

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



Déclaration de Maladie

N° W19-413152

Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10 006 Société : R A M

Actif
 Pensionné(e)
 Autre :

Nom & Prénom : CHAHMOUNE HASSAN

Date de naissance : 05/07/1961

Adresse : LOT ABSTOUNA Rnc 4 N° 43 HAY HASSANI

Tél. : 066099 1218 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Omar BENNOUNA
 Médecine Générale
 Rue 65 N° 53, 2^{ème} Etage Passage Prince
 Ettaâoune H. Hassani - Casablanca
 Tél. : 0522 90 98 07

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHAHMOUNE HASSAN Age : 62 ANS

Lien de parenté :
 Lui-même
 Conjoint
 Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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 : CASA Le : 24/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie NO

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
03/01/23	C	-	150,00	INP : 091087433

Docteur Omar BENNOUNA
 Médecine Générale
 Rue 65 N°53, 2^{ème} Etg Passage Prince
 Ettaoune H. Massari - Casablanca
 Tél: 0522 90 98 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/2023	1037,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
 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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ex. Médecin des F.A.R
Attestation de DIU

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue N° 53, 2^{ème} Etage Passage Prince
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 90 98 07

الدكتور عمر بنون

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى
من كلية الطب بمولاي بفرنسا
طبيب سابق في القوات المسلحة الملكية
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Casablanca, le 03/01/23

M^r HASSAN CHAHMOUNE

109,10 x 4 Contiflo 0,4 mg N° = 4
1 cp 1 x soir

190,00 x 2 Finasteride 5 mg N° = 2
1 cp 1 x

91,00 statinal 20 mg N° = 2
1 cp 1 x soir

68,00 Meloxicam 15 mg N° = 2
1 cp 1 x

37,00 Duloston 500 mg / 2 mg
1 cp x 3 x

22,70 Rinsoline
15 x 3 x

1037,50

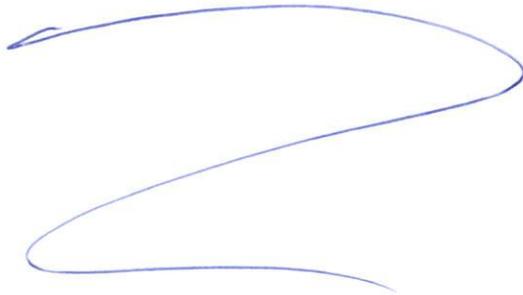


Baycutene creme

1 appa 21 r.

oides 20 mg

1 gel 1/2 matin



Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue 65 N°53, 2^{ème} Etg Passage Prince
Ettahoune H. Massad - Casablanca
Tel.: 6522 90 98 07

IC

EFFET
Peut
Rare
SIGN
SOU

MISE
Rése
Pour
dans

Chez l'adulte de plus de 50 Kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

En cas d'ulcère gastroduodénal, d'hémorragie digestive, de traitement anticoagulant associé, de traitement prolongé ou à forte dose, d'asthme, de diabète, d'insuffisance rénale, une surveillance médicale régulière est nécessaire.

Pendant la durée de traitement l'absorption d'alcool est déconseillée.

Ce médicament contient du saccharose, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase isomaltase.

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet).

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstructeurs.

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

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réservé uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

22,70

ET EFFET NON
ETTE NOTICE.

du salicylamide

A20482 FXT 10



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان
عبوة من 20 قرصا

TAN® 500mg/2mg
Comprimé
Boîte de 20
mol - Thiocolchicoside

37,00

- Veuillez 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.

COMPOSITION :

Paracétamol 500 mg
Thiocolchicoside 2 mg
Excipients : q.s.p 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

- Ce médicament est préconisé dans :
- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
 - Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :
- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
 - de grossesse.
 - d'allaitement,
 - d'insuffisance hépatocellulaire,
 - d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
 - chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.
L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliacques.

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.
DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.
En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.
Examens paracliniques :
La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

PLA : 91087
PAC : 04/2024
PDC : 190DH00

NOTICE

ation du médicament

**FINASTERIDE GT 5 mg, comprimé pelliculé en
boîte de 30.
Finastéride**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de
prendre 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 ou votre pharmacien.**

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit.
Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait
leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont
identiques aux vôtres.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable,
parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien Ceci
s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas
mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

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

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.

Sportifs :

Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à
utiliser des machines :**

Il n'y a pas de données suggérant que FINASTERIDE
GT modifie la capacité à conduire ou à utiliser des
machines.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est
déconseillée chez les patients présentant une
intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp
ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du
galactose (maladies héréditaires rares).

**3. COMMENT PRENDRE FINASTERIDE GT 5 mg,
comprimé pelliculé ?**

Instructions pour un bon usage :

Sans objet

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration,
Fréquence d'administration et Durée du traitement :**

Posologie :

La dose recommandée est de 1 comprimé par jour.
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant
exactement les indications de votre médecin ou
pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou
pharmacien en cas de doute.

Mode d'administration :

Voie orale.

SE CONFORMER STRICTEMENT A
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

PLA : 91087
PAC : 04/2024
PDC : 190DH00

NOTICE

ation du médicament

**FINASTERIDE GT 5 mg, comprimé pelliculé en
boîte de 30.
Finastéride**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de
prendre 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 ou votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit.
Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait
leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont
identiques aux vôtres.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable,
parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien Ceci
s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas
mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

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

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.

Sportifs :

Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à
utiliser des machines :**

Il n'y a pas de données suggérant que FINASTERIDE
GT modifie la capacité à conduire ou à utiliser des
machines.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est
déconseillée chez les patients présentant une
intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp
ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du
galactose (maladies héréditaires rares).

**3. COMMENT PRENDRE FINASTERIDE GT 5 mg,
comprimé pelliculé ?**

Instructions pour un bon usage :

Sans objet

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration,
Fréquence d'administration et Durée du traitement :**

Posologie :

La dose recommandée est de 1 comprimé par jour.
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant
exactement les indications de votre médecin ou
pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou
pharmacien en cas de doute.

Mode d'administration :

Voie orale.

SE CONFORMER STRICTEMENT A
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

CONTIFLO[®] OD

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

Gélules à libération prolongée 0,4 mg
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez 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.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO[®] OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

- Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg
- Excipients en q.s.p. une gélule à libération prolongée:

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par CONTIFLO[®] OD 0,4 mg, gélules à libération prolongée. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

Ce médicament contient des agents colorants azoïques : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122), qui peuvent provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au

CONTIFLO[®] OD

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

Gélules à libération prolongée 0,4 mg
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez 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.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO[®] OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

- Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg
- Excipients en q.s.p. une gélule à libération prolongée:

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par CONTIFLO[®] OD 0,4 mg, gélules à libération prolongée. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

Ce médicament contient des agents colorants azoïques : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122), qui peuvent provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au

CONTIFLO[®] OD

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

Gélules à libération prolongée 0,4 mg
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez 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.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO[®] OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

- Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg
- Excipients en q.s.p. une gélule à libération prolongée:

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par CONTIFLO[®] OD 0,4 mg, gélules à libération prolongée. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

Ce médicament contient des agents colorants azoïques : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122), qui peuvent provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au

CONTIFLO[®] OD

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

Gélules à libération prolongée 0,4 mg
(Chlorhydrate de tamsulosine)

Veuillez 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.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO[®] OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

- Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg
- Excipients en q.s.p. une gélule à libération prolongée:

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position); dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par CONTIFLO[®] OD 0,4 mg, gélules à libération prolongée. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

Ce médicament contient des agents colorants azoïques : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122), qui peuvent provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au

MELAXIB®

3,50 g / 4,29 g / 2,14 g pour 10 g

Pâte orale en sachet

Lactulose / Paraffine liquide / Vaseline

AMM N° 2021/190MF/21/NCN
BIOCODEX MAROC
SP 126 NOUACEUR
PPV 88 00 DH

de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

lisez attentivement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.
de la relire.

conseil ou information. •

Si vous ne sentez pas mieux, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

3,50 g pour 10 g, pâte orale en

4,29 g pour 10 g, pâte orale en sachet ?

2,14 g pour 10 g, pâte orale en

2,14 g pour 10 g, pâte orale

2,14 g pour 10 g, pâte orale
UTILISÉ ?

ANALGESIQUES - code ATC :

contenant le contenu en eau des sachets
à avaler.

indiqués de la constipation chez

À CONNAÎTRE AVANT
3,50 g pour 10 g, pâte orale en

4,29 g pour 10 g, pâte orale

Le traitement comporte entre autres :

- Une augmentation des apports alimentaires en produits d'origine végétale (légumes verts, crudités, pain complet, fruits) ;
- Une augmentation de la consommation d'eau et de jus de fruits ;
- Une augmentation des activités physiques (sport, marche) ;
- Une rééducation du réflexe de défécation ;
- Parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

Autres médicaments et MELAXIB 3,50 g/4,29 g/2,14 g pour 10 g, pâte orale en sachet

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

L'emploi prolongé de MELAXIB peut diminuer l'absorption des vitamines solubles dans les graisses (vitamines A, D, E, K).

Grossesse et allaitement

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

Il est préférable de ne pas utiliser MELAXIB si vous êtes enceinte car on ne dispose pas actuellement d'informations suffisantes concernant l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitement