

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 042558

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3273 Société : RAM 152222
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : SABOR RACHIDA
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 6/3/2023
 Nom et prénom du malade : SABOR RACHIDA Age : 157
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Diabète, HTA + hypothyroïdie
 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

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
6/3/2023	C	1	G	



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/3/23	32050

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

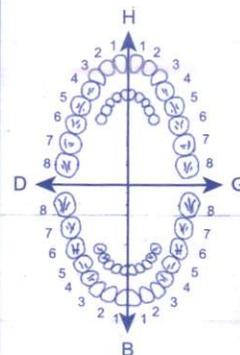
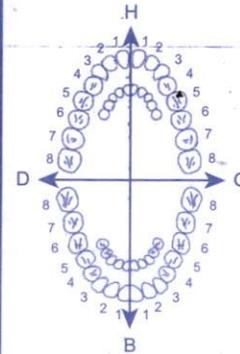
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
B																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



Le : 6/3/2023

ORDONNANCE

Sobor rachida

1973

1) Diaformine 800 mg

799x3

1 - 1 - 1

2) Natixam 1,5mg / 5mg

1540x2

1 - 0 - 0

3) Levothyrox 50mg

32450

pdt
3 mois

Dr. MOUADRIAL Laila
M.D.E.C.I.N
Centre Santé El Achari
Département Hay Hassani



غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

إن (الممكن) الأدوية التالية:

• الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
• الأداة لعلاج اضطرابات الهضم (راتنجيات التبادل
عدي - المغوي، مضادات



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

في كمية الفوسفور في الدم

تكيف لجرعة العلاج قد

الأدوية:

تكون لازمه حذر صر

• الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

• الأدوية لعلاج السل،

• (الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل،

• الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل

• الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

• المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات،

عليكم بإشعار طبيبك في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات

الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد

يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة

الحمل والرضاعة

إذا كنتِ حاملا أو كنتِ ترضعين، و إذا كنتِ تعتقدن أن تكونين

حاملا أو تخططين للحمل، اسألي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف

الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

6- محتويات العبوة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25 ميكروغرام، 50 ميكروغرام ،

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟

المادة الفعالة هي:

ليفوثيروكسين صودي 25 ميكروغرام

..... 50 ميكروغرام

..... 100 ميكروغرام

..... 200 ميكروغرام

..... لقرص قابل للقطع

السواغات هي: لاكتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،

كروسكارميلوز صودي، ستيرات المغنيزيوم

قائمة السواغات ذو تأثير معروف

لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل عبوة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250 - 64293 دار

مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،

المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

أومرض حدث أثناء العلاج ، بما في ذلك.

غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

إن (الممكن) الأدوية التالية:

• الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
• الأداة لعلاج اضطرابات الهضم (راتنجيات التبادل
عدي - المغوي، مضادات



في كمية الفوسفور في الدم

تكيف لجرعة العلاج قد

الأدوية:

تكون لازمه حذر صر
• الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

• الأدوية لعلاج السل،

• (الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل،

• الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل

• الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

• المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات،

عليكم بإشعار طبيبك في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات

الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد

يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة

الحمل والرضاعة

إذا كنتِ حاملا أو كنتِ ترضعين، و إذا كنتِ تعتقدن أن تكونين

حاملا أو تخططين للحمل، اسألي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف

الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25 ميكروغرام، 50 ميكروغرام ،

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟

المادة الفعالة هي:

ليفوثيروكسين صودي 25 ميكروغرام

..... 50 ميكروغرام

..... 100 ميكروغرام

..... 200 ميكروغرام

..... لقرص قابل للقطع

السواغات هي: لاكتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،

كروسكارميلوز صودي، ستيرات المغنيزيوم

قائمة السواغات ذو تأثير معروف

لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250 - 64293 دار

مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،

المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

أو مرض حدث أثناء العلاج ، بما في ذلك.

