

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

M22- 0053699

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SIAOUI KHATIA

Date de naissance : 1956

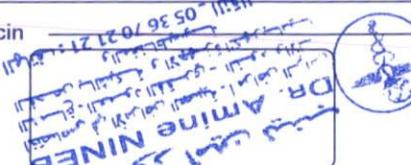
Adresse : 50 lot KHAL FAKH oujda

Tél. 0611 80 500

Total des frais engagés : 375,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/02/2018

Nom et prénom du malade : SIAOUI KHATIA Age : 66

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Radix de l'optique cervicale

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 : 05/02/2018 Le : 05/02/2018

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

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0053699

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

# RELEVE 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
09/02/23	CS		G 7	<i>[Handwritten signatures and a blue stamp over the row]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INDE - 082027180 PHARMACIE CLINIQUE DU CHAMONIX	21/02/23	375,90

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

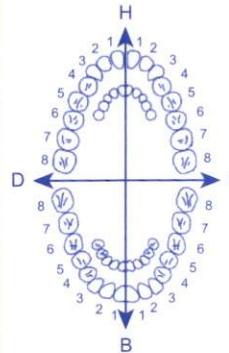
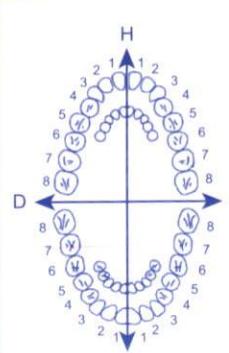
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
	D 00000000	G 00000000		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CABINET DE NEUROLOGIE

Unité de Neurophysiologie Clinique

Dr. Amine NINEB

NEUROLOGUE NEUROPHYSIOLOGISTE

## Dr. Amine NINEB

Neurologue - Neurophysiologue - Chercheur.  
Spécialiste des maladies du système nerveux central, périphérique, Epilepsie, Maladie du nerf et du muscle  
Troubles du sommeil et traitement de la douleur  
Les maladies neurovasculaire - Traitement par toxine Botulique  
Electrodiagnostic (ENMG - EEG - PEA - PEV - PES)

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
- Diplômé en Neurophysiologie Clinique à l'Université Pierre et Marie Curie de Paris.
- Ex-Chef de Clinique des services de Neurologie et de Neurophysiologie de l'assistance publique des Hôpitaux de Paris: CHU Henri Mondor, Crétel.
- Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Paris.
- Ex-Neurologue de l'Hôpital Intercommunal de La Rochelle, de Villeneuve Saint George de l'Hôpital Psychiatrique Lionel Vidart et de l'Association aide à l'Epileptique.
- Lauréat aux épreuves de Neurologie en France.

الدكتور أمين نينب  
باحث

إخلاصي في الأمراض العصبية  
أمراض الرأس، الصرع، العمود الفقري  
النوم والآلام - الجلطة الدماغية  
الفحص بالشبكية والأجهزة الكهربائية  
والمغناطيسية للدماغ، العضلات والحواس

- خريج كلية الطب بليل - فرنسا
- خريج كلية بيير وماري كوري للفحص بالأشعة الكهربائية والمغناطيسية بفرنسا
- رئيس سابق بقسم الأمراض العصبية والفحص بالأشعة الكهربائية والمغناطيسية بباريس
- مدرس سابق بكلية الطب بباريس
- إخلاصي في أمراض النادرة مستشفى لاروش
- حاصل على شهادة تقديرية في الأمراض العصبية بفرنسا

Oujda, le :

Identité :

Le 05/02/23

Khmatia -

Laoui -

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23

05/02/23



# BUCCOTHYMO

e bouche

S

C	
A	..... 0,10
Cl	..... 0,10
Me	..... 0,05
Th	..... 0,01
Ethanol	..... 9,500
Jaune orangé S	..... 0,002
Eau purifiée q.s.p.	..... 100,000

Bi90

## INDICATIONS

Traitement local à visée antiseptique et antalgique.

## CONTRE-INDICATIONS

Contre-indiqué chez les sujets allergiques aux anesthésique

## MODE D'EMPLOI

Trois bains de bouche par jour, après avoir dilué un volume du produit dans le même volume d'eau chaude.

Ce produit peut s'employer pur pour le badigeonnage des gencives.

## NE PAS AVALER - USAGE EXTERNE

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.



Fabriqué par les Laboratoires **SOHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 BOUSKOURA - MAROC

# BUCCOTHYMO

e bouche

S

C	
A	..... 0,10
Cl	..... 0,10
Me	..... 0,05
Th	..... 0,01
Ethanol	..... 9,500
Jaune orangé S	..... 0,002
Eau purifiée q.s.p.	..... 100,000

Bi90

## INDICATIONS

Traitement local à visée antiseptique et antalgique.

