,

Suspension injectable en stylo pré-rempli

30 % d'insuline aspartate soluble et 70 % d'insuline aspartate cristallisée avec de la protamine

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (analogue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec les antidiabétiques oraux.

NovoMix® 30 commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 4 heures après l'injection et l'effet dure jusqu'à 24 heures.

2. Avant d'utiliser NovoMix® 30

N'utilisez jamais NovoMix® 30

- ▶ **Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'insuline aspartate ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).**
- ▶ **Si vous suspectez une hypoglycémie** (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoMix® 30).
- ▶ **Avec les pompes à insuline.**
- ▶ **Si FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.**
- ▶ **S'il n'a pas été conservé correctement** ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoMix® 30 ?).
- ▶ **Si l'insuline remise en suspension n'apparaît pas uniformément blanche, opaque et aqueuse.**
- ▶ **Si après la remise en suspension, des grumeaux sont présents** ou si des particules solides et blanches restent collées au fond ou sur la paroi de la cartouche.

Avant d'utiliser NovoMix® 30

- ▶ **Contrôlez l'étiquette pour vous assurer** que vous disposez du type d'insuline correct.
- ▶ **Utilisez toujours une nouvelle aiguille** lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- ▶ **Les aiguilles et NovoMix® 30 FlexPen® ne doivent pas être partagés.**



Faites attention avec NovoMix® 30

- ▶ **Si vous avez des problèmes** de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- ▶ **Si vous faites plus d'efforts physiques** que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- ▶ **Si vous consultez un autre médecin** ou si vous prenez d'autres médicaments, informez-le de votre traitement à l'insuline et de votre traitement à NovoMix® 30.
- ▶ **Si vous avez des problèmes de vision**, consultez votre médecin.

Autre

Certains médicaments peuvent modifier votre taux de sucre dans le sang, ce qui peut modifier votre dose d'insuline. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris tout autre médicament en plus du NovoMix®, en incluant les médicaments obtenus sans prescription.

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

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

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

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

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)
- Thiazidiques (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle ou une rétention excessive de liquide)
- Glucocorticoïdes (tels que la « cortisone » utilisée pour traiter l'inflammation)
- Hormones thyroïdiennes (utilisées pour traiter les dysfonctionnements de la glande thyroïdienne)
- Sympathomimétiques (tels que l'épinéphrine [adrénaline] ou le salbutamol ou la terbutaline utilisés pour traiter l'asthme)
- Hormone de croissance (médicament stimulant la croissance du squelette et la croissance somatique, et agissant sur les processus métaboliques du corps)
- Danazol (médicament agissant sur l'ovulation).

L'ocrotéotide et le lanréotide (utilisés pour le traitement de l'acromégalie, un trouble hormonal rare qui survient généralement chez les adultes d'âge moyen, dû à une sécrétion excessive d'hormone de croissance par la glande hypophysaire) peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle) peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

Thiazolidinediones (classe d'antidiabétiques oraux utilisés dans le traitement du diabète de type 2)

Certains patients ayant un diabète de type 2 ancien, présentant des maladies cardiaques ou ayant déjà présenté un accident vasculaire cérébral, et traités par les thiazolidinediones en association avec de l'insuline ont développé une insuffisance cardiaque. Informez votre médecin dès que possible si vous avez des signes d'une insuffisance cardiaque tels qu'une difficulté à respirer inhabituelle, une augmentation rapide du poids ou un gonflement localisé (oedème).

Boissons alcoolisées et prise de NovoMix® 30

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

Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous êtes enceinte ou si vous planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin. L'expérience clinique de l'utilisation de l'insuline aspartate pendant la grossesse est limitée. Il peut être nécessaire de modifier votre dose d'insuline pendant la grossesse et après l'accouchement. Un contrôle attentif de votre diabète, en particulier la prévention des hypoglycémies, est important pour la santé de votre bébé. L'administration de NovoMix® pendant l'allaitement ne fait l'objet d'aucune restriction.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

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

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

3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?

Dose et quand prendre votre insuline

Parlez de votre dose d'insuline avec votre médecin et votre infirmière. Assurez-vous d'utiliser votre NovoMix® 30 FlexPen®, comme indiqué par votre médecin et votre infirmière, et suivez attentivement leurs conseils.

Si votre médecin vous a fait changer de type ou de marque d'insuline, il pourra être nécessaire qu'il ajuste votre dose. Ne changez pas votre insuline sauf si votre médecin vous le demande.

Prenez un repas ou une collation dans les 10 minutes qui suivent l'injection pour éviter une hypoglycémie. NovoMix® 30 est généralement administré immédiatement avant le repas. Si nécessaire, NovoMix® 30 peut être administré immédiatement après le repas.

Utilisation chez les enfants

NovoMix® 30 peut être utilisé chez les enfants et les adolescents à partir de 10 ans lorsque l'insuline prémélangée est prescrite. Il existe des données cliniques limitées chez les enfants de 6 à 9 ans.

Aucune donnée n'est disponible avec NovoMix® 30 chez les enfants de moins de 6 ans.

Utilisation chez des groupes de patients particuliers

Si vous avez une fonction rénale ou hépatique diminuée, ou si vous avez plus de 65 ans, vous devez vérifier votre taux de sucre dans le sang plus régulièrement et discuter des changements de votre dose d'insuline avec votre médecin.

Comment et où injecter

NovoMix® 30 est administré par injection sous la peau (voie sous-cutanée). N'injectez jamais votre insuline directement dans une veine (voie intraveineuse) ou dans un muscle (voie intramusculaire).

Lors de chaque injection, changez de site d'injection au sein de la zone d'injection que vous utilisez. Ceci permettra de réduire le risque de développer des épaississements ou des amincissements de la peau (voir rubrique 4, Quels sont les effets indésirables éventuels ?). Les meilleurs endroits pour réaliser vos injections sont : le ventre (abdomen), la fesse, le dessus de la cuisse ou le haut du bras. L'insuline agira plus rapidement si vous l'injectez dans le ventre. Vous devez toujours contrôler régulièrement votre taux de sucre dans le sang.



KARDEGIC® 160mg

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

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

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

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

c) FORME PHARMACEUTIQUE

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

d) CLASSE 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 (telle 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, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Cr
ai
se
ce
l'e
ui
lo

LOT : 19E005
PER : 04 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



5 118001 081189

être utilisé sauf
- goutte, - règles ou
- aitement
- otamment lorsque
- l'héparine, les
- es (notamment
3g/j) (cf. rubrique

LOT : 20E009
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



5 118001 081189

teractions).
itement (cf.

n certains problèmes
- asthme, -
odénium, ou

d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, -

LOT : 20E009
PER : 07 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



5 118001 081189

ques et ceci dès les
- date de plusieurs
- chirurgien,
- te au cas où un geste

um (sel), il peut être
administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES 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).

Do not worry. If you forget to take a tablet, leave out that dose completely. Take your next dose at the right time. Do not take a double dose to make up for a missed dose.

AMEP® 5 mg, 10 mg Comprimés (Amlidipine bésilate)

Veillez 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 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, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

- 1- Qu'est-ce que AMEP® comprimés, et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimés ?
- 3- Comment prendre AMEP® comprimés ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver AMEP® comprimés ?
- 6- Informations supplémentaires ?

1- Qu'est-ce que AMEP®, et dans quels cas est-il utilisé ?

- AMEP® contient la substance active amlidipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques
- AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommé angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, votre médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Votre médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® ?

a- Contre-indications :

Ne prenez jamais AMEP® comprimés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlidipine ou à l'un des autres composants contenus dans votre médicament dont la liste est indiquée dans la rubrique 6, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).

- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).

Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque hémodynamiquement instable après un infarctus aigu du myocarde.

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

b- Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales

Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

- Crise cardiaque récente
- Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)
- Maladie du foie
- Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée
- Insuffisance cardiaque

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

Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

c- Interactions médicamenteuses :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tel que :

- Le kétoconazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques).
- Le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appellés inhibiteurs de protéase utilisés pour traiter l'infection par le VIH).
- La rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques).
- Hypericum perforatum (millepertuis).
- Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur).
- Le dinitrotrène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle).
- La simvastatine (médicament diminuant le taux de cholestérol).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez déjà d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

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

d- Interactions avec les aliments et les boissons :

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines de l'ingrédient actif, l'amlidipine, ce qui peut entraîner une augmentation imprévisible de l'effet hypotenseur de AMEP®.

e- Grossesse et allaitement

La sécurité de l'amlidipine chez la femme enceinte n'a pas été établie. Si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez d'être enceinte, vous devez en parler à votre médecin avant de prendre AMEP®.

Il n'a pas été établi si l'amlidipine est excrétée dans le lait maternel. Si vous allaitez ou si vous êtes sur le point d'allaiter,

- Ballonnement abdominal (gastrite) ;
- Anomalies de la fonction hépatique, inflammation du foie (hépatite), jaunissement de la peau (ictère), élévation des enzymes hépatiques pouvant avoir un effet sur certaines analyses médicales ;
- Augmentation de la tension musculaire ;
- Inflammation des vaisseaux sanguins ;
- Sensibilité à la lumière.

