

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.

Radiologie 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 |

La 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

N° W19-590521

ND 52195

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13 185

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BOUGRINE ZAKARIA

Date de naissance :

23/09/1992

Adresse :

07 Lotissement Zoubida, Sidi Muarouf

Tél. :

06 62 78 18 82

Total des frais engagés :

126,6

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Lahoucine HAJI
Medecine Générale
Assermenté Près les Tribunaux
16, Rue de Marrakech - Khouribga
tel: 05 23 49 18 20 - GSM: 06 68 02 03 34

Date de consultation :

23 NOV 2020

Nom et prénom du malade :

Bouarine Takara Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Grippe

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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/11/2020



ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23 NOV 2020	Q	G		INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/11/2020	141,30
	23/11/2020	15,30

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

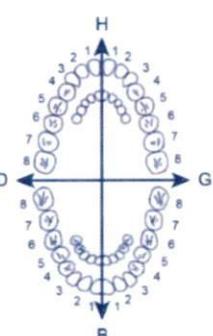
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

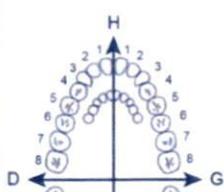
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 
				MONTANTS DES SOINS 
				DEBUT D'EXECUTION 
				FIN D'EXECUTION 
				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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. Lahoucine HAJJI

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

D.U de Diabétologie (Université de Montpellier)
DU de Diététique (Université de Montpellier)

Assermenté près les Tribunaux

16 Avenue de Marrakech - KHOURIBGA

Tel : 0523491839 – GSM : 0668029334

lahoucinehajji@hotmail.com



الدكتور الحسين حاجي

الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض السكري. دبلوم في التغذية

محلف لدى المحاكم

شارع مراكش - خريبكة

0523491839 - 0668029334 الهاتف

ORDONNANCE

Nom..... Bou GRIN T Zakana .. le 23 NOV 2020

19,40

2x1580 Azix 500
- Doliprane 1g n°2

Bromal 1g x 2
Bromal vltc 1g 15030
141,-



BNB0

Dr. Lahoucine HAJJI
Medecine Générale
Assermenté près les Tribunaux
16 Avenue de Marrakech - Khouribga
0523491839 - 0668029334

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable

PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, veillez à lire attentivement la notice avec précaution afin d'en obtenir le meilleur usage. Si vous avez des symptômes persistants ou si votre état s'aggrave, consultez un pharmacien. Si les symptômes s'aggravent, consultez un médecin.

Le comprimé effervescent pourriez avoir besoin d'adressessez-vous à votre pharmacien. Consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg. Les autres ingrédients sont : acide citrique anhydre, mannitol K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium. Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

PFY 15 D H 8 0
PER 10 / 23
LOT 12610

Les autres composants sont le sodium, povidone

18180

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

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs 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 de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- 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 trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. 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, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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



AZIX®
Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes - otite moyenne - usite, angine et pharyngite;
 - infections resp PPV: 79DH70 pneumonie);
 - infections odo
 - infections cuta PER: 10/23
 - infections des LOT: J3040
 - urétrites et cel homatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
 - Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
 - Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
 - Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
 - En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
 - Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Précaution : Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaï - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

1000 سین قیتا

حصص إسكتونيك

الصفحة ١٢

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

- **حيثيات ٢٠٠١، اقراس فاشرة**
يعني هذا الادعاء على ٣٠٧ من الصوديوم لكل قرض فاشر، لذا يجبأخذ هنا
بعين الاشتراط لدى المرضى الذين يرافقون استلامكم الغذائي من المصوديوم.
- **اظنوا بوجود السماكوز، لا يصح باستخدام هذا الدواء لدى المرضى الذين لا يستحملون تناول الفركتوز، والذين يمرون بمتلازمة سوء امتصاص الجلوكوز والجالاكتوز، او الذين يعانون من عيوب الكلى.**
يعني من مقاييس الكسارة ٤٤١٦ ملغم من السماكوز لكل قرض فاشر والتي يجب اخذها
بعين الاشتراط في الحصة المدارية اليومية في حالة اتياع نظام دهاني منخفض السكر او إذا
كان مصاباً بمتلازمة سوء امتصاص جلوكوز والجالاكتوز.
- **حيثيات ٢٠٠١، اقراس فاشرة**
يعني هذا الدواء على ٥٣٨ من المصوديوم كل اربعين اليلوميلات اسبروزانا.
يعني من مقاييس الكسارة ٤٤١٦ ملغم من المصوديوم كل قرض فاشر والتي يجب اخذها
بعين الاشتراط في الحصة المدارية اليومية في حالة اتياع نظام دهاني منخفض السكر او إذا
كان مصاباً بمتلازمة سوء امتصاص جلوكوز والجالاكتوز.

