

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 052069

ND: 52430

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7952 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retiré

Nom & Prénom : AFKIR Mohamed

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : Rue 7 N° 21 Sidi el Kheir Hay Hassam Casablanca

Tél. : 0660 881150 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/11/2020

Nom et prénom du malade : AFKIR MOHAMED Age :

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

Nature de la maladie : Covid 19

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) :


**MUPRAS**  
ACCUEIL




# 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
20/11/2020	C		150 DH	
20/11/2020				


## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/11/2020	23860

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/11/2020	B: 617	600 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

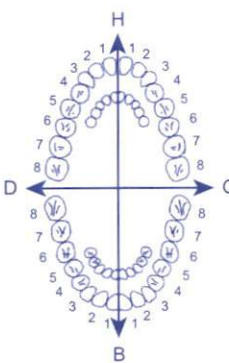
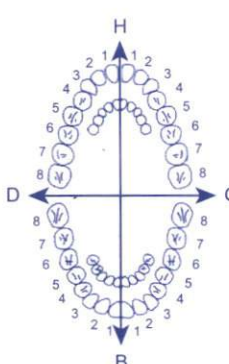
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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



# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
**ICE : 000064466000083**

**Dr Youssef ZIANE**

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme : COV

Casablanca, le : 20/11/2020

**FACTURE N° : 200010116**

**Nom et Prénom : Mr Mohamed AFKIR**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	B600	B

**Total des B : 617**

Montant total de la facture : 600.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**







**LABORATOIRE BIOLOG**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES**

**Dr Youssef ZIANE (Biologiste)**

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermiologie )

Code INPE: 097163182



**Date du prélèvement :** 20/11/2020

**Code patient :** 140218-0006

**Né(e) le :** 01/01/1951 (69 ans)



**Mr Mohamed AFKIR**

Dossier N° : 201120-0112

Prescripteur :

**AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE**

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

**Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR**

**Nature du prélèvement :**

Naso-pharyngé

**Résultat :**

(Gènes testés <Spike>, <Nucléocapside> )

**Positif : Génome du SARS COV-2 détecté**

**Valeur Ct. (Cycle threshold) :**

**22,05** cycle

(>38,00)

**Commentaire:**

*Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.*

*En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.*

Validé biologiquement par :

  
 **Dr. ZIANE Youssef**  
Directeur Biologiste

Docteur Salmi El Khazraji Jalal,

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور السالمى الخضر جلال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخدير زنقة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعاد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le

20/11/2020

الدار البيضاء، في

Mohamed AFLEX

PCR

Consult - 17.

Dr. SALMI EL KHAZRAJI JALAL  
Medicine Generale  
Echographie  
sidi El Khadir Rue 23 N° 48  
Casablanca  
Tél (C) 05 22 89 74 60

Docteur Salmi El Khazraji Jalal

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور السالمى الخزرجى جلال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخدير زنقة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعاد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le 20-11-20 في الدار البيضاء.

AFR 70 honed

7970

1) Azin 500

500

1977

2) Vit C 1000

C

1000

3) D 700

700

4) 2000

2000

5) Maelys 1200

1200

3388



Dr. S. ALMI EL KHAZRAJI  
Médicine Générale  
Echographie  
Sidi El Khadir Rue 23  
Casablanca  
Tél (C) : 05 22 89 74 60

maelys  
Actifs et Vitamines

12000

N° LOT : L 0538

DATE DE PER : 10/23

# AZ



## COMPOSITION ET PRESENTATION

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 10 comprimés.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des infections dues au *Mycoplasma pneumoniae* :

- infections respiratoires hautes (pharyngite);
- infections respiratoires basses (y compris bronchite);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

## 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 :

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).