• Troubles combinant de la rigidité, des t

Si vous remarquez des effets indésirables

devenant graves, veuillez en informer v

5 - Comment conserver AMEP® comp

Tenir hors de la portée et de la vue des

A Conserver dans l'emballage extérieur

Ne pas utiliser après la date de pérem

La date d'expiration fait référence au d

Ne pas prendre ce médicament s'il y a

Les médicaments ne doivent pas être

Demandez à votre pharmacien ce qui v

l'environnement.

Table A (Liste 1).

6 - Informations supplémentaires ?

a - Que contient AMEP® comprimés ?

a - Substance active est : Chaque comprimé contient 5 mg ou 10 mg d'Amlidipine sous forme bésilate. La quantité exacte est indiquée sur votre boîte.

Les autres composants sont :

Cellulose microcristalline, Hydrogénophosphate de Calcium dihydraté, Silice colloïdale anhydre, Carboxyméthyle d'amidon (type A), Stéarate de magnésium.

b - Qu'est-ce que AMEP® comprimés, et contenu de l'emballage extérieur ?

AMEP® 5 mg se présente sous forme de comprimés en blister. Boîte de 14, 28 et 56

AMEP® 10 mg se présente sous forme de comprimés en blister. Boîte de 14, 28 et 56

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

c - Nom et adresse du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché et du fabricant :

COOPER PHARMA, 41 Rue Mohamed Diouri Casablanca - 20 110 Maroc

d - Date de révision de la notice: Novembre 2013

Ceci est un médicament

Un médicament est un produit qui peut affecter votre santé et son utilisation irrationnelle est dangereuse pour vous.

Suivez strictement les instructions de votre médecin, la méthode d'utilisation ainsi que les conseils du pharmacien qui vous délivre le médicament.

Le médecin et le pharmacien sont des experts des médicaments, leurs bénéfices et risques

N'interrompez pas de votre propre initiative la période du traitement qui a vous été prescrite

Ne reprenez pas le même traitement sans avoir consulté votre médecin

Ne pas laisser à la portée des enfants



41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca

AMEP® 5 mg et 10 mg TABLETS (Amlidipine besylate)

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist.
- This medicine has been prescribed for you. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms are the same as yours.
- If any of the side effects get serious, or if you notice any side effects not listed in this leaflet, please tell your doctor or pharmacist.

In this leaflet:

1. What AMEP® TABLETS is and what it is used for
2. Before you take AMEP® TABLETS
3. How to take AMEP® TABLETS
4. Possible side effects
5. How to store AMEP® TABLETS
6. Further information

1/ WHAT AMEP® TABLETS IS AND WHAT IT IS USED FOR

• AMEP® TABLETS contains the active substance amlidipine which belongs to a group of medicines called calcium channel blockers.

• AMEP® TABLETS is used to treat high blood pressure (hypertension) or a certain type of chest pain called angina, a rare form of which is Prinzmetal's angina.

LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40DH

indésirables

Je protéger

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine

Excipient q.s.p

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de m...

BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

bronchokod

sans sucre Adultes

LOT:1094
PER:10/20
PPV:41.10DH

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
 { flacon de 300 ml

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
 { flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine

Excipient q.s.p

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de m...

BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

bronchokod
sans sucre **Adultes**

LOT:1094
PER:10/20
PPV:41.10DH

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
 { flacon de 300 ml

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
 { flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine

Excipient q.s.p

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de m...

BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

bronchokod
sans sucre **Adultes**

LOT:1094
PER:10/20
PPV:41.10DH

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine

Excipient q.s.p

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de m...

BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

bronchokod
sans sucre **Adultes**

LOT:1094
PER:10/20
PPV:41.10DH

Doliprane®

500 mg • comprimé effervescent
PARACÉTAMOL

COMPOSITION

Paracétamol 500 mg.
Excipients : acide citrique, mannitol, saccharine sodique, laurilsulfate de sodium, povidone, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine pour effervescent.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPYRÉTIQUE (N, Système nerveux central).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courb

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant (soit environ à partir de 8 ans). Lire attentivement la notice.
Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe une présentation de paracétamol : demandez conseil à votre médecin.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent associer pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne maximale (voir la notice).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, consultez votre médecin, ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer à prendre votre médicament.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous a prescrit un traitement par exemple : d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, ne présente pas de risque pour la grossesse ainsi qu'en cas d'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 MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR L'UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :

PPV 150H80
PER 01/21
LOT H009
S1

PPV 150H80
PER 12/22
LOT 12831
S1

PPV 150H80
PER 01/23
LOT J293



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégelatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans).