- **هيستن ٣٠٠٠[®]** بيدون سكر أقراص فاتحة يحتوي هذا الدواء على ٣٧٧,٣ ملجم من الموسوبون كل قرص ثالث. لهذا يجب أخذ هذا العين من الأعشاب لدى الطبيب الذي يعطيك أقراص سلاسلهم الغذائي من الموسوبون.
- **هيستن ٢٣٤[®]** يحتوي هذا الدواء على ٢,٢٤ ملجم من الأسيبارتان لكل قرص ثالث. يحتوي الأسيبارتان على مصادر طبيعية للفينيل، وهو انتظام وراثي قادر على تخصيص برنامج الفينيلات الآمنة والآمنة لا يضر بالأشخاص منه بشكل صحيح.
- **هيستن ١١١٥[®]** يحتوي هذا الدواء على عامل تلوين أزويك (أصفر برتقالي E1110) قد يسبب حساسية.

- الأحتفال والمراهقون لا شيء.

- تناول أدوية أخرى (تفاعلات مع أدوية أخرى)
- أخبروا طبيبك أو صيدليك إذا كنت تتناولون، أو إذا تناولتم مؤخراً قد تتناولون أي أدوية أخرى.
يحتوي هذا الدواء على فيتامين س. هناك أدوية أخرى أيضاً تحتوي عليه. لا تتناولوا الأدوية التي تحتوي على فيتامين س، معماً حتى لا تتجاهلاً الحجات الفيتوسي الموصى بها.

المواد الغذائية والمشروبات (تفاعلات مع المواد الغذائية والمشروبات)
يجب أن تأخذوا بعين الاعتبار كمية الفيتامينات والمعادن التي تحتوي عليها الأطعمة المدعنة والمكملات الغذائية.

- الاستعمال أثناء الحمل والرضاعة - الخصوبة
إذا كانت حاملة أو مرضعة، إذا كانت تشكو في حمل أو خططتين له، استشيري طبيبك أو المصيلان، هنا تأتي هذه الماء.

الحمل

الخلاصة
يعد هذا المنشور من حلول الأم. ليس هناك بيانات كافية عن تأثيرات فيتامين س لدى الأطفال حديثي الولادة / الرضع. لذلك، من الأفضل تجنب استعمال فيتامين س أثناء الحمل، إكراهه، وفقيه من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س أثناء الحمل.

الخصوصية

- التأثيرات على القدرة على المساعدة واستخدام الآلات
لا توجد بيانات حول تأثيرات فيتامينات من على الخصوصية البشرية.

Vita C1000

فیتا س 1000، اقراص ثانیة و فیتا س 1000 بدون سکر، اقر

- المرجو قراءة هذه النشرة بامكان
- يحب عليكم دالما تناول هذا الدليل
- احتفظوا بهذه النشرة، قد تتحتم
- استشيروا مع صديق ليكم للحصول
- إذا واجهتم أثراً جانبياً غير ملائمكم أو مسيء إليكم.
- يجب استشارة طبيبكم في حال

PPV 15DH30
EXP 10/2023
LOT 09031 12

يجب استئناف طبليوك في حالة تغذية بالفم (تحتاج إلى حالة تغذية الماء).

ماذا تتضمن هذه النشرة

- ما هو الباتن من 1000 "أعراض فارقة" وفتاً من 1000 "بدون سكر الفراص فارقة" وبهبة حالة مستعمل
- ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استخدام باتن من 1000 "أعراض فارقة" وفتاً من 1000 "بدون سكر الفراص فارقة"
- ما هي التأثيرات الجانبية المرغوب فيها الجائحة
- كيف يتبع الماء طبليوك في حالة تغذية بالفم (تحتاج إلى حالة تغذية الماء)
- كيف يتبع الماء طبليوك في حالة تغذية بالفم (تحتاج إلى حالة تغذية الماء)

٤- ما هو هيتا س ١٠٠٠؟ أقراص فانثرة و هيتا س ١٠٠٠ بدون سكر أقراص فانثرة
و ما هي الحالات التي يستعملها فيها ؟

٥- الصنف الصندي للعلاجي وأنواع الصنفالية
حمد، الأسكندرية: (كتاب)، غير مرتبط، رمز التصنيف التسلسلي - العلاجي.

A11GA01: الكيميائي

ـ ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناول هيتا س 1000 "أقراص هاثرة" و هيتا س 1000 "بدون سكر" أقراص هاثرة ؟

إذا أخذت هيتك بيكوم بعد تحملكم لبعض السكريات، فعليكم استشارته قبل تناول هيتا س

١٠٠٠. افراص فاشرة.

٦- لا تتناولوا أبداً هيّتاً من 1000 "افراص فاشرة وهيّتاً من 1000" بدون سكر

٧- افراص فاشرة (موقع الاستعمال)

٨- إذا كنت تمازحون من حساسية مفرطة للمادة الفعالة أو لأحد المكونات الأخرى لهذا الدواء

- إذا كنت مصادرًا يعرض المدين مدون (رسور وريل) يتم الحفظ عليه عدد (أربعة)، و ذلك بسبب وجود الأسباراتون (هيتا 1000) بدون سكر مكسر أفالون
- إذا كنت مصادرًا من قصور كلوي حاد (فشل شديد في وظائف الكلية)
- إذا كنت مصادرًا من حمض الكالسيوم أو سبيت آن عاليته من ذلك
- إذا كنت تناولت... مصل إكلاتي الاسماني (إيكلاست البو)

- كثروا حذرين عند تناول هيتيات من 1000 "أقراص فاشنة وهيئات 1000" بدون سكر أقراص فاشنة (تحذيرات وأحتياطيات خاصة بالاستعمال)
استثنى طبيكه أنه يمكنه قتل هيتيات من 1000 "أقراص فاشنة وهيئات 1000"

فيتا س 1000

(حمض الأسكوربيك)

تسمية الدواء

فيتا س 1000، أقراص فاشرة، عليه تحدي على 10 أقراص.

فيتا س 1000، أقراص فاشرة، عليه تحدي على 10 قرمساً (أنيبيون من 10 أقراص).

فيتا س 1000، بدون سكر، أقراص فاشرة، عليه تحدي على 10 أقراص.

المرجو قراءة هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.

- يرجى تناول هذه النشرة قبل تناول الدواء.

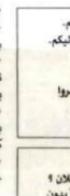
- استشارة مع طبيبك قبل تناول الدواء.

- إذا واجهتم أعراضًا جانبية غير مرغوب فيها، يرجى إيقاف تناول الدواء.

- يرجى استشارة طبيبك في حالة ظهور أعراض جانبية.

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 09031 2



فيتا س 1000 أقراص فاشرة

- * يحتوي هذا الدواء على 307 ملغم من الصوديوم لكل قرص فاشر. لذا يجب أخذ هذا بعدين الاعتناء لدى المرضى الذين يرافقونه من الصوديوم.
- * نظراً لتأثيره التخديرية سلبية، فمن المستحسن عدم تناول فيتامين س في آخر النهار.
- * يجبأخذ بعدن الأعشاب كافية من الفيتامينات والكمادات الغذائية (خطير الجرعة الزائدة).
- * يزيد فيتامين س من انتصارات الحيوان في قيل الدم (الجرح). لأن الجراثيم المائية التي يحيط بها فيتامين س (أكثر من 1 غرام يومياً) تزود من خطر ظهور فقر الدم الأخلاقي (تدمر خلايا الدم الحمراء).
- * قد يؤثر فيتامين س على نتائج بعض التجارب المختالية البيولوجية، بما في ذلك اختبارات مراقبة جلوكوز الدم والبول، وأيضاً يسبب تغيرات في القلب بسبب تناوله باليوجين.
- * يحتوي هذا الدواء يحب أن يوضع لاحتياطات صارمة.

- * يحتوي هذا الدواء على 307 ملغم من الصوديوم لكل قرص فاشر. لذا يجب أخذ هذا بعدين الاعتناء لدى المرضى الذين يرافقونه من الصوديوم.
- * نظراً لتأثيره التخديرية سلبية، فمن المستحسن عدم تناوله في آخر النهار لدى المرضى الذين لا يستهلكون تناول الفركتوز، والذين يعانون من متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز والجالاكتوز، أو الذين يعانون من نقص السكرياز / ومولماتاز (أمراض دهنية دائمة).
- * يحتوي هذا الدواء على 441.5 ملغم من الصوديوم لكل قرص فاشر والتي يجب أخذها بعدين الاعتناء في الحصة الغذائية اليومية في حالة انتهاء نظام غذائي منخفض السكر أو إذا كنت مصابين بداء السكري.
- * يحتوي هذا الدواء على عامل تلوين آزويك (أسفر برترنالي S E110) قد يسبب حساسية.