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



إكسور®  
(أدوية إنجيل)

IXOR 20 mg

28 comprimés effervescents

PPV 1180H50

EXP 09/2022

LOT 08039 3

20 ملغ

قرص واحد فائز

10 ملغ

قرص واحد فائز

الشكل الصيد

- أقراص فائز

- أقراص فائز

التركيب الف

قرص فائز م

أوميفرازول

السواغ : مايك

قرص فائز م

أوميفرازول

السواغ : مايكفي

الصنف الصيدلي

مثبط لمضخة البروتون

في أية حالة يستعمل هذا الدواء ؟

الكبار :

- قرحة متطورة في المعى الإثنى عشري.

- قرحة متطورة في المعدة.

- استئصال بكتيريا هيليكوباكتريلوري مصحوب بعلاج مزدوج بالمضادات الحيوية في مرض قرحة المعدة والإثنى عشري .

- علاج الصيانة لقرحة الإثنى عشري هيليكوباكتريلوري سلبية أو إنذار ينشأ الإجتثاث.

- علاج أعراض ارتداد العصارة الهضمية .

- التهاب المريء التآكلي الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية .

- علاج الصيانة لالتهاب المريء الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية .

- متلازمة زولينجر إليسون.

- علاج جروح المعدة والإثنى عشري الناتجة عن تناول مضادات الالتهابات غير الستيرويدية.

- الوقاية من جروح المعدة والإثنى عشري خلال العلاج بمضادات الالتهابات غير الستيرويدية التي يمكن أن تشكل خطورة على

بعض المرضى الذين تستلزم حالتهم العلاج بمضادات الالتهابات .

الأطفال ابتداء من سنة واحدة :

إلتهاب المريء التآكلي الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية.

احتياطات الاستعمال :

في حالة قرحة المعدة ينصح بالتحقق من كون الجرح غير خطير قبل العلاج .

التفاعلات الدوائية :

كيوتوكونازول وإتراكونازول : انخفاض امتصاص الأزولي المضاد للفطريات بسبب انخفاض الحموضة داخل المعدة الناتج عن

تناول الأوميفرازول .

لتفادي تفاعلات محتملة بين أدوية مختلفة يجب إخبار الطبيب أو الصيدلي بشكل منتظم بكل العلاجات الجارية الأخرى.

الحمل والرضاعة :

الحمل : لا يجب استعمال الأوميفرازول أثناء الحمل إلا عند الضرورة.

الرضاعة : بسبب تسرب الأوميفرازول إلى حليب الأم ينصح بتفادي الرضاعة.

على العموم يتعين خلال فترة الحمل أو الرضاعة طلب رأي الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء .

قائمة السواغ المعروف بتأثيره

- أسبرتام.

- الصوديوم : في حالة اتباع حمية تخلو من الصوديوم أو تحتوي على كمية قليلة منه يتعين الأخذ بعين الاعتبار كمية الصوديوم.

- إكسور® 20 ملغ : 765.73 ملغ تقريبا من الصوديوم في كل قرص واحد فائز.

- إكسور® 10 ملغ : 768.61 ملغ تقريبا من الصوديوم في كل قرص واحد فائز.



Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25.000 UI; solution buvable  
D-CURE 2.400 UI; solution buvable  
Cholécalficérol (Vitamine D3)

Lot n° :

EXP :

PPV :



6118001320158

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information. Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si les symptômes persistent.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Vitamines.

Indications : prévention de la carence en vitamine D : croissance, grossesse, prise d'anti-convulsifs, pathologie due à un défaut de sécrétion des glandes parathyroïdiennes d'origine congénitale ou acquise, maladie à prédominance féminine.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents types).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

### Avvertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.
- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.
- Suspendre le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine D : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.
- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.
- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

### Autres médicaments et D-Cure :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (sommeil), la cétazapine, la primidone, pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du cholécalficérol (= forme majeure circulante de la vitamine D).
- Un traitement aux glucocorticoïdes pourrait altérer le métabolisme de la vitamine D.
- Les risques d'une augmentation de la teneur en calcium dans le sang par excès de vitamine D sont accrus chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- La prise simultanée de fortes doses de vitamine D et de calcium (qui par ailleurs peut être nécessaire) augmente le risque d'une augmentation de la teneur en calcium dans le sang (contrôle biologique assidu).
- L'administration concomitante de diurétiques thiazidiques peut accroître le risque d'hypercalcémie.

