

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4828 Société : 138872

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHARIBI M. S.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 65 13 34 39 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : HALIME Fakir Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. J. Saduria Professeur Agrégé de Médecine et signature du Médecin Responsable du Praticien des Actes
15/11/22	C	contol	400,00	Dr. J. Saduria Professeur Agrégé de Médecine et signature du Médecin Responsable du Praticien des Actes Hémato-oncologie AL MADIN CLINIQUE AL MADIN tel: 05 22 77 59 39
16/11/22	CS			Dr. J. Saduria Professeur Agrégé de Médecine et signature du Médecin Responsable du Praticien des Actes Hémato-oncologie AL MADIN CLINIQUE AL MADIN tel: 05 22 77 59 39

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE KASSADI 20, RÉGIMENT DE MARINS PILOTES TÉL : 01 45 21 15 73</i>	16/11/22	4613,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'Analyses Médicales Dr EL KHAFIF Ama Bd Mbaek Ben Boubker Hammadi N°52 - 54 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 29</p>	15/11/11	B 310	366, 50

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
	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"/>												
	<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>															
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	00000000													
		35533411	11433553													
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX		<input type="text"/>												
		MONTANTS DES SOINS		<input type="text"/>												
		DATE DU DEVIS		<input type="text"/>												
		DATE DE L'EXECUTION		<input type="text"/>												



**ORDONNANCE**

Mme Halima Legier.

NFS + Rg

Urie Acat

ASAT - RATT - BT

Clinique Al Madina  
Radiologie - Diagnostique  
Oncologie - Radioterapie  
Chirurgie - Endocrinologie  
Cardiologie - Diabetologie  
Infirmier - Laboratoire

0527 77 77 00 / 0522 56 56 77  
Clinique Al Madina  
matologie - Oncologie

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFI  
Dr EL KHAFFIF Amal  
Boumbarak Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Bd Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 09 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS . 2064872 - ICE : 001540529000093

**FACTURE N° : 221100952**

Casablanca le 15-11-2022

**Mme HALIME Faouzia**

**Demande N°:** 2211150079

Date de l'examen : 15-11-2022

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
B111	Créatinine	B30	B
B135	Urée	B30	B
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

**Total des B :** 310

**Total dossier:** 366.50 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
trois cent soixante-six dirhams cinquante centimes

**INPE**  
**0930n° 440**  
 Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
 Dr EL KHAFFI Amal  
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52- 54  
 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

تاریخ اجراء التحاليل  
غير قابل للتغيير

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 14h - 7h30 / السبت 7h30 - 18h30 / الأحد العينات في المنزل بالميعاد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboymafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-11-2022  
Edition : 15-11-2022

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2211150079

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 1/3

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hemogramme

18-10-2022

Hématies :	3.55 M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.30)	2.57
Hémoglobine :	10.4 g/dL	(12.5-15.5)	7.7
Hématocrite :	33.0 %	(37.0-46.0)	25.5
-VGM :	93.0 fL	(80.0-95.0)	99.2
-TCMH :	29.3 pg	(28.0-32.0)	30.0
-CCMH :	31.5 g/dL	(30.0-35.0)	30.2
Leucocytes :	6 120 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 110
Polynucléaires Neutrophiles :	52.9 %	(40.0-75.0)	63.0
Soit:	3 237 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	3 849
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5 %	(1.0-4.0)	0.3
Soit:	153 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	18
Polynucléaires Basophiles :	2.9 %	(0.0-1.0)	1.0
Soit:	177 /mm <sup>3</sup>	(0-100)	61
Lymphocytes :	27.8 %	(20.0-45.0)	29.0
Soit:	1 701 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	1 772
Monocytes :	13.9 %	(2.0-8.0)	6.7
Soit:	851 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	409
Plaquettes :	253 000 /mm <sup>3</sup>	(160 000-350 000)	107 000
(Cytométrie en flux XT2000 Sysmex)			
IDP	15.9 fL	(9.0-14.0)	16.9
VPM	11.6 fL	(8.0-12.0)	12.7
P-RGC	35.6 %	(12.0-35.0)	43.4

Frottis sanguin:

Anémie.

