

# 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042301

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4835 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 159364  
 Nom & Prénom : SAID BRIBER  
 Date de naissance : 03/03/1957  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Tél. : 0666189748 Total des frais engagés : 165,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur JAMIL Aicha**  
 Médecine Généraliste (9428)  
 46, Rue Ahmed Sebbagh - Casa  
 Tél : 05 22 81 03 15

Date de consultation : 10/04/2023

Nom et prénom du malade : BRIBER SAADIA Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhumatisme + Taux de cholestérol élevé

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 : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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
10/04/2023		C		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/04/23	165,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

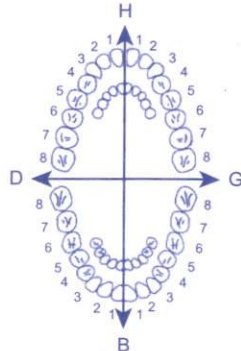
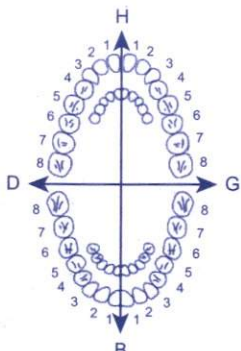
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 JAMIL Aïcha**

**MEDECINE GENERALE**

46. Av. Ahmed Sebbagh

Tél. : 05 22.81.03.15 - Casablanca

**الدكتورة جميل عائشة**

**الطب العام**

46, زقة أحمد الصباغ

الهاتف : 05.22.81.03.15 - البيضاء

Casablanca, le : 10 04 2023 : الدار البيضاء، في :

Grifer DAA DAA

36,20

- Fluor x 7,5



1 cp 1 j après.

129,00

- Circule x.



1 Seule x 2 1 j après.

165,20

**Docteur JAMIL Aïcha**

Médecine Généraliste (9428)

46, Rue Ahmed Sebbagh - Casa

Tél : 05.22.81.03.15

Pharmacie Dar El Kabir s.r.l au  
Mars - Sidi El Kabir  
Docteur SAÏD  
262, Rue La Goutte d'Or, Oulad Ziane  
Tél : 05 22 81 03 15



- المرجو قراءة هذه النشرة باكملها قراءة متأنية قبل استعمال هذا الدواء وواجباً حفظها بهذه النشرة لأنكم قد تحتاجون فراسمتها من جديد.  
- إذا كنت لديكم أسئلة أخرى أو بعض الشك اطلبوا المزيد من المعلومات لدى طبيبك أو الصيدلي.  
- إن هذا الدواء قد وصف لكم خصيصاً فلا تعطوه لأي شخص آخر حتى ولو كانت تبوء عليه نفس الأعراض لأن ذلك قد يضر به.

## تعريف الدواء:

التسمية

فلاميكس®

التركيب الكمي والنوعي:

لكل قرص : فلاميكس 7.5 مغ

ميلوكسيكام 7.5 مغ

فلاميكس 15 مغ

ميلوكسيكام 15 مغ

السواغات المشتركة : سترات الصوديوم، لاكلوز، سيلوز ميكروبلوري، بوفيتون، سيليس كلوريد، كروسيفيتون، سترات المنثينوم.

## الشكل الصيدلي والتقديم

فلاميكس 7.5 مغ : علية من فئة 14 قرصاً.

فلاميكس 15 مغ : علية من فئة 14 قرصاً.

## الفئة العلاجية

مضادات الالتهاب الغير سترويدية من صنف الاكسيكام (M01AC06 : code ATC).

## دواعي الاستعمال

علاج أعراض التهاب المفاصل الروماتيزمي لمدة طويلة.

علاج أعراض التهاب الفقار المفصلي لمدة طويلة.

علاج أعراض التهاب الحد للإتهاب المفصلي لمدة قصيرة.

## موانع الاستعمال

لا يستعمل هذا الدواء في الحالات التالية :

الثلاث أشهر الأخيرة من الحمل.

الأطفال والمراهقين أقل من 16 سنة.

حساسية مفردة للميلوكسيكام أو لأحد السواغات أو حساسية مفردة لمواد ذات مفعول قريب كمضادات الالتهاب الغير سترويدية الأخرى، الأسبرين.

عند المرضى الذين تطورت لديهم أمراض الربو، جيوب أنفية، وذمة وعائية أو شرى بعد أخذ الأسبرين أو مضادات الالتهاب الغير سترويدية الأخرى.

سوابق النزيف أو قبح في الجهاز الهضمي خلال علاج سابق بمضادات الالتهاب الغير سترويدية.

قرحة هضمية متطورة أو حديثة، سوابق قرحة هضمية أو نزيف متكرر.

نزيف في الجهاز الهضمي، سوابق نزيف دماغي أو من أي نوع آخر.

قصور كبدي حاد.

قصور كلوي حاد غير خاضع للتصفية.

قصور حاد على مستوى القلب.

## التحذيرات واحتياطات الاستعمال

يستعمل مع هذا الدواء بحذر في الحالات التالية :

للتقليل من وقوع آثار جانبية من الضروري أخذ أقل جرعة خلال مدة علاجية قصيرة لتخفيف الأعراض.

في حالة أن كان مفعول العلاج غير كافٍ، لا يجب تجاوز الجرعة القصوى الموصى بها ولا إشراك العلاج بمضادات الالتهاب الغير سترويدية أخرى.

سوابق التهاب المرئ، التهاب المعدة أو قرحة المعدة والإثني عشري : ينصح بالتأكد من الشفاء التام من هذه الأمراض قبل بدء العلاج بالميلوكسيكام.

سوابق القرحة : يجب تجنب حدوث نزيف، قرح أو قبح الجهاز الهضمي الذي تزيد حدته مع الجرعة المستعملة، خاصة في حالة مضاعفات مثل نزيف أو قبح الجهاز الهضمي وكذلك عند الشخص المسن. عند هؤلاء المرضى، يجب بدء العلاج بأقل جرعة ممكنة.

سوابق أمراض الجهاز الهضمي (التهاب القولون، النزيف، مرض كرون) : خطر تفاقم المرض. المرضى الذين لديهم مشاكل على مستوى القلب، على مستوى شرايين الدماغ وعرضة لعوامل خطر أمراض القلب والشرايين : ارتفاع ضغط الدم، ارتفاع نسبة الدهون في الدم، مرض السكري أو إستهلاك التبغ.

ينصح بمراقبة صارمة لإدرار البول ولوظيفة الكلى عند المرضى المعرضين لعوامل الخطر. هذا الدواء يمكن أن يؤدي إلى بعض الصعوبات لدى النساء الراغبات في الحمل.

بسبب وجود اللاكلوز، لا يجب أخذ هذا الدواء في الحالات التالية : تواجد اللاكلوز في الدم، داء معويته إمراض الكلى واللاكلوز أو نقص في اللاكلوز.

يحتوي هذا الدواء على الصوديوم يجب الأخذ بعين الاعتبار عند الأشخاص الخاضعين لمراقبة نسبة الصوديوم في التفتية.

في حال الشك يجب من استشارة الطبيب أو الصيدلي.

## التفاعلات

التفاعلات الدوائية :

مضادات الالتهاب الغير سترويدية الأخرى بما في ذلك الأسبرين، الكورتيكويد : ارتفاع خطر القرحة ونزيف الجهاز الهضمي.

مضادات تخثر الدم (عن طريق الدم) ومضادات الصفائح الدموية : ارتفاع خطر النزيف.

الكابحات الإنزيمات السيتروكروم (أدوية مضادة للإكتئاب) : ارتفاع خطر نزيف الجهاز الهضمي.

مدرات البول، كابتات أنزيم تحول الأنجيوتنسين ومضادات مستقبلات الأنجيوتنسين 2 : انخفاض مفعول مدرات البول ومضادات ارتفاع ضغط الدم.

مضادات ارتفاع ضغط الدم : (بما في ذلك اللاكلوز : انخفاض المفعول المضاد لارتفاع ضغط الدم).

المضاد لارتفاع ضغط الدم : (بما في ذلك اللاكلوز : انخفاض المفعول المضاد لارتفاع ضغط الدم).

سيلوكسيبورين : خطر ارتفاع السمية الكلوية للسيلوكسيبورين.

الأجهزة الداخل-رحمية : انخفاض فعالية الأجهزة الداخل-رحمية.

ليثيوم : ارتفاع نسبة الليثيوم في الدم.

ميثوتريكسات : ارتفاع سمية الميثوتريكسات.

كروماتينامين : ارتفاع التخلص الكلوي من الميلوكسيكام.

تجنب استعمال الأجهزة المحتمة بين عدة أجهزة يجب إخبار الطبيب أو الصيدلي بأي علاج آخر.

## الحمل والرضاعة

الحمل :

يمنع أخذ فلاميكس خلال الثلاث أشهر الأخيرة من الحمل.

الرضاعة :

لا ينصح بأخذ هذا الدواء خلال فترة الرضاعة.

لا بد من استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ في دواء.

## المساقلة واستعمال الآلات

في حالة ظهور اضطرابات في الرؤية، نوار أو اضطرابات أخرى في الجهاز العصبي المركزي، ينصح بالإمتناع عن المساقلة أو استعمال الآلات.

قائمة السواغات الواجب معرفتها من أجل استعمال آمن عند بعض المرضى

اللاكلوز، الصوديوم.

## كيفية وطريقة الاستعمال

الجرعة المعتادة

فقط للراشد والمراهق أكثر من 16 سنة

التهاب المفاصل الروماتيزمي والتهاب الفقار المفصلي : 15 مغ/يوم، وفق مفعول العلاج. يمكن خفض الجرعة إلى 7.5 مغ/يوم.

الالتهاب الحد للتهاب المفصلي : 7.5 مغ/يوم.

عند الحاجة، في غياب أي تحسن، يمكن زيادة الجرعة إلى 15 مغ/يوم.

لا يجب تجاوز جرعة 15 مغ/يوم.

فئة خاصة

عند الأشخاص المسنين : العلاج الطويل المدى لالتهاب المفاصل الروماتيزمي أو لالتهاب الفقار المفصلي، الجرعة الموصى بها 7.5 مغ/يوم. بالنسبة للمرضى المعرضين لخطر مرتفع لأنزف، جانيه، يجب بدء العلاج بجرعة 7.5 مغ/يوم.

عند المرضى الذين يعانون من قصور كلوي خاضع لتصفية الدم، لا يجب تجاوز جرعة 7.5 مغ/يوم.

عند المرضى الذين يعانون من قصور كلوي وكلي خفيف إلى متوسط الحدة : ليس من الضروري خفض الجرعة.

في جميع الحالات يجب الإلتزام بوصفة الطبيب.

## طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

الجرعة اليومية يجب أن تؤخذ مرة واحدة، مع مشروب وسط الوجبة.

في جميع الحالات يجب الإلتزام بوصفة الطبيب.

## مدة العلاج

يجب الإلتزام بوصفة الطبيب.

## الجرعة الزائدة

إذا أخطت جرعة زائدة من فلاميكس (في حال أخذ جرعة مرتفعة و/أو عن طريق الخطأ) : تقتصر أعراض الجرعة الزائدة على خمول، غثان، غثان، قيء، آلام أعلى المعدة عامة معكوسة مع علاج ملائم. يمكن ظهور نزيف على مستوى الجهاز الهضمي.

الجرعة الزائدة الحادة يمكن أن تؤدي ارتفاع ضغط الدم، قصور كلوي حاد، إصابة الكبد، ضيق في التنفس، غيبوبة، اختلاجات، انهيار القلب والأوعية الدموية وسكتة قلبية.

في حالة جرعة زائدة بمضادات الالتهاب الغير سترويدية يجب وضع علاج عرضي ملائم.

يجب فوراً إخبار الطبيب أو الصيدلي

## الأثار الجانبية

كما هو الشأن بالنسبة لجميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء أن يحدث عند بعض المرضى آثاراً غير مرغوب فيها.

لوحظ في كثير من الأحيان الأثار الجانبية التالية :

صداع في الرأس، عسر الهضم، غثان، قيء، آلام في البطن، إمساك، إنتفاخ البطن وإسهال.

الأثار الجانبية الأخرى الموسومة :

اضطرابات في الدم، ردود فعل تحسسية، اضطرابات نفسية مختلفة، اضطرابات في الجهاز العصبي، اضطرابات في الرؤية، التهاب الملتحمة، دوار، طنين الأذن، خفقان القلب، ارتفاع ضغط الدم، تنقي، ربو عند الأشخاص الذين يعانون من حساسية للأسبرين أو مضادات التهاب الغير سترويدية الأخرى، نزيف مجهري أو عثاني على مستوى الجهاز الهضمي، التهاب الكبد، التهاب المرئ، تجنؤ، التهاب القولون، قرحة المعدة والإثني عشري، التهاب المرئ، نزيف، قرحات أو قبح على مستوى الجهاز الهضمي (قد تكون مميتة في بعض الأحيان).

عند الشخص المسن، ارتفاع نسبة الأنزيمات الكبدية والبيروبين في الدم، التهاب الكبد، رد فعل تحسسي للضوء، اضطراب كلوي، وذمة بما في ذلك وذمة على مستوى الأطراف السفلى.

إذا شعرت بأية أعراض أخرى لم تذكر في هذه النشرة أبلغ الطبيب أو الصيدلي بها.

## التخزين

لا يستعمل هذا الدواء بعد تاريخ إنتهاء الصلاحية المسجل على العلبة.

## احتياطات خاصة للحفظ

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C، بعيداً عن الرطوبة.

## شروط التسليم

أجل 4.

تاريخ إعداد النشرة : فبراير 2013.

صنع من طرف مختبرات أفريك فار



المختلطة الصناعية عن حروبة غرب  
الطريق الجهوي رقم 322، (الطريق الثنائي 111 سابقاً)  
كلم 12.400 عن حروبة 28630 المحمدية، المغرب



# FLAMIX®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### a) DÉNOMINATION

FLAMIX®

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par comprimé

FLAMIX 7,5 mg

Mélocicam (DCI) 7,5 mg

FLAMIX 15 mg

Mélocicam (DCI) 15 mg

**Excipients communs :** Citrate de sodium dihydraté, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, croscopolone, stéarate de magnésium.

### c) FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

FLAMIX 7,5 mg : boîte de 14 comprimés.

FLAMIX 15 mg : boîte de 14 comprimés.

### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) de la famille des oxicams (code ATC : M01AC06).

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Traitement symptomatique au long cours de la polyarthrite rhumatoïde.
- Traitement symptomatique au long cours de la spondylarthrite ankylosante.
- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës d'arthrose.

## 3. ATTENTION !

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- 3<sup>e</sup> trimestre de la grossesse.
- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.
- Hypersensibilité au mélocicam ou à l'un des excipients, ou hypersensibilité aux médicaments d'activité proche telles qu'autres AINS, aspirine.
- Chez les patients ayant développé des phénomènes d'asthme, de polypes nasaux, d'œdème de Quincke ou d'urticaire après administration d'aspirine ou d'autres AINS.
- Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS.
- Ulcère peptique évolutif ou récent, antécédents d'ulcère peptique ou d'hémorragie récurrente.
- Hémorragies gastro-intestinales, antécédents d'hémorragies cérébrales, ou de toute autre nature.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère non dialysée.
- Insuffisance cardiaque sévère.

### b) MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION EN CAS DE :

- Pour minimiser la survenue d'effets indésirables, l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte s'avère nécessaire au soulagement des symptômes.
- En cas d'effet thérapeutique insuffisant, il ne faut pas dépasser la dose maximale recommandée, ni associer le traitement à un autre AINS.
- Antécédents d'œsophagite, de gastrite et/ou d'ulcères gastroduodénaux ; il est recommandé de s'assurer de la guérison complète de ces affections avant d'instaurer le traitement par le mélocicam.
- Antécédents d'ulcère : suite au risque d'hémorragie, d'ulcération ou de perforation gastro-intestinale qui augmente avec la dose utilisée, en particulier en cas de complication à type d'hémorragie ou de perforation ainsi que chez le sujet âgé. Chez ces patients, le traitement doit être débuté à la posologie la plus faible possible.
- Antécédents de maladies gastro-intestinales (rectocolite hémorragique, maladie de Crohn) : risque d'aggravation de la pathologie.
- Patients ayant des problèmes cardiaques, cérébrovasculaires et présentant des facteurs de risques pour les pathologies cardiovasculaires : hypertension, hyperlipidémie, diabète ou une consommation tabagique.

Une surveillance étroite de la diurèse et de la fonction rénale est recommandée chez les patients à risque.

- Ce médicament peut entraîner certaines difficultés chez les femmes désirant concevoir.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

- Ce médicament contient du sodium : en tenir compte chez les personnes contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

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

### c) INTERACTIONS

Interactions médicamenteuses :

- Autres AINS y compris les salicylés, corticoïdes : augmentation du risque d'ulcères et d'hémorragies gastro-intestinales.
  - Anticoagulants oraux, thrombolytiques et antiagrégants plaquettaires : risque accru d'hémorragie.
  - Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (Médicaments contre la dépression) : augmentation du risque d'hémorragie gastro-intestinale.
  - Diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II : réduction de l'effet des diurétiques et d'autres agents antihypertenseurs.
  - Autres agents antihypertenseurs (y compris les bêtabloquants) : diminution de l'effet antihypertenseur des bêtabloquants.
  - Ciclosporine : risque d'augmentation de la néphrotoxicité de la ciclosporine.
  - Dispositifs intra-utérins : diminution de l'efficacité des dispositifs intra-utérins.
  - Lithium : augmentation du taux de lithium dans le sang.
  - Méthotrexate : augmentation de la toxicité du méthotrexate.
  - Cholestyramine : augmentation de l'élimination rénale du mélocicam.
- AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

### d) GROSSESSE ET

Grossesse :

FLAMIX est contre-indiqué au cours de la grossesse.

Allaitement :

L'administration de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

DEMANDER CONSEIL À VOTRE MÉDECIN.

### e) CONDUCTEURS

En cas de survenue de troubles de la vision, de somnolence, de troubles du système nerveux central, il est déconseillé d'utiliser des machines.

### f) LISTE DES EXCIPIENTS

NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION EN CAS DE PATIENTS.

Lactose, Sodium.

## 4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

### a) POSOLOGIE USUELLE

Réserve à l'adulte et à l'adolescent de plus de 16 ans : Polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante : l'effet thérapeutique, la dose pourra être réduite en fonction de l'effet thérapeutique, la dose pourra être réduite en fonction de l'effet thérapeutique.

Poussées aiguës d'arthrose : 7,5 mg/jour. En cas de besoin, en l'absence d'amélioration, la posologie peut être augmentée à 15 mg/jour.

Ne pas dépasser la posologie de 15 mg/jour.

Populations particulières :

- Chez les sujets âgés : en traitement au long cours de la polyarthrite rhumatoïde ou de la spondylarthrite ankylosante, la dose recommandée est de 7,5 mg/jour. Chez les patients présentant un risque accru d'effets indésirables, le traitement devra débuter à la posologie de 7,5 mg/jour.
- Chez l'insuffisant rénal hémodialysé, la posologie ne doit pas dépasser 7,5 mg/jour.
- Insuffisance rénale et insuffisance hépatique légères à modérées : aucune réduction de posologie n'est nécessaire.

DANS TOUT LES CAS VOUS DEVEZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

### b) VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

La dose quotidienne doit être prise en une seule fois, avec une boisson au cours d'un repas.

VOUS DEVEZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

### c) DURÉE DU TRAITEMENT

VOUS DEVEZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

### d) CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de FLAMIX®, que vous n'auriez dû (en cas de prise massive et/ou accidentelle) :

Les symptômes de surdosage sont limités à une léthargie, une somnolence, des nausées, des vomissements, des douleurs épigastriques, généralement réversibles avec un traitement adapté. Des hémorragies gastro-intestinales peuvent survenir. Un surdosage sévère peut conduire à une hypertension, une insuffisance rénale aiguë, une atteinte hépatique, une détresse respiratoire, un coma, des convulsions, un collapsus cardiovasculaire et un arrêt cardiaque.

En cas de surdosage aux AINS, un traitement symptomatique adapté doit être instauré.

PREVENIR IMMÉDIATEMENT VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

## 5. EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

COMME TOUT MÉDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Très fréquemment on observe les effets suivants :

Céphalées, dyspepsie, nausées, vomissements, douleurs abdominales, constipation, flatulences et diarrhées.

Les autres effets décrits sont :

Troubles hématologiques, réactions allergiques, troubles psychiatriques divers, troubles du système nerveux, troubles de la vue, conjonctivite, vertiges, acouphènes, palpitations, hypertension artérielle, flush, asthme chez les sujets allergiques à l'aspirine ou à d'autres AINS, hémorragies gastro-intestinales occultes ou macroscopiques, stomatite, gastrite, érucation, colite, ulcères gastroduodénaux, œsophagites, des hémorragies, ulcérations ou perforations gastro-intestinales (pouvant être parfois fatales en particulier chez le sujet âgé), augmentation des transaminases ou de la bilirubine, hépatite, réaction de photosensibilité, troubles rénaux, œdème y compris œdème des membres inférieurs.

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

## 6. CONSERVATION

a) NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

b) PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

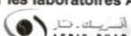
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

## CONDITIONS DE DELIVRANCE :

Tableau A

Date d'édition de la notice : Février 2013.

Fabriqué par les laboratoires AFRIC-PHAR



Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda  
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)  
Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



Comprimé  
Voie orale

# Circulex®

FLAVONOÏDES - SAPONINES - COMPLEXE ANTIOXYDANT

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, Boîte de 30.

## COMPOSITION :

Extrait sec d'écorce de Marronnier d'inde (et de racine de Petit houx (Ruscus aculeatus)  
0.3 mg/2 comprimés, Extrait sec de Pépins (phosphate, magnésium stéarate, antiagglon.

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Circulex® est une association d'extraits de plantes et de vitamines, recommandée pour une meilleure circulation veineuse en cas de :

- Troubles liés aux hémorroïdes (douleurs, pesanteur et saignement).
- Jambes lourdes, varices, enflure des jambes.

## CONSEILS D'UTILISATION :

- Troubles liés aux hémorroïdes : 2 comprimés 2 fois par jour au milieu des repas.
- Troubles de la circulation veineuse des membres inférieurs : 1 à 2 comprimés par jour au milieu des repas

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée, sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Ne pas administrer pendant la grossesse.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm - Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20190907453DMP/20UCA/MAv3

