

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

N° P19- 054726

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7472

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AKIL ABDERRAHIM

Date de naissance :

04. 10. 1958

Adresse :

31, Rue IBNOU HABBUB MAARIF

Tél. :

0678275932

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENLHABIB Aicha

OMNIPRATICIENNE

106 Av. El Joulane Sid Othmane

Tél: 0522 37 04 08

Cachet du médecin :

Date de consultation :

15 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade :

ESSAID Rachida

Age : 60 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

H.T.A. + thyroïdopathie

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 :

CASA

Le :

15 / 06 / 2023


Signature de l'adhérent(e) :

AKIL


ACCUEIL



# PELEVE 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
15/06/23	C		200 000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/23	911.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

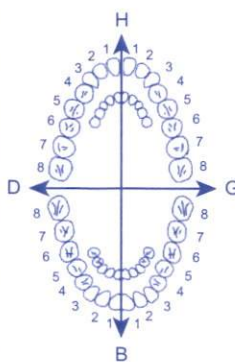
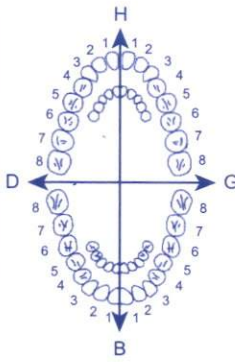
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT 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

Dr. ALLALI BENLHABIB Aïcha

Médecine Générale

Experte près les Tribunaux

CES de Microbiologie et Virologie

de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômée d'Université de Diabétologie

D.U. de Nutrition et Diététique Médicale

D.U. d'Echographie Générale

de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتورة علالي ابن الحبيب عائشة

الطب العام

خبيرة لدى المحاكم

اختصاصية في علم المكروبات و الفيروسات

من كلية الطب بنانسي

دبلوم داء السكري

دبلوم التغذية و علاج السمنة

دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بمونبولي

Casablanca, le 15/06/2023 في الدار البيضاء،

Mme ESSAÏD Rachida

24.40x6 = 146.40

Levothyrox 100  $\mu$ g N° (6)

13.40x6 = 80.40 1c le matin x 6 moi,

Levothyrox 50  $\mu$ g N° (6)

1c le matin pendant 6 moi,

120.00x5 = 600.00

IRVEL 150 mg N° (5)

1c le matin -  
pendant 5 moi.

14.00

Doliprane 1000

1c 2x17

05 22 37 04 08

106, شارع الجولان سيدي عثمان - الدار البيضاء

106, Av. El Joulane Sidi Othmane - Casablanca

18.00

Pulmo-fluise

10 à 1 2x1j

52.80

ordonn. comp. 2601 du 14/9  
19/10/17

311.60



Dr. BENHABIB Aicha  
OMNIPRATICIENNE  
106 Av. El Joulane Sidi Othmane  
Tél: 0522 374468

صيدلية ابن كثير  
Pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed QERMANE  
Docteur en Pharmacie  
IBNOU KATIR



تئين في اليوم من دواء أوديس<sup>20</sup>

نفس الوقت نوعين من المضادات  
لاريثروميسين وهيتروكلودول  
قد تقوم في المنكبات (مضادات

بومبا  
جرعة وفقا لاحتياجاتك وسيحدد

على معرفة الآثار الجانبية  
من سنه واحدة والذين يزيد  
20 ملغ. حدة الجرعة

أوديس<sup>20</sup> الجرعة المناسبة  
ي يصف الجرعة المناسبة

ممكنها صحتكم كما كان يصف  
رهم 4 سنوات تناول أوديس<sup>20</sup>  
لتعمل والطبيب هو الذي يصف

لك في نفس الوقت نوعين من  
بيلين وكلازيتروميسين.

أصابت صياحا  
طعام أو بولونه.