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à Domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Validé par : Dr Amal EL KHAFFI



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-11-2022  
Edition : 15-11-2022

Mme HALIME Faouzia

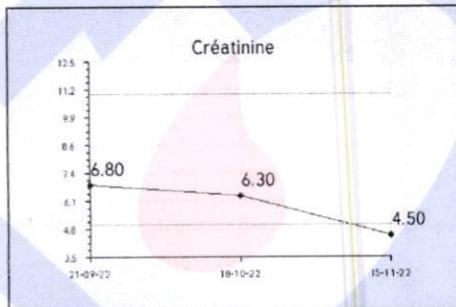
Code Patient 1705020160 Référence : 2211150079

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 2/3

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

18-10-2022

Urée  
(Enzymatique Cobas C311) 0.13 g/l  
2.17 mmol/l (0.20-0.50)  
(3.33-8.33) 0.11Créatinine  
(Cinétique Cobas C311) 4.5 mg/L  
39.8 µmol/L (5.0-11.0)  
(44.3-97.4) 6.3Transaminases GPT (ALAT)  
(Cinétique Cobas C311) 17.9 UI/L (7.0-35.0) 103.2Transaminases GOT (ASAT)  
(Cinétique Cobas C311) 21.1 UI/L (10.0-35.0) 241.4Bilirubine totale  
(Diazoréaction Cobas C311) 4.40 mg/l  
7.48 µmol/l (<8.30)  
(<14.96) 5.99Bilirubine conjuguée (directe)  
(Diazoréaction Cobas C311) 2.61 mg/l  
4.44 µmol/l (<3.00)  
(<5.10) 1.28

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à faire à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbara Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-11-2022  
Edition : 15-11-2022

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2211150079

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 3/3

18-10-2022

Bilirubine libre (indirecte)

1.79 mg/L  
3.04 µmol/L

(<7.00)  
(<11.90)

4.71

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr EL KHAIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 / 05 22 70 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h    Prélèvement par courrier ou rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



**Docteur Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes-Enfants  
Oncologie pédiatrique  
Greffé de Moelle

**الدكتورة السعدية زفاف**

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين والأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Casablanca, le .....

**16 novembre 2022**

**Mme HALIME Faouzia**

**1/ DEXAMETHASONE 40 MG**

347,00 x 6      1 gel / sem x 4 semaines

le mois

**2/ NOVEX 4000 UI ANTI-XA SOLUTION INJECTABLE**

432,00 x 2      1 inj sc/j x 6 semaines + 83,60

**3/ VALEX 500 MG COMPRIME ENROBE**

1 cp/j x 3 mois

1584,00

**4/ MYRIN 100 MG COMPRIME ENROBE**

1 cp / j le soir x 6 sem

T = 4613,60

Dr. Saadia ZAFAD  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
GSM: 06 62 54 23 07  
Signature: KASSADI  
Date: 20/11/2022  
S.S. Signature: KASSADI

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  2. QUELS CAS SONT-ILS UTILISES ?
  3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  4. QUELLES SONT LES SOLUTIONS INJECTABLES EN SERINGUE PRÉREMPLIE ?
  5. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  6. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  7. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  8. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sanglants*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sanglants*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  2. QUELS CAS SONT-ILS UTILISES ?
  3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  4. QUELLES SONT LES SOLUTIONS INJECTABLES EN SERINGUE PRÉREMPLIE ?
  5. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  6. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  7. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  8. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sanglants*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  2. QUELS CAS SONT-ILS UTILISES ?
  3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  4. QUELLES SONT LES SOLUTIONS INJECTABLES EN SERINGUE PRÉREMPLIE ?
  5. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  6. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  7. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  8. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sanglants*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  2. QUELS CAS SONT-ILS UTILISES ?
  3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  4. QUELLES SONT LES SOLUTIONS INJECTABLES EN SERINGUE PRÉREMPLIE ?
  5. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  6. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  7. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?
  8. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sangs*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

**Novex**

#### *Enoxaparine sodique*

#### **Solution injectable en seringue préremplie**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

Dans cette notice :

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/1 ml ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

- 1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

## Classe pharmacothérapeutique

#### ANTI-THROMBOTIQUES

#### **Indications thérapeutiques**

de «bas poids moléculaire». Il pré-

Une

- en

- en

**injectables en seringue préremplie**

Ce n'est pas une phlébite mais une thrombose veineuse superficielle.

Il est donc nécessaire de faire une évaluation régulière des besoins en dialyse et d'ajuster les prescriptions en fonction des modifications de l'état de santé.

NOV 1987 2 2 2 1 5 / 1 D UI anti-Xa/1 ml, solutions II

Ce n° 10122221041

- en      E X P.      0 6      2 0 2 4      pulmonaire,

- dar P P V 3 4 7 , 0 0 D H 14.2 g/dL, dilution des saillants sanguins

- dar *ant la dissolution des canicots sanglants*

TILISER NOVEX® 2000/UL ant

2. Q HEISER NOVER 2000

100

Nutri-ml, solutions injectables en série

Wu, J., et al. / Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics 35 (2010) 333–340

L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE

# Valex® 500 mg

Boîtes de 7, 14 et 42 Comprimés enrobés  
Valaciclovir

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin 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 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 votre pharmacie.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
3. Comment prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Valex 500 mg comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?**

**Classe Pharmacothérapeutique :**

Antiviral à usage systémique.

