

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7472

Société :

165752

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKIL ABDELLAH

Date de naissance :

04.10.1958

Adresse :

31, Rue IBNOU HABROUB MAARIF

Tél. : 06 78 27 59 32

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENHABIB Aicha

OMNIPRATICIENNE

106 Av. El Joulane Sidi Othmane

Tél: 0522 37 04 08

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/06/2023

Nom et prénom du malade : ESSAIDA Rachida

Age: 62 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA Thymoïdopathie

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 : 18/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

A.I.A. RECUEIL

#### **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
15/06/2023	C		200 DT	DR. BENI SABIB ALIENNE 07522370408 26 Av. El Joulane Sidi Othmane

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
M. Hamed IBNOU KATIR M. Hamed DERMANE Pharmacien	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
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**

#### Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

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 علالى بن الحبيب عائشة

الطب العام

خبيرة لدى المحاكم

اختصاصية في علم الميكروبات 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 ..... الدار البيضاء، في

Mme ESSAÏD

Radia

14.40 X 6 = 146.40

Levothyrox 100 µg N° ⑥

13.40 X 6 = 80.40 1c le mah n x 6 moi

Levothyrox 50 µg N° ⑥

1c le mah n poidant

6 moi

120.00 X 5 = 600.00 IVEL 150 mg: N° ⑤

1c le mah -

poidant 5 mg.

14.00 Doliprane 1000 1c ex 1T

05 22 37 04 08

106، شارع الجولان سيدى عثمان - الدار البيضاء

106, Av. El Joulane Sidi Othmane - Casablanca

18<sup>00</sup>

Pulmofluide

rac 1 2x1 j

52.8° ordre de m. l'hoil du 14/9  
plus 15



Dr. BENI HABIB Aicha  
OMNIPRACTICIENNE  
106 Av. El Djellane Sidi Othmