

# 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0025729

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3208 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite  
 Nom & Prénom : BENJELLOUN DALS  
 Date de naissance : 09/07/1981  
 Adresse : MAY AL WADIA RM M S S TR 12 NR 17 SECT 02  
 SIDI MOUMENCA SO  
 Tél. : 06 96 23 3064 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 17/08 JAN 2023  
 Nom et prénom du malade : DHAKIK Habbiba Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleur de 2 épauls  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Te don'te  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Corfe  
 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 : CASABLANCA

Le : 28/02/2023

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 Patient les Actes
18 JAN 2023	Cur		250	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18.01.2023	688.50

## ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18 JAN 2023		

## 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 :

Veuillez 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 COEFFICIENT 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

*Clinique*  
*Sidi Othman*



مصحة  
سيدي عثمان

18/01/2023

## COMPTE RENDU RADIOGRAPHIE

NOM ET PRENOM DU MALADE: *ne* *CHALIK* *HABIBA*

RADIO *Epaule* *DROIT* *FACE*  
*GAUCHE* - PROFIL.

RESULTATS :

*Pas lésion osseuse*

CLINIQUE  
SIDIOTHMANE  
Place de la Préfecture AV 10 Mars  
Casablanca - Tél: 05 22 59 75 75  
ICE: 001684270000056  
INP: 090003884

DR. KARIM MENJRA  
CHIRURGIEN  
Orthopédie Traumatologie  
Chirurgie orthopédique - Casablanca  
05 22 59 75 75

Clinique  
Sidi Othman



Ma Compte Rendu  
مصحة  
سيدي عثمان

## SERVICES DES URGENCES

FACTURE :

63/23

DATE : 18/01/2023

M : Mme CHAKIK HABIBA

DOCTEUR :

DR. KADIM MENEN  
CHIRURGIEN  
Orthopédie Traumatologie  
Clinique Sidi Othmane - Casablanca  
Tél: 05 22 59 75 75

DIAGNOSTIC :

Douleur 2 épaules

LIBELLE	MONTANT
ACTE	250,00 DH
PHARMACIE	-
RADIO	200,00 DH
AUTRES	-
TOTAL	450,00 DH



18 JAN 2023  
Casablanca le .....

NOM-PRENOM DU PATIENT : CHAKIK Lobla

15

SEANCES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE

DE

Epave Oto et 5

A RAISON DE 3 SEANCE PAR SEMAINE.

BUT :

Recup de force musculaire  
et recup de mobilité

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Tendinite Calf

M. KARIM MENJRA  
CHIRURGIEN  
Orthopédie Traumatologie  
Clinique Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 05 22 59 75 76

Docteur Karim MENJRA

Chirurgien

Orthopédie - Traumatologie

Ex interne des Hôpitaux de Paris

Traumatologie de sport

Chirurgie de la main - Microchirurgie

الدكتور كريم منجرة

طبيب جراح

جراحة العظام و المفاصل

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الطب الرياضي

جراحة اليد، الجراحة المجهرية

Casablanca, le 18 JAN 2023 في الدار البيضاء،

Mme. CHAKIK HABIBA.

137.00

REUMADEP : 1 COMPRIME 2 FOIS PAR JOUR 1 MOIS.

144.30

ISOX 200 : 1 GELULE 2 FOIS PAR JOUR 10 JOURS.

226.00

ESAC 40 : 1 GELULE PAR JOUR 1 BOITE.

44.20

NAPROGEL : 1 APPLICATION 2 FOIS PAR JOUR 1 TUBE.

T: 688.50

DOCTEUR KARIM MENJRA

Clinique Sidi Othman

Place de la préfecture - Sidi Othman - Casablanca

Téléphone : 05 22 59 75 75 - Fax : 05 22 59 76 76

ICE : 001684270000056 - E-mail : cliniqueso@menara.ma

مصحة سيدي عثمان

ساحة العمالة، سيدي عثمان - الدار البيضاء

اتف : 05 22 59 75 75 - الفاكس : 05 22 59 76 76

البريد الإلكتروني

PHARMACIE ATTACHAROUK  
Hay Walea Tr. 2 km. 13 N° 2  
Tél.: 05 22 70 93 43 - Casablanca  
ICE: 000468780000082