- * يحتوي هذا الدواء على 377.3 ملغم من الصوديوم لكل قرص فاشر. لذا يجب أخذ هذا بعدين الاعتناء لدى المرضى الذين يرافقونه من الصوديوم.
- * يحتوي هذا الدواء على 2,24 ملغم من الأسيارتامون كل قرص فاشر. يحتوي الأسيارتام على مصدر للهيبيتون ارتين. قد يشكل هذا الدواء خطورة على الأشخاص الذين يعانون من بيلة الكثيفتين ارتين. قد يتسبب في احتشاء رئوي أو تلف في الأمعاء بسبب تناول الكثيفتين ارتين الذي لا يمكن التخلص منه بشكل صحيح.

- * يحتوي هذا الدواء على عامل تلوين آزويك (أسفر برترنالي S E110) قد يسبب حساسية.

الأطفال والماهرونوں

- تناول أدوية أخرى (تعاطلات مع أدوية أخرى)
 - أيضاً طبيبك أو سيدليكم إذا كنت تتناولون أي دويبة أخرى.
 - يعتبر طبيبك أو سيدليكم إذا كنت تتناولون أي دويبة أخرى.

- يحتوي هذا الدواء على فيتامين س. هناك أدوية أخرى أيضاً تحتوي عليه. لا تتناولوا الأدوية التي تحتوي على فيتامين س، مما حتى لا تتجاوزوا الجرعات المقصوبي بها.
- المواد الغذائية والمشروبات (تعاطلات مع المواد الغذائية والمشروبات)
 - يجب أن تأخذن بعدن الأعشاب كمية الفيتامينات والمغذيات التي تحتوي عليها الأطعمة المدعمة والكمادات الغذائية.

- الاستعمال أثناء الحمل والرضاعة - الخصوصية
 - إذا كنت حاملة أو مرضضة، إذا كنت تشكين في حمل أو تحطملي، له، استشيري طبيبك أو طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

- العمل
 - كاجراء، وفاني، من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س أثناء العمل.

- الرياضة
 - يمر فيتامين س في حلبة الأداء. ليس هناك بيانات كافية عن تأثيرات فيتامين س لدى الأطفال، حيث يختلف الولة / الرضع. لذلك، من الأفضل تجنب استعمال فيتامين س أثناء الرياضة.

الخصوصية

- لا توجد بيانات حول تأثيرات فيتامين س على الخصوبة البشرية.
- سكر أقراص فاشرة (تحذيرات واحتياطات خاصة بالاستعمال)
 - استشيري طبيبك أو سيدليكم قبل تناول فيتا س 1000 أقراص فاشرة وفيتا س 1000*

ما هو فيتا س 1000؟ أقراص فاشرة وفيتا س 1000؟ بدون سكر أقراص فاشرة فيها؟

- الصنفت الصيدلاني العلاجي أو نوع الفعالية

حمض الأسكوربيك (فيتامين س) غير مرطب، رمز التصنيف التشريحي - العلاجي.

A11GA01: الكيميائي

- الاستعمالات العلاجية

يحتوي هذا الدواء على فيتامين س.

يوصى بهذا الدواء في حالة التعب العابر لدى البالغ والطفل ما قر 15 سنة.

يجب استشارة طبيبك إذا لم تشعروا بأي تحسين أو إذا شعرتم بتدھور حالكم بعد شهر من العلاج.

ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناول فيتا س 1000؟ أقراص فاشرة

إذا أخبركم طبيبك بعدم تحملكم بعض المركبات، فعليكم استشارته قبل تناول فيتا س 1000، أقراص فاشرة.

- لا تتناولوا أيها فيتا س 1000 (موقع الاستعمال)

- إذا كنت تناولين من حساسية مفرطة (حساسية مفرطة) للمادة الفعالة أو أحد المكونات الأخرى لهذا الدواء

- إذا كنت مصابين بمتلازمة فيكتون (فيتا س 1000 بدون سكر، أقراص فاشرة)

- ذلك يمثل تناول من قصور كولي حاد (فشل شديد في وظائف الكلي)

- إذا كنت تناولين من حبس الأكالاسيلات (حرقة أو اسفلات البول)

- إذا كنت تناولين من حبس الأكالاسيلات (حرقة أو اسفلات البول)

- إذا كان سنتكم أقل من 15 سنة

- كونوا حذرررين عند تناول فيتا س 1000 أقراص فاشرة وفيتا س 1000 بدون

- سكر أقراص فاشرة (تحذيرات واحتياطات خاصة بالاستعمال)

استشيري طبيبك أو سيدليكم قبل تناول فيتا س 1000 أقراص فاشرة وفيتا س 1000*