Classe pharmacothérapeutique : Nucléosides et nucléotides, inhibiteurs de la transcriptase inverse exclus, Code ATC : J05AB11.

Valex appartient à la famille des médicaments appelés antiviraux.

Son mécanisme d'action consiste à détruire ou arrêter la croissance des virus appelés *Herpes simplex* (HSV), Varicelle-Zona (VZV) et Cytomégalovirus (CMV).

Valex peut être utilisé pour :

- Traiter le zona (chez l'adulte).
- Traiter les infections cutanées à HSV et l'herpès génital (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans). Il est également utilisé pour aider à la guérison de ces infections.

LOT 22001  
PER 03/25  
PPV 432DH00

augmentation des taux d'enzymes (réaction médicamenteuse avec systémiques) après avoir pris. Ne prenez pas Valex si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être.

**Avertissements et précautions**  
Adressez-vous à votre médecin si :

- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous avez plus de 65 ans,
- Vous êtes immunodéprimé(e).

En cas de doute, parlez-en à votre pharmacien de commencer votre traitement avec Valex.

Faites très attention avec Valex. Des réactions médicamenteuses systémiques (DRESS) ont été rapportées avec Valex.

Ces réactions se manifestent par des symptômes grippaux et d'éruption cutanée qui s'étendent par la suite en s'accompagnant d'une augmentation des taux d'enzymes sanguins.

- Si vous développez une éruption cutanée, un gonflement des ganglions lymphatiques par valaciclovir et contactez immédiatement un professionnel de santé.

**Enfants :**

Sans objet.

**Prévenir la transmission de l'infection :**

Si Valex vous a été prescrit pour traiter une infection, assurez-vous que vous avez des antécédents d'histoires sexuelles protégées, notamment avec d'autres personnes. Vous devrez également informer vos partenaires sexuels de l'apparition de boutons ou de symptômes cutanés.

**Autres médicaments et Valex :**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament obtenu sans ordonnance, informez votre pharmacien ou votre médecin.

Si vous prenez Valex pour traiter une infection, informez toujours votre pharmacien ou votre médecin de tous les médicaments que vous prenez. Valex peut interférer avec certains médicaments et certains aliments. Informez votre pharmacien ou votre médecin de tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments vendus sans ordonnance et les compléments alimentaires.

**grossesse et allaitement :**

Valex est habituellement recommandé pendant la grossesse ou si vous pensez l'être. Utilisez Valex sans en parler à votre pharmacien ou votre médecin. Valex n'a pas été étudié dans les études de grossesse. Il n'est pas connu si Valex passe dans le lait maternel. Si vous prenez Valex pendant la grossesse ou si vous pensez l'être, informez votre pharmacien ou votre médecin.

# Valex® 500 mg

Boîtes de 7, 14 et 42 Comprimés enrobés  
Valaciclovir

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin 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 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 votre pharmacie.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
3. Comment prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Valex 500 mg comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?**

**Classe Pharmacothérapeutique :**

Antiviral à usage systémique.

Classe pharmacothérapeutique : Nucléosides et nucléotides, inhibiteurs de la transcriptase inverse exclus, Code ATC : J05AB11.

Valex appartient à la famille des médicaments appelés antiviraux.

Son mécanisme d'action consiste à détruire ou arrêter la croissance des virus appelés *Herpes simplex* (HSV), Varicelle-Zona (VZV) et Cytomégalovirus (CMV).

Valex peut être utilisé pour :

- Traiter le zona (chez l'adulte).
- Traiter les infections cutanées à HSV et l'herpès génital (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans). Il est également utilisé pour aider à la guérison de ces infections.

LOT 22001  
PER 03/25  
PPV 432DH00

augmentation des taux d'enzymes (réaction médicamenteuse avec systémiques) après avoir pris. Ne prenez pas Valex si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être.

**Avertissements et précautions**  
Adressez-vous à votre médecin si :

- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous avez plus de 65 ans,
- Vous êtes immunodéprimé(e).

En cas de doute, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin de commencer votre traitement avec Valex.

Faites très attention avec Valex. Des réactions médicamenteuses systémiques (DRESS) ont été rapportées avec Valex.

Ces réactions se manifestent par des symptômes grippaux et d'éruption cutanée qui s'étendent par la suite en s'accompagnant d'une augmentation des taux d'enzymes sanguins (transaminases), d'une augmentation de la température et d'un gonflement des ganglions lymphatiques.

- Si vous développez une éruption cutanée, un gonflement des ganglions lymphatiques par valaciclovir et contactez immédiatement un professionnel de santé.

**Enfants :**

Sans objet.

**Prévenir la transmission de l'infection :**

Si Valex vous a été prescrit pour traiter une infection, assurez-vous que vous avez des antécédents d'histoires sexuelles protégées, notamment avec d'autres personnes. Vous devrez également informer vos partenaires sexuels de l'apparition de boutons ou de symptômes cutanés.

**Autres médicaments et Valex :**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament obtenu sans ordonnance, informez votre pharmacien ou votre médecin.

Si vous prenez Valex pour traiter une infection, informez toujours votre pharmacien ou votre médecin de tous les médicaments que vous prenez. Valex peut réagir avec certains médicaments et certains aliments.

**grossesse et allaitements :**

Valex est habituellement déconseillé pendant la grossesse ou si vous pensez l'être. N'utilisez pas Valex sans en parler avec votre pharmacien ou votre médecin. Valex n'a pas été étudié dans les femmes enceintes. La sécurité de Valex pendant la grossesse n'a pas été établie.

PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

# Myrin® 50

yellow, round, sugar coated tablets

# Myrin® 100

white, round, sugar coated tablets

Thalidomide

## WARNING

Thalidomide causes birth defects and foetal death. Do not take thalidomide if you are pregnant or could become pregnant. You must follow the contraception advice given to you by your doctor.

**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 further questions, please ask your doctor or pharmacist
- This medicine has been prescribed for you. Never pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms are the same as yours
- If any of your 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 Myrin® 50/100 is and what it is used for

**ipomed**

**PPV**

**1584.00 Dhs**

**O IS AND WHAT IT IS**

# Valex® 500 mg

Boîtes de 7, 14 et 42 Comprimés enrobés  
Valaciclovir

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin 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 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 votre pharmacie.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
3. Comment prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Valex 500 mg comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?**

**Classe Pharmacothérapeutique :**

Antiviral à usage systémique.

Classe pharmacothérapeutique : Nucéosides et nucléotides, inhibiteurs de la transcriptase inverse exclus, Code ATC : J05AB11.

Valex appartient à la famille des médicaments appelés antiviraux.

Son mécanisme d'action consiste à détruire ou arrêter la croissance des virus appelés *Herpes simplex* (HSV), Varicelle-Zona (VZV) et Cytomégalovirus (CMV).

Valex peut être utilisé pour :

- Traiter le zona (chez l'adulte),
- Traiter les infections cutanées à HSV et l'herpès génital (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans). Il est également utilisé pour aider à prévenir toute récurrence de ces infections,
- Traiter les boutons de fièvre (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans),
- Prévenir toute infection à CMV après une greffe d'organe (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans),
- Traiter et prévenir les infections de l'œil à HSV qui continuent à récidiver.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex**

LOT 22004  
PER 05/25  
PPV 83DH60

augmentation des taux d'enzymes (réaction médicamenteuse aiguë systémique) après avoir pris Valex. Ne prenez pas Valex si vous êtes allergique à Valex. Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin si :

- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous avez plus de 65 ans.
- Vous êtes immunodéprimé(e).

En cas de doute, parlez-en à votre pharmacien avant de commencer votre traitement.

Faites très attention avec Valex. Des réactions médicamenteuses aiguës systémiques (DRESS) ont été rapportées.

Valaciclovir. Ces réactions se manifestent par des symptômes grippaux et d'éruption cutanée (urticaire) qui s'étend par la suite en s'accompagnant d'une augmentation des taux d'enzymes sanguins, d'une augmentation de la température et d'un gonflement des ganglions lymphatiques.

- Si vous développez une éruption cutanée ou un gonflement des ganglions lymphatiques, arrêtez de prendre Valex et contactez votre pharmacien ou un professionnel de santé.

**Enfants :**

Sans objet.

**Prévenir la transmission de l'infection :**

Si Valex vous a été prescrit pour traiter une infection, si vous avez des antécédents de transmission sexuelle ou de rapports sexuels protégés, notez-le.

Ces mesures sont importantes pour empêcher l'infection d'autres personnes. Vous devez toujours utiliser un préservatif lors de vos rapports sexuels.

**Autres médicaments et Valex :**

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

Veuillez informer votre pharmacien ou votre médecin si vous prenez tout autre médicament agissant sur les aciclovir, les ganciclovir, les aminosides, les organonitroses, la méthotrexate, la pentamidine, la cimétidine et le probénécide.

Si vous prenez Valex pour traiter une infection, informez toujours à votre pharmacien ou à votre médecin que vous prenez ce médicament. Valex peut entraîner des effets indésirables et peut interférer avec d'autres médicaments que vous prenez.

**Exercice physique et sport :**  
Valex n'a pas d'effet sur l'exercice physique et sportif.

**grossesse et allaitement :**  
Valex n'est pas recommandé pendant la grossesse ou l'allaitement. Si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être, ne prenez pas Valex sans en parler à votre pharmacien ou à votre médecin. Valex n'a pas d'effet sur l'allaitement. Si vous prenez Valex pendant l'allaitement, il est recommandé de ne pas allaiter.