DR. KARIM MENJRA  
Chirurgien  
Orthopédie Traumatologie  
Clinique Sidi Othman - Casablanca

# NAPROGEL® 10 %

## Naproxène GEL

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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, si vous avez un doute 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 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.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NAPROGEL 10 % et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NAPROGEL 10 % ?
3. Comment utiliser NAPROGEL 10 % ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAPROGEL 10 % ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE NAPROGEL 10 % ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROÏDIEN

Les indications thérapeutiques de NAPROGEL 10 % sont limitées à : Myalgie, douleur dorsale, raideur de la nuque, fibromyosite, bursite, tendinite, téno-synovite, périarthrite, contusions, tensions musculaires, entorses, œdème et infiltration traumatique, phlébite. En complément de la thérapie orthopédique et de la rééducation.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NAPROGEL 10 % ?

#### N'utilisez jamais NAPROGEL 10 % dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au Naproxène,
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants du gel,
- Antécédent de réaction de photosensibilité,
- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- Antécédent d'asthme et de rhinite allergique à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine), fénofibrate, acide tiaprofénique,
- Sur une peau lésée, quelle que soit la lésion : lésions suintantes, eczéma ou acné, lésion infectée, brûlure ou plaie.

Arrêtez immédiatement le traitement par NAPROGEL 10 % si vous développez une réaction cutanée après la co-application de produits contenant de l'octocrylène (l'octocrylène est un excipient contenu dans plusieurs produits de cosmétique et d'hygiène tels que les shampoings, après-rasages, gels douche, crèmes, rouges à lèvres, crèmes anti-âge, démaquillants, laques pour cheveux) afin d'éviter sa photodégradation.

Pendant le traitement et les deux semaines suivant l'arrêt, ne vous exposez au soleil (même voilé), ni aux rayonnements U.V. larium.

### Avertissements et précautions

#### Faites attention avec NAPROGEL 10 % :

#### Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé aux adultes et aux adolescents à partir de 15 ans.

Un médicament est établi, soumis, autorisé, ou qui l'a été

44/20

A16283

#### • Ne

- Respecter la fréquence et la durée de traitement préconisée par votre médecin.

#### Précautions d'emploi

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux,
- Éviter toute application sous pansement occlusif,
- Le patient avec un asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique, et/ou une polyposse nasale ont un risque plus élevé d'allergie à l'aspirine et/ou aux AINS que le reste de la population.

NAPROGEL 10 % contient du propylène glycol et peut induire des irritations de la peau.

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE UTILISÉ QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

#### Autres médicaments et NAPROGEL 10 %

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le naproxène.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance car il y a certains médicaments qui ne doivent pas être utilisés ensemble et d'autres qui peuvent nécessiter une modification de la dose lorsqu'ils sont utilisés ensemble.

Vous ne devez pas utiliser en même temps que ce médicament d'autres médicaments destinés à être appliqués sur la peau contenant d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Lisez attentivement la notice des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

#### NAPROGEL 10 % avec des aliments et boissons

Sans objet.

#### Grossesse, allaitement et fertilité

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

#### Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant les 5 premiers mois de la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

# ISOX® 100 mg et 200 mg

Boîtes de 10 et 20 Gélules  
Célécoxib

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

cat

• G

• S

• p

• C

• di

• C

• j

• S

• n

1 - D

Islox

Islox 200

2 - COM

La subst

Les autres compo

povidone K30, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium.

Forme pharmaceutique :

Plaquette(s) thermoformée(s) contenant 10 et 20 gélules.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

3 - CLASSE PHARMACO THÉRAPEUTIQUE :

Anti-inflammatoires non stéroïdiens (COX-2) inhibiteurs code ATC : M01AH01.

4 - INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Islox est utilisé chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de

l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

Islox appartient à la classe des médicaments appelée les anti-inflammatoires

non stéroïdiens (AINS) et plus spécifiquement au sous-groupe des (COX-2)

inhibiteurs. Votre corps produit des prostaglandines qui peuvent causer une

douleur et une inflammation. Dans le cas de maladies telles que l'arthrose et

la polyarthrite rhumatoïde, votre corps en produit plus, Islox agit en diminuant

la production de prostaglandines et ainsi diminue la douleur et l'inflammation.

