

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 000592

148471

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 207 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Louki da Saïda
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue 65 N° 53, 2^{ème} étage Passage Prince
Ettaoune H. Hassani - Casablanca
Tél : 8522 90 98 07
Date de consultation : 02/01/2013
Nom et prénom du malade : SAIDA LOUKIOA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
02 01 23	C	-	150,00	Docteur Omar BENNOUINA Médecine Générale Rue 65 N°53, 2 ^{ème} Etage Passage Prince Elmâoune H. Hassani - Casablanca Tél.: 0522 90 98 07 051027433

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
REVEAL S.N. PHARMACIE CHIFA 20 Ave. Afghanistan Elmâoune H. Hassani - Casablanca Tél.: 0522 90 98 07	2/01/2023	361,35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

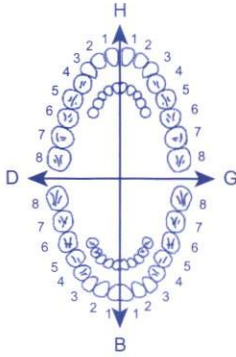
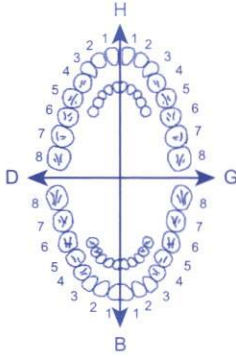
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
				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																
	(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale
Echographiste

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

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

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

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

Casablanca, le 08/01/23

Mme SAIDA Loukida

78,10



Adia 2 mg

39,80



1 cp/j nati
19,90 x 2
Ado 1 g N°2

40,00



1 cp x 2 1/2 nati
20,00 x 2
Dolizsuppe N°2

15,30



15 x 3 1/2 mg
Vito c 1000

108,65



1 cp/j nati
Osteocare

79,50



1 cp/j AM

361,35



Dymateus
20 g/j 1 2

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIEF
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 32 02

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : 31/01/2025 Lot : 256998A
IPHABIOTICS
BN 256998A
MFT 02/2024
A consommer avant le 01/2025
/Expire en



Dynatens®

Gouttes buvables
Voie orale



220038

02/2025

Lot:
A consommer de
préférence avant le:

PPC : 79,50 DH

PRESENTATIONS :

is, flacon de 30ml.

eng extrait sec, Guarana extrait sec, Réglisse extrait sec,
extrait sec, Agent de charge : Cellulose microcristalline,
cium, Antiagglomérant : dioxyde de silicium, Stéarate de

Gouttes buvables : Eau déminéralisée, extraits secs de Réglisse (*Glycyrrhiza glabra*), Ginseng (*Panax Ginseng*), Eleuthérocoque (*Eleutherococcus senticosus*), huile essentielle de Menthe (*Mentha piperita*) , glycérol, acide citrique, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Dynatens® est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler



Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte
VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte
VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'employer ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament conformément aux informations fournies dans cette notice et à l'avis de votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, ou si vous remarquez un effet inhabituel, consultez votre pharmacien ou si vous remarquez un effet 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® SANS 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 pharmaco-thérapeutique 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 CONNAITRE 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 dépistée 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

PPV 15DH30
EXP 06/2025
LOT 22034 49

VITA C 1000
comprimés effervescents
• Si votre fa
s'accompagne
ou de votre p
• En raison d
la vitamine C
• Prendre en
e les m
de su
vitamin
chron
ressez
de pré
vitamin
- 6 ph
car c
nt le
roug

Vita C 1000
comprimés effervescents
• Si votre fa
s'accompagne
ou de votre p
• En raison d
la vitamine C
• Prendre en
e les m
de su
vitamin
chron
ressez
de pré
vitamin
- 6 ph
car c
nt le
roug

Vita C 1000
comprimés effervescents
• Si votre fa
s'accompagne
ou de votre p
• En raison d
la vitamine C
• Prendre en
e les m
de su
vitamin
chron
ressez
de pré
vitamin
- 6 ph
car c
nt le
roug

VITA C 1000
• Ce médicament
prendre en c
sodium.

• En raison de
chez les pati
malabsorption
(maladies héréditaires)

• Ce médicament
dont il faut te
sucre ou de di

• Ce médicament
peut provoquer

VITA C 1000
• Ce médicament
prendre en c
sodium.

• Ce médicament
L'aspartame co
personnes atte
caractérisée p
correctement.

• Ce médicament
peut provoquer

- Enfants « et
Sans objet.

- Prises d'autr
Informez votre
pourriez pren
Ce médicament
contiennent. N
conseillées.

- Aliments et b
Prendre en co
enrichis et des

- Utilisation p
Si vous êtes e
planifiez votre g
de prendre ce

Grossesse
Par mesure de
pendant la gro

Allaitement
La vitamine C
sur les effets de
il est préférable



DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

Veuillez lire attentivement l'intégralité

- Gardez cette notice, vous pourriez
- Si vous avez toute autre question, s
- Ce médicament vous a été person
- Si l'un des effets indésirables devie

Composition du médicament

- Composition qualitative et quantita
- Paracétamol.....
- Acide Ascorbique (Vitamine C)
- Maléate de Phéniramine.....

- Composition qualitative en excipient
- Mannitol, acide citrique anhydre, po

Composition de l'arôme : Substances

- E414, Acide Ascorbique E300, Triacétate E1518, Sulfate de sodium E144.
- Excipients à effet notoire :

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe, granulé pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES

MÉDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

DoliGrippe®, granulé pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve,
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,
- Des éternuements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

Posologie

Réserve à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau, froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/mn), l'intervalle entre 2 prises sera d'au moins 8 heures.

Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®, granulé pour solution buvable en sachet, dans les cas suivants :

- Enfant de moins de 15 ans,
- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,
- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),
- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,
- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

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

Effets indésirables

PPV:20DH00
PER:07/25
LOT:L2394



DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

Veuillez lire attentivement l'intégralité

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour des symptômes identiques, cela pourrait indiquer une allergie.
- Si l'un des effets indésirables décrits dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative

Paracétamol.....

Acide Ascorbique (Vitamine C).....

Maléate de Phéniramine.....

- Composition qualitative en excipients

Mannitol, acide citrique anhydre, povidone

Composition de l'arôme : Substances aromatisantes, Rouge Cochenille E124, Acide Ascorbique E300, Triacétine E1518, Sulfate de sodium E514.

- Excipients à effet notoire

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES

MÉDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve,

- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),

- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,

- Des éternuements,

- Des maux de tête et/ou fièvre.

Posologie

Réserve à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

- Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau, froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

- Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

- Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/mn), l'intervalle entre 2 prises sera d'au moins 8 heures.

Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®, granulés pour solution buvable en sachet, dans les cas suivants :

- Enfant de moins de 15 ans,

- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,

- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),

- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,

- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,

- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

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

Effets indésirables

PPV:20DH00
PER:04/25
LOT:L1344

ADO[®]

Metformine

Formes et Présentations :

- Comprimés pelliculés à 100 et 90 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 85 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 50 comprimés.

Composition :

ADO[®] 1000 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 780mg)

Excipients q.s.p.

ADO[®] 850 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 663mg)

Excipients q.s.p.

ADO[®] 500 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 390mg)

Excipients q.s.p.

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO[®] peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aiguë,
- Allaitement ;
- Exploration des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer une complication très rare mais grave appelée acidose lactique, en particulier si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le risque d'acidose lactique est également accru en cas de diabète non contrôlé, de jeûne prolongé ou de consommation d'alcool. Les symptômes de l'acidose lactique sont des vomissements, des maux de ventre (douleurs abdominales) avec crampes musculaires, une

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO[®] en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO[®] :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO[®] un certain temps avant et après de tels examens.

- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
 - agonistes des récepteurs bêta-2-adrénérgiques comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
 - corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
 - autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.
- Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Lorsqu'une grossesse est envisagée ou pendant la grossesse, il est recommandé de ne pas traiter le diabète par la metformine mais d'utiliser l'insuline pour maintenir une glycémie aussi normale que possible, afin de réduire les risques de malformations fœtales.

19,90

ADO[®]

Metformine

Formes et Présentation

- Comprimés pelliculés à 1000 mg
- Comprimés pelliculés à 850 mg
- Comprimés pelliculés à 500 mg

Composition :

ADO[®] 1000 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 780 mg)
Excipients q.s.p

ADO[®] 850 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 663 mg)
Excipients q.s.p

ADO[®] 500 mg

Metformine chlorhydrate
(soit en metformine 390 mg)
Excipients q.s.p 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO[®] peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aiguë,
- Allaitement,
- Exploration des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer une complication très rare mais grave appelée acidose lactique, en particulier si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le risque d'acidose lactique est également accru en cas de diabète non contrôlé, de jeûne prolongé ou de consommation d'alcool. Les symptômes de l'acidose lactique sont des vomissements, des maux de ventre

ou des difficultés à vous concentrer, boire ou manger quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à vous sentir mieux.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO[®] en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO[®] :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO[®] un certain temps avant et après de tels examens.
 - diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
 - agonistes des récepteurs bêta-2-adrénérgiques comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
 - corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
 - autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.
- Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Lorsqu'une grossesse est envisagée ou pendant la grossesse, il est recommandé de ne pas traiter le diabète par la metformine mais d'utiliser l'insuline pour