DIAFORMINE®

ME

COMPOSITION

Chlorhydrate de metformine mg
Excipient - q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

INDICATIONS

Associé à un régime alimentaire adéquat, traitement du diabète de type 2. Il peut partiellement compenser l'insuline.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI

Les doses de ce médicament sont déterminées individuellement en fonction des résultats d'examen de laboratoire (glycémie). En moyenne, la dose est de 3 fois par jour.

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler sans les croquer au cours du petit déjeuner et 1 comprimé au repas du soir si la glycémie est élevée. Ce médicament doit être pris chaque jour sans interruption. Consultez votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT AUX INDICATIONS.

CONTRE-INDICATIONS

DIAFORMINE 850mg, comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ÊTRE PRENE EN CAS DE :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection urinaire),
- pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant des produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang.

Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les reins. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse ou virale: grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire.

La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et certains diurétiques, ritodrine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent déséquilibrer plus ou moins gravement le diabète et nécessiter un recours transitoire à l'insuline.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une complication comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne le reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

PPV 18DH00
PER 10/25
L0- L3383

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



DIAFORMINE®

ME

COMPOSITION

Chlorhydrate de metformine mg
Excipient - q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

INDICATIONS

Associé à un régime alimentaire adéquat, traitement du diabète de type 2. Il peut par l'insuline.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI

Les doses de ce médicament sont déterminées individuellement en fonction des résultats d'examen de laboratoire (glycémie). En moyenne, 3 fois par jour.

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler sans les croquer au cours du petit déjeuner et 1 comprimé au repas du soir si la glycémie est élevée. Ce médicament doit être pris chaque jour sans interruption. Consultez votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT AUX INDICATIONS.

CONTRE-INDICATIONS

DIAFORMINE 850mg, comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ÊTRE PRENE EN CAS SURVIVANTS :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection urinaire),
- pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant des produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang.

Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les reins. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse ou virale: grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire.

La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et certains diurétiques, ritodrine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent déséquilibrer plus ou moins gravement le diabète et nécessiter un recours transitoire à l'insuline.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une complication comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne le reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

PPV 18DH00
PER 10/25
L0- L3383

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



DIAFORMINE®

ME

COMPOSITION

Chlorhydrate de metformine mg
Excipient - q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

INDICATIONS

Associé à un régime alimentaire adéquat, traitement du diabète de type 2. Il peut partiellement remplacer l'insuline.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI

Les doses de ce médicament sont déterminées individuellement en fonction des résultats d'examen de laboratoire (glycémie). En moyenne, la dose est de 3 fois par jour.

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler sans les croquer au cours du petit déjeuner et 1 comprimé au repas du soir si la glycémie est élevée. Ce médicament doit être pris chaque jour sans interruption. Consultez votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT AUX INDICATIONS.

CONTRE-INDICATIONS

DIAFORMINE 850mg, comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ÊTRE PREIS EN CAS DE :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection urinaire),
- pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant des produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang.

Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les reins. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse ou virale: grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire.

La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et certains diurétiques, ritodrine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent déséquilibrer plus ou moins gravement le diabète et nécessiter un recours transitoire à l'insuline.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une complication comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne le reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

PPV 18DH00
PER 10/25
L0- L3383

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés





14011711

NATRIXAM[®] 1,5 mg/5 mg

NATRIXAM[®] 1,5 mg/10 mg

comprimé à libération modifiée

Indapamide / A

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- 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 pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être identique 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.