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES POUR PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé en cas d'allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou si l'effet est insuffisant ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose supérieure, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent en contenir. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est autorisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV 15 DH 80
PER 09 / 23
LOT J 2 4 8 6

PPV 15 DH 80
PER 12 / 22
LOT 1 2 9 3 4



MAGNE B6®

Lactate de magnésium dihydraté
Chlorhydrate de pyridoxine

comprimé enrobé

SANOFI

magnésium confirmées par votre médecin.

3. ATTENTION !

a) Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE

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

Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

MAGNE B6, comprimé enrobé

b) Composition :

Lactate de magnésium dihydraté 470 mg.

Chlorhydrate de pyridoxine 5 mg.

Excipients : saccharose, kaolin lourd, gomme arabique, carboxypolyméthylène, talc, stéarate de magnésium, dioxyde de titane, poudre de cire de carnauba; pour un comprimé.

La teneur totale en magnésium-élément est de 48 mg (1,97 mmol) par comprimé.

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimé enrobé, boîte de 50.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

SUPPLEMENT MINERAL.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans les carences en

VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales :

En cas de carence sévère, le traitement doit être commencé par la voie veineuse. Il en est de même en cas de malabsorption.

En cas de carence calcique associée, il est recommandé de procéder d'abord dans la plupart des cas, à la réplétion magnésienne avant la calcithérapie.

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 (maladies métaboliques rares).

c) Précautions d'emploi :

ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

Il existe des formes pharmaceutiques plus adaptées à l'enfant de moins de 6 ans.

En cas d'insuffisance rénale modérée, des précautions sont à prendre, afin d'éviter le risque relatif à une augmentation du magnésium dans le sang.

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

d) Interactions médicamenteuses et autres

interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment les sels de phosphate ou de calcium, IL FAUT SIGNALER

1130256401

On Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT 890862

2021-09-05

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

On Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

English
Blood Glucose Test Strips

For testing whole blood
using the On Call® Vivid Pal.

For self test.

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

IND



Français

Bandelette 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 890862

2021-09-05

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

On Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

English
Blood Glucose Test Strips

For testing whole blood
using the On Call® Vivid Pal.

For self test.

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

IND



Français

Bandelette 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

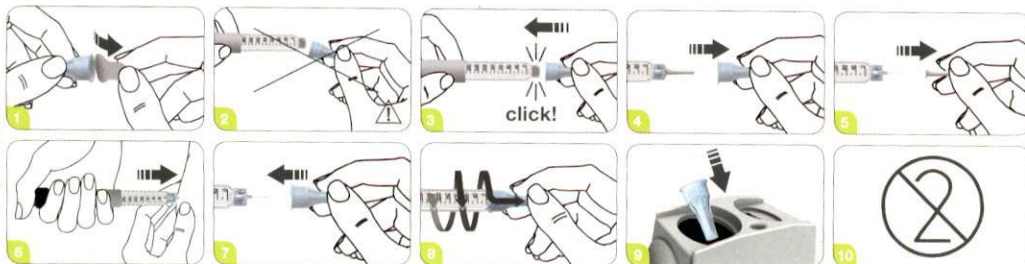


8
31G mm

my
life

Clickfine®

swissmade^{CH}



180,00

- Amylin/Eli Lilly and Company: **Byetta™**
- Amylin Pharmaceuticals, Inc.: **SymlinPen™**
- Berlin Chemie AG: **BerliPen® 301 + 302, BerliPen® areo + areo 2, BerliPen® Junior, BerliPen® PRECISION**
- Tonghua Dongbao Pharmaceutical Co., Ltd.: **Gansulin Pen**
- Eli Lilly and Company: **HumaPen® Luxura + Luxura HD, KwikPen™**
- Genentech, Inc.: **Nutropin AQ Pen®**

- Novo Nordisk A/S: **NovoPen® 4 + 5, NovoPen® Junior, NovoPen Echo®, FlexPen®, FlexTouch®, Victoza®, NordiPen®**
- Owen Mumford, Inc.: **Autopen®, Autopen® 24**
- Pharmstandard: **BiomatixPen®**
- Sanofi: **AIISTAR®, KlikSTAR®, Lyxumia® Pen, SoloSTAR®, TactiPen®**
- Ypsomed AG: **Ypsopen®**

www.mylife-diabetescare.com

700000362/10054550V01