### Interactions avec les aliments ou les boissons :

Non applicable.

### Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allez le devenir, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. L'administration de vitamine D peut être nécessaire chez la femme enceinte (besoins journaliers : 6 gouttes de D-CURE ou 1 ampoule par mois) et sera sans danger aux doses thérapeutiques. La vitamine D passant dans le lait maternel, éviter la prise de fortes doses par la mère pendant l'allaitement.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

Aucune contre-indication n'est connue à ce jour.

### 3. Comment prendre D-Cure ?

Veuillez suivre rigoureusement les instructions de la notice, à moins que votre médecin vous en ait donné d'autres. En cas d'incertitude, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien. Si aucune amélioration n'apparaît, veuillez consulter à nouveau votre médecin.

#### - Posologie et durée du traitement :

Que ce soit à titre préventif ou curatif, à chaque indication de la vitaminothérapie D correspond une posologie qui lui est propre. C'est sur cette base que le schéma suivant a été établi :

1) Doses très faibles : 12 gouttes de D-CURE 2.400 U.I. par jour.

- usage préventif après une ablation partielle ou totale de l'estomac, chez les personnes âgées.

2) Doses faibles : 6 à 14 gouttes de D-CURE 2.400 U.I. par jour ou 1 ampoule de D-CURE 25.000 U.I. par mois.

- prévention de l'ostéoporose : 6 à 12 gouttes par jour ou 1 ampoule par mois ou tous les 2 mois, il est nécessaire d'assurer en même temps un apport de calcium, les mois d'hiver.

- chez la femme, durant la grossesse et l'allaitement : environ 6 gouttes par jour ou 1 ampoule tous les deux mois.

3) Doses moyennes : (1 ampoule de D-CURE 25.000 U.I. par semaine).

- les personnes sous traitement par anti-convulsifs phénobarbital et

# Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10  
VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 20 (2 tubes de 10)  
VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 10

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

## 1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

### - Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIÉE - code ATC : A11GA01.

### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.  
Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.  
Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

### - Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dénotée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

### - Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

## • VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents et VITA C 1000® comprimés effervescents

- \* Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.
- \* En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre VITA C 1000® en fin de journée.
- \* Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources (aliments, compléments alimentaires, les aliments enrichis et les compléments alimentaires).

**Vita C 1000®**

LOT 090306  
EXP 09/2023  
PPV 15DH30

l'absorption du fer par votre organisme. La maladie héréditaire se caractérise par une surcharge en fer. Le médecin peut recommander l'utilisation de ce médicament.

être utilisée avec prudence en cas de déficience en vitamine C (maladie héréditaire des glycoprotéines) ou de glucose (maladie héréditaire de la vitamine C supérieure à 1 gramme par litre de sang). La maladie héréditaire (dystrophie) peut entraîner une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

ser les résultats de certaines analyses biologiques (glycémie, taux de glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin).

### - Effets indésirables

307 mg de sodium par comprimé effervescent. Les patients contrôlant leur apport alimentaire doivent être conscients de cet apport.

Le saccharose, ce médicament ne peut être administré aux personnes souffrant d'une intolérance au fructose, d'un syndrome de malabsorption du glucose ou d'un déficit en sucrose/isomaltase (maladie héréditaire).

Chaque comprimé contient 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescent. Il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

\* Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) qui peut provoquer des réactions allergiques.

### • VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

\* Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescent. Les patients contrôlant leur apport alimentaire doivent être conscients de cet apport.

\* Ce médicament contient 2,24 mg d'aspartame par comprimé effervescent. L'aspartame contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare, caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

\* Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) qui peut provoquer des réactions allergiques.

### - Enfants et adolescents

Sans objet.

### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments peuvent contenir de la vitamine C. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales recommandées.

### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments, des compléments alimentaires, les aliments enrichis et des compléments alimentaires.

### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement - Fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

### Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C pendant la grossesse.

### Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C. Pendant l'allaitement.