## CONTRE-INDICATIONS

Contre-indiqué chez les sujets allergiques aux anesthésique

## MODE D'EMPLOI

Trois bains de bouche par jour, après avoir dilué un volume du produit dans le même volume d'eau chaude.

Ce produit peut s'employer pur pour le badigeonnage des gencives.

## NE PAS AVALER - USAGE EXTERNE

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.



Fabriqué par les Laboratoires **SOHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 BOUSKOURA - MAROC

# GAPREX® 25 mg, 75 mg et 150 mg

Boîtes de 10, 30 et 60 gélules  
Prégabaline

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il leur est nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Que contient cette notice :

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

LOT 224361

EXP 06/25

PPV 204DH00

## 1. QU'EST-CE QUE GAPREX® ET DANS QUELS CAS ?

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**  
GAPREX appartient à une classe de médicament neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) r

### Indications thérapeutiques :

**Douleurs neuropathiques:** GAPREX est indiqué dans les douleurs périphériques et centrales chez l'adulte.

**Epilepsie:** GAPREX est indiqué chez l'adulte en association dans le traitement des crises épileptiques avec ou sans généralisation secondaire.

**Trouble Anxieux Généralisé :** GAPREX est indiqué dans le traitement du Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE GAPREX ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

### Contre-indications :

#### Ne prenez jamais GAPREX :

Si vous êtes allergique à la prégabaline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

#### Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

#### Faites attention avec GAPREX :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre GAPREX.

Quelques patients prenant GAPREX ont fait état de symptômes évocateurs d'une réaction allergique, s'agissant d'un gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge ainsi que d'un rash diffus. Contactez immédiatement votre médecin si vous présentez l'une de ces réactions.

GAPREX a été associé à des étourdissements et de la somnolence, pouvant augmenter la survenue de blessures accidentelles (chutes) chez les patients âgés. Vous devez par conséquent être prudent lorsque vous soyez habitué aux éventuels effets que le médicament pourrait produire.

Ce médicament peut faire apparaître une vision trouble ou une perte de la vue ou d'autres modifications de la vue, la plupart desquelles étant transitoires. Informez immédiatement votre médecin si vous avez une quelconque modification de votre vision.

Une adaptation des médicaments utilisés en cas de diabète peut être nécessaire chez certains diabétiques qui ont pris du poids lors d'un traitement sous prégabaline.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la prégabaline et dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Des cas d'insuffisance cardiaque ont été rapportés chez certains patients prenant ce médicament. Des patients étaient pour la plupart âgés et présentaient des problèmes cardiovasculaires. Avant de prendre ce médicament, vous devez informer votre médecin si vous avez déjà eu des maladies cardiaques dans le passé.

Des cas d'insuffisance rénale ont été rapportés chez certains patients prenant du GAPREX. Si au cours de votre traitement par ce médicament, vous observez une diminution de votre miction, vous devez informer votre médecin car l'arrêt de votre traitement peut améliorer ces troubles.

Un petit nombre de personnes traitées avec des antiépileptiques tels que GAPREX ont eu des pensées suicidaires ou autodestructrices. Si de telles pensées venaient à apparaître, à tout moment, contactez immédiatement votre médecin.

Des problèmes gastro-intestinaux peuvent apparaître (p.ex. constipation, transit intestinal bloqué ou paralysé) lorsque GAPREX est utilisé avec d'autres médicaments pouvant entraîner une constipation (comme certaines classes de médicaments contre la douleur). Informez votre médecin si vous avez des problèmes de constipation, en particulier si vous êtes sujet à ce problème.

#### Enfants « et adolescents » :

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez les enfants et les adolescents (moins de 18 ans) n'a pas été établie. La prégabaline ne doit donc pas être utilisée dans cette population.

#### Interactions avec d'autres médicaments :

**Prise d'autres médicaments :** Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments.

GAPREX et d'autres médicaments peuvent avoir un effet l'un sur l'autre (il s'agit d'une interaction). Avec certains autres médicaments, ce médicament peut potentier les effets indésirables observés avec ces médicaments, y compris l'insuffisance respiratoire et le coma. L'intensité des étourdissements, de la somnolence et de la diminution de la concentration peut être augmentée si GAPREX est pris avec d'autres médicaments contenant :

de l'oxycodone (utilisé pour traiter la douleur) ;

du lorazépam (utilisé pour traiter l'anxiété) ;

de l'alcool.



Complément alimentaire

(F)

## MÉMOIRE ET CONCENTRATION

**MC<sup>2</sup>** est une synergie de tyrosine et de Vitamine C.

La tyrosine est un acide aminé précurseur de tous les neurotransmetteurs cathécolaminergiques, en particulier de la dopamine et de la noradrénaline.

La dopamine est le neurotransmetteur de l'anticipation des plaisirs, de la motivation, de la satisfaction et de l'humeur. Elle joue un rôle dans le jugement et la prise de décision.

La noradrénaline est le neurotransmetteur de la vigilance de l'attention de la concentration et de la combativité.

## INDICATIONS

Toutes les situations demandant de l'attention et de la concentration. Décalage horaire. Difficulté à se lever, baisse de motivation, altération de la mémoire.

## DOSAGE RECOMMANDÉ

**MC<sup>2</sup>** se prend impérativement le matin 15 minutes avant le petit déjeuner.

1 comprimé à croquer par jour le matin, ponctuellement selon les besoins ou en traitement de fond.

## CONTRE INDICATIONS

Grossesse, allaitement, hyperthyroïdie, infarctus récent.

## PRÉCAUTIONS

Arythmie cardiaque, psychose, psychose maniaque-dépressive ou hypomanie, IMAO.

## TRAITEMENT ASSOCIÉ

Prendre un sachet de D-Stress® Booster par jour ou 3 comprimés de D-Stress® 2 ou 3 fois par jour.

vous propose un  
de complément

## D-Stress® et D-Stress®

Taurine, de l'Arginine et de la Lysine contribuent à lutter contre la fatigue, résister au stress et maintenir les fonctions intellectuelles normales.

## Maxi-Flore® : une syn-

biotique. Maxi-Flore® est une forme comprimée orodispersible à consommer directement qui se dissout quasi instantanément.

Lot: C2 10/21  
Date d'exp: 10/21  
D.L.: 10/24  
P.P.C.: 99 Dh

Baby-Flore® : probiotique en sachet à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.

Glutaform® : est un mélange de glutamine, de cannelle et de curcuma contribuant au confort digestif. Associé à de l'ananas, de la quercétine, et de la vitamine D pour un fonctionnement normal du système immunitaire.

Day-Oxydose®, Anti-Oxydant 200 et Anti-Oxydant 400 : synergies anti-oxydantes qui contribuent à la régénération des cellules contre le stress oxydatif.

Visentiel® : complexe de vitamines et de minéraux contribuant au fonctionnement normal de l'énergie, réduire la fatigue et protéger les cellules contre le stress oxydatif.

Mix-Alpha 3® : riche en Omega 3. L'acide alpha-linolénique (ALA) contribue au maintien d'une fonction cardiaque normale. L'EPA et le DHA contribuent à maintenir une fonction cardiaque normale.

Flex-Tonic® : Flex-Tonic est une gélule contenant du collagène de type II breveté et de la Vitamine C associée au collagène pour assurer une fonction articulaire normale.

Bi-Ostéo® et Bi-Ostéo® Oméga 3. Bi-Ostéo® est une gélule contenant de l'Oméga 3, de l'acide alpha-linolénique et Zinc qui contribuent à maintenir une fonction articulaire normale. Les Vitamines C, E et Zinc contribuent à maintenir une fonction articulaire normale contre le stress oxydatif.

Régéderm® : synergie de Sélénium, de Zinc et de Vitamine E contribuant à maintenir une peau normale. Les Vitamines C, E et Zinc contribuent à maintenir une peau normale contre le stress oxydatif.

Sérénité : complément alimentaire à base de Vitamine C et d'Acide Ascorbique pour aider à maintenir une fonction immunitaire normale et à aider à combattre les symptômes de stress et d'anxiété.

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B <sub>1</sub> ).....	250 mg
Pyridoxine chlorhydrate (vit. B <sub>6</sub> ).....	250 mg
Cyanocobalamine (vit. B <sub>12</sub> ) .....	1,8 mg
Excipients q.s.p .....	1 comprimé dragéifié

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Vitamines du groupe B.

## DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé dans et neuromusculaire.

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ce médicament ne doit pas être

- Hypersensibilité avérée à la Vit.
- Lévodopa.

- Tumeur maligne : en raison de tissus à taux de multiplication cellulaire pris en compte.

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

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## Association contre-indiquée

Vitamine B<sub>6</sub>

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

## Association à prendre en compte

Vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétaires antihistaminiques H<sub>2</sub>

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

- Antisécrétaires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B<sub>12</sub>

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 3