Vous devez vous attendre à ce que le médicament commence à agir dans

les heures qui suivent la première prise, mais il se peut qu'il faille attendre

quelques jours de traitement pour obtenir un effet complet.

5 - POSOLOGIE :

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.

Si vous pensez ou sentez que l'effet de Islox est trop fort ou trop faible pour

vous, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Votre médecin vous informera de la dose à prendre. Comme le risque

d'effets indésirables liés à des problèmes cardiaques peut augmenter avec la

dose et la durée de traitement, il est important d'utiliser la dose la plus faible

pour soulager votre douleur et de ne pas prendre Islox plus longtemps que le

temps nécessaire à contrôler vos symptômes.

Mode et/ou voie(s) d'administration, durée de traitement et fréquence

d'administration :

Les gélules de Islox doivent être prises par voie orale. Les gélules peuvent

être prises à n'importe quel moment de la journée, au cours ou en dehors

des repas. Cependant, essayez de prendre chaque dose de Islox toujours au

même moment de la journée.

Si vous avez des difficultés à avaler les gélules : l'intégralité du contenu de

la gélule peut être  
nourriture semi-sol  
yaourt ou de la pur  
immédiatement av  
Pour ouvrir la gélul  
au fond, puis pince

La dose est habituel

- Une gélule de 200

- Une gélule de 100

Problèmes rénaux

problèmes rénaux

plus faible.

Personnes âgées,

de 65 ans et en pa

être amené à vous

Ne pas dépasser la

Utilisation chez les

Islox est réservé à

6 - CONTRE-INDIC

Islox vous a été pre

aideront à l'utiliser

veuillez demander

Si votre médecin v

certaines sucres, co

Ne prenez jamais

informez votre mé

ceux-ci ne permet

- Si vous êtes aller

contenus dans ce

- Antécédents d'all

(certains antibiot

- Présence d'un ulc

de vos intestins,

- Antécédents d'as

grave ou d'une re

cou, des difficulté

acétylsalicylique

(AINS).

- Grossesse. Si vo

vous devez disc

- Allaitement.

**ESAC<sup>®</sup> 40 mg**gastro-duodénal.  
Adultes :

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* ;

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien

**Si vous avez oublié de prendre ESAC 40 mg :**

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

### Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

### Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

### Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

### Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécologiques (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), anémie, érythrocytose, avant une insuffisance rénale.

## INDICATIONS

**REUMADEP®** est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

## INGRÉDIENTS

**Griffe du diable** (*Harpagophytum procumbens* DC.) extrait sec de racines tit. à 2,5% d'Harpagoside

**Griffe de chat** (*Uncaria tomentosa* Willd. ex Schult. DC.) extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alcaloïdes d'oxindole

**Boswellia** (*Boswellia serrata* Roxb.) extrait sec de gomme tit. à 65% d'Ac. Boswellique

**Grande camomille** (*Tanacetum parthenium* Schultz-Bip.) extrait sec d'herbe avec fleurs tit. à 0,5% de Parthénolides

**Frêne** (*Fraxinus excelsior* L.) extrait sec de feuilles tit. à 2% d'Ac. Chlorogénique

**Proline**

**Gluconate de manganèse**

**Vitamine D**

## PROPRIÉTÉS

**Griffe du diable et Grande camomille:** elles sont connues par leurs propriétés anti-inflammatoires et analgésiques en inhibant la synthèse des prostaglandines. Elles sont utiles en agissant sur les troubles inflammatoires. La griffe du diable a également une influence positive sur la raideur musculaire pour un confort articulaire.

**Griffe de chat:** les alcaloïdes contenus dans l'écorce possèdent des propriétés anti-inflammatoires. Elle permet de réduire la douleur d'origine inflammatoire.

**Boswellie:** les acides boswelliques qu'elle contient inhibent l'enzyme responsable de la synthèse des leucotriènes (médiateurs de l'inflammation articulaire et de l'inflammation en général).

Elle permet de réduire la douleur et un gonflement au niveau des articulations et aide à rétablir leur fonction en cas d'affections arthritiques.

**Frêne:** par son action diurétique, il facilite l'élimination du sodium, des chlorures et de l'acide urique. L'acide chlorogénique qu'il contient exerce une action anti-inflammatoire en cas d'inflammations articulaires et périarticulaires, tout comme au niveau des ligaments et du liquide synovial.

REUMADEP® Capsules  
Contenu 16,35 g

LOT:

V013

PER:

01/2025

PPC: 137,00 DH



## MODE D'EMPLOI

Il est conseillé de prendre 1 capsule par jour après repas.

## CONTRE-INDICATIONS

Aucun effet secondaire connu associé à l'utilisation du produit; éviter en cas d'hypersensibilité connue à un ou plusieurs composants du produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.

## CONSERVATION

Conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. A consommer avant la date indiquée sur l'emballage.

## EMBALLAGE

30 capsules

## SANS GLUTEN. NATURELLEMENT SANS LACTOSE

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT



Produit par: **Erbozeta S.p.A.**  
Strada delle Seriole 41/43  
47894 Chiesanuova (RSM)  
[www.erbozeta.com](http://www.erbozeta.com) • [info@erbozeta.com](mailto:info@erbozeta.com)

Importé au Maroc par: **LC-MED S.A.R.L.**,  
134 Angle Rte Ouled Ziane et  
Rue Asswane Imm B Etg 4, app 7,  
Casablanca (Maroc)

## INDICATIONS

**REUMADEP®** est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

## INGRÉDIENTS

**Griffe du diable** (*Harpagophytum procumbens* DC.) extrait sec de racines tit. à 2,5% d'Harpagoside

**Griffe de chat** (*Uncaria tomentosa* Willd. ex Schult. DC.) extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alcaloïdes d'oxindole

**Boswellia** (*Boswellia serrata* Roxb.) extrait sec de gomme tit. à 65% d'Ac. Boswellique

**Grande camomille** (*Tanacetum parthenium* Schultz-Bip.) extrait sec d'herbe avec fleurs tit. à 0,5% de Parthénolides

**Frêne** (*Fraxinus excelsior* L.) extrait sec de feuilles tit. à 2% d'Ac. Chlorogénique

**Proline**

**Gluconate de manganèse**

**Vitamine D**

## PROPRIÉTÉS

**Griffe du diable et Grande camomille:** elles sont connues par leurs propriétés anti-inflammatoires et analgésiques en inhibant la synthèse des prostaglandines. Elles sont utiles en agissant sur les troubles inflammatoires. La griffe du diable a également une influence positive sur la raideur musculaire pour un confort articulaire.

**Griffe de chat:** les alcaloïdes contenus dans l'écorce possèdent des propriétés anti-inflammatoires. Elle permet de réduire la douleur d'origine inflammatoire.

**Boswellie:** les acides boswelliques qu'elle contient inhibent l'enzyme responsable de la synthèse des leucotriènes (médiateurs de l'inflammation articulaire et de l'inflammation en général).

Elle permet de réduire la douleur et un gonflement au niveau des articulations et aide à rétablir leur fonction en cas d'affections arthritiques.

**Frêne:** par son action diurétique, il facilite l'élimination du sodium, des chlorures et de l'acide urique. L'acide chlorogénique qu'il contient exerce une action anti-inflammatoire en cas d'inflammations articulaires et périarticulaires, tout comme au niveau des ligaments et du liquide synovial.

REUMADEP® Capsules  
Contenu 16,35 g

LOT:

V013

PER:

01/2025

PPC: 137,00 DH



## MODE D'EMPLOI

Il est conseillé de prendre 1 capsule par jour après repas.

## CONTRE-INDICATIONS

Aucun effet secondaire connu associé à l'utilisation du produit; éviter en cas d'hypersensibilité connue à un ou plusieurs composants du produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.

## CONSERVATION

Conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. A consommer avant la date indiquée sur l'emballage.

## EMBALLAGE

30 capsules

## SANS GLUTEN. NATURELLEMENT SANS LACTOSE

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT



Produit par: **Erbozeta S.p.A.**  
Strada delle Seriole 41/43  
47894 Chiesanuova (RSM)  
[www.erbozeta.com](http://www.erbozeta.com) • [info@erbozeta.com](mailto:info@erbozeta.com)

Importé au Maroc par: **LC-MED S.A.R.L.**,  
134 Angle Rte Ouled Ziane et  
Rue Asswane Imm B Etg 4, app 7,  
Casablanca (Maroc)