14011124



6 118011 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 PPV : 79,90 DH

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE NATRIXAM, COMPRIMÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs calciques et diurétiques - Code ATC : C08GA02

NATRIXAM est indiqué dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) en traitement de substitution chez les patients prenant déjà séparément des comprimés d'indapamide et d'amlodipine au

- si vous avez fait récemment une crise cardiaque,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, tout trouble du rythme cardiaque, si vous avez une maladie coronarienne (maladie du cœur causée par un flux sanguin insuffisant dans les vaisseaux du cœur),
- si vous avez des problèmes rénaux,
- si vous ressentez une diminution de la vision ou des douleurs oculaires. Il peut s'agir de symptômes d'accumulation de fluide dans la couche vasculaire de l'œil (épanchement choroidien), ou d'une augmentation de la pression dans l'œil, et peuvent survenir dans les heures ou les semaines suivant la prise de NATRIXAM. Cela peut entraîner une perte de la vision, si elle n'est pas traitée. Si vous avez déjà une allergie à la pénicilline ou aux sulfamides, vous pouvez être plus à risque de développer cela,
- si vous avez des troubles musculaires, notamment des douleurs, une sensibilité, une faiblesse ou des crampes,
- si vous présentez une augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- si vous êtes une personne âgée et que votre dose doit être augmentée,



14011711

NATRIXAM[®] 1,5 mg/5 mg

NATRIXAM[®] 1,5 mg/10 mg

comprimé à libération modifiée

Indapamide / A

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- 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 pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être 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.

14011124



6 118011 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 PPV : 79,90 DH

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE NATRIXAM, COMPRIMÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs calciques et diurétiques - Code ATC : C08GA02

NATRIXAM est indiqué dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) en traitement de substitution chez les patients prenant déjà séparément des comprimés d'indapamide et d'amlodipine au

- si vous avez fait récemment une crise cardiaque,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, tout trouble du rythme cardiaque, si vous avez une maladie coronarienne (maladie du cœur causée par un flux sanguin insuffisant dans les vaisseaux du cœur),
- si vous avez des problèmes rénaux,
- si vous ressentez une diminution de la vision ou des douleurs oculaires. Il peut s'agir de symptômes d'accumulation de fluide dans la couche vasculaire de l'œil (épanchement choroidien), ou d'une augmentation de la pression dans l'œil, et peuvent survenir dans les heures ou les semaines suivant la prise de NATRIXAM. Cela peut entraîner une perte de la vision, si elle n'est pas traitée. Si vous avez déjà une allergie à la pénicilline ou aux sulfamides, vous pouvez être plus à risque de développer cela,
- si vous avez des troubles musculaires, notamment des douleurs, une sensibilité, une faiblesse ou des crampes,
- si vous présentez une augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- si vous êtes une personne âgée et que votre dose doit être augmentée,



14011711

NATRIXAM[®] 1,5 mg/5 mg

NATRIXAM[®] 1,5 mg/10 mg

comprimé à libération modifiée

Indapamide / A

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- 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 pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nuisible.
- 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.

14011124



6 118011 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 PPV : 79,90 DH

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE NATRIXAM, COMPRIMÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs calciques et diurétiques - Code ATC : C08GA02

NATRIXAM est indiqué dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) en traitement de substitution chez les patients prenant déjà séparément des comprimés d'indapamide et d'amlodipine au

- si vous avez fait récemment une crise cardiaque,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, tout trouble du rythme cardiaque, si vous avez une maladie coronarienne (maladie du cœur causée par un flux sanguin insuffisant dans les vaisseaux du cœur),
- si vous avez des problèmes rénaux,
- si vous ressentez une diminution de la vision ou des douleurs oculaires. Il peut s'agir de symptômes d'accumulation de fluide dans la couche vasculaire de l'œil (épanchement choroidien), ou d'une augmentation de la pression dans l'œil, et peuvent survenir dans les heures ou les semaines suivant la prise de NATRIXAM. Cela peut entraîner une perte de la vision, si elle n'est pas traitée. Si vous avez déjà une allergie à la pénicilline ou aux sulfamides, vous pouvez être plus à risque de développer cela,
- si vous avez des troubles musculaires, notamment des douleurs, une sensibilité, une faiblesse ou des crampes,
- si vous présentez une augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- si vous êtes une personne âgée et que votre dose doit être augmentée,