بالاستان لاحتوائها على جزيئات  
ل الدواء. ومن المفيد عدم إفساد

• إذا كنت تأخذ أوديس<sup>20</sup> ملغ أكثر من ثلاثة أشهر من الممكن  
أن تخفض مستويات الفينيسوم في الدم. يمكن أن يؤدي انخفاض  
مستويات الفينيسوم إلى التعب. تلعلمات العضلات اللاإرادية  
الارتباك. تشنجات. الموهنة وسرعة دقات القلب. إذا واجهت أي من  
هذه الأعراض الرجاء إبلاغ الطبيب فوراً. انخفاض مستويات  
الفينيسوم يمكن أن يؤدي أيضا إلى انخفاض مستويات الفينيسوم  
أو الكالسيوم في الدم. طبيبك قد يقرر إجراء قياسات الدم بولوية  
منتظمة لرصد مستويات الفينيسوم الخاص بك.

• طمخ. ربما مع ألم الفواصل.

قد يؤدي أوديس<sup>20</sup> ملغ في حالات نادرة جدا إلى إصابة الكريات  
البهضاء بما يسبب قصورا متاعبا.

عليك أن تستشير طبيبك فوراً إذا ظهرت عليك أعراض مثل الحصى مع  
تعب شديد عام أو حمى مع أعراض إصابة محلية مثل ألم العنق أو  
الحلق أو القدم أو صعوبة التبول. إذا ظهرت عليك هذه الأعراض يمكن  
التحقق من غياب نقص عدد الكريات البهضاء بواسطة اختبار دم.

ومن المهم في هذه الحالة أن تخلي بجميع المعلومات عن أوديسك.  
الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا أصبحت بأي تأثير غير مرغوب فيه. أخبر طبيبك أو الصيدلاني.  
وتطبيق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة.

8. تغييرات واحتياطات الاستعمال خاصة:  
استشر طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أوديس<sup>20</sup> ملغ.

قد يحجب أوديس<sup>20</sup> ملغ أعراض أمراض أخرى. ولذلك، يجب  
عليك قبل أن تبدأ في تناول أوديس<sup>20</sup> ملغ أو إذا كنت تخضع  
لعلاج آخر أن تخبر طبيبك فوراً في حالة وقوع أحد الأحداث التالية.

• إذا نقص وزنك دون سبب أو إذا كنت تلقى صعوبة في البلع.  
• إذا شعرت بالغث في المعدة أو بعسر الهضم.  
• إذا كنت تتعبا الطعام أو الدم.

• إذا كنت تتعبت من استعمال الدواء  
الصيدلي لزيد من المعلومات.  
16. إشارة. عند الضرورة إلى خطر متلازمة الارتطام :  
غير وارد.

• شروط الرفض والتسليم:  
جدول س (قائمة 2)  
احتياطات خاصة للحفظ:  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

لا يستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العلبة الخارجية.  
إحتياطات خاصة للتخلص من المنتجات الطبية غير المستخدمة

• إحتياطات الناقلة عن هذه الأدوية إذا التفتت:  
يجب عدم رمي الأدوية في الخاوي أو في النفايات المنزلية. استفسر لدى  
الصيدلي عن طريقة التخلص من الأدوية غير المستخدمة. ستساهم  
هذه التدابير في حماية البيئة.

آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة: 2019/01/17.

COOPER  
PHARMA

زينة محمد المديوي، رقم 41 20110 الدار البيضاء

LOT 220197  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH



75 mg, 150 mg et 300 mg  
comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

120,00  
Lisez cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes de la relire.

Consultez d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les symptômes disparaissent.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Comment l'utiliser ?  
Avant de prendre IRVEL® ?

5- Comment conserver IRVEL® ?

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin en cas de doute.

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.



75 mg, 150 mg et 300 mg  
comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

120,00  
Lisez attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les indications sont différentes.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Comment utiliser IRVEL® ?

5- Comment conserver IRVEL® ?

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin en cas de doute.

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.



75 mg, 150 mg et 300 mg  
comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

120,00  
Lisez cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes de la relire.

Consultez d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les symptômes disparaissent.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Comment l'utiliser ?  
Avant de prendre IRVEL® ?

5- Comment conserver IRVEL® ?

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin en cas de doute.

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.





75 mg, 150 mg et 300 mg  
comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

120,00  
Lisez cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes de la relire.

Consultez d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les symptômes disparaissent.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Comment l'utiliser ?  
Avant de prendre IRVEL® ?

5- Comment conserver IRVEL® ?

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin en cas de doute.

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.



75 mg, 150 mg et 300 mg  
comprimés pelliculés, boîtes de 14 et 28

120,00  
Lisez cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes de la relire.

Consultez d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les symptômes disparaissent.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Comment l'utiliser ?  
Avant de prendre IRVEL® ?

5- Comment conserver IRVEL® ?

intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**IRVEL® contient du sodium :** Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### **3- COMMENT PRENDRE IRVEL® ?**

#### **Instructions pour un bon usage**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin en cas de doute.

#### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

##### **Mode et voie d'administration :**

IRVEL® se prend par voie orale. Avalez les comprimés avec une quantité suffisante de liquide (ex un verre d'eau). Vous pouvez prendre IRVEL® au cours ou en dehors des repas. Vous devez essayer de prendre votre dose quotidienne approximativement à la même heure chaque jour. Il est important que vous continuiez de prendre IRVEL® jusqu'à avis contraire de votre médecin.

##### **Posologie, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée :**

La dose habituelle est de 150 mg une seule fois par jour (2 comprimés de 75 mg par jour). La dose peut être ultérieurement augmentée jusqu'à 300 mg en une prise par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour) en fonction de la réponse sur la pression artérielle.

###### **- Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2 avec atteinte rénale :**

Chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2, la dose d'entretien recommandée pour le traitement de l'atteinte rénale associée est de 300 mg une fois par jour (4 comprimés de 75 mg par jour ou 2 comprimés de 150 mg par jour).

Le médecin peut conseiller la prise d'une dose plus faible, en particulier lors de la mise en route du traitement chez certains patients tels que les patients sous hémodialyse ou les patients âgés de plus de 75 ans.

L'effet maximal de baisse de la pression artérielle est obtenu quatre à six semaines après le début du traitement.

###### **- Utilisation chez les enfants « et les adolescents »**

IRVEL® ne doit pas être administré aux enfants de moins de 18 ans. Si un enfant avale des comprimés, prévenez immédiatement votre médecin.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl**

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl**

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécabl**

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox<sup>®</sup> 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**MERCK**

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, 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. Voir rubrique 4.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX<sup>®</sup> comprimé sécable



**IERCK**

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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, 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. Voir rubrique 4.

PPV: 14DH00  
PER: 01/25  
LOT: L37 0

PARACÉTAMOL

**DOLIPRANE® 1000 mg**  
**Comprimé**

### **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :**

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

### **QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

### **QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

**Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**

allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### **PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :**

**Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

*Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").*

**Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

1800

# pulmofluide® simple

dant, aucun effet indésirable n'a été rapporté au cours de  
cas d'allaitement, il est préférable de ne pas utiliser ce  
ou à utiliser certaines machines :  
conduite de véhicules ou l'utilisation de machines.

ENT.  
COMME LES AUTRES.  
re santé.  
uit actif.  
on absorption n'est pas toujours sans danger.  
dicaments.  
u'à bon escient.  
le conseille votre médecin.  
vous avez besoin.  
ez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas,  
pre initiative.  
MENTS : suivez ses conseils.  
ments en quantité importante.  
ts dont vous avez besoin.

رأه هو مقبر

3. الاستعمالات  
هذا الدواء يستعمل

4. الجرعات :

اتبع دائما الجرعة  
في حالة الشك، اس  
هذا الدواء للبالغين  
تم تسليم هذا الدواء  
• قد لا يكون من  
• لا ننصح به ش  
طريقة وكيفية الا

عن طريق الفم  
مدة العلاج :

لا تتجاوز 8 إلى )

5. موانع الاستعم

إذا أخبرك طبيبك  
لا تتناول أبدا بوا  
• حساسية معرو  
يجب عدم تناول  
• الأدوية التي ت  
• الأدوية المهدئة  
• بعض الأدوية  
• الأنسولين.  
• بعض الأدوية  
إذا كنت في شك

6. التأثيرات غير

كمثل كافة الأد  
إمكانية حدوث  
بسبب وجود مث  
• خطر حدوث  
• إمكانية القلق  
التصريح بالتأ  
يعتبر التصريح

774.045.11.20

7. تحذيرات وا

تحدث إلى طبيبك  
تحذيرات خاص  
يحتوي هذا  
عند الذ

IR  
RMA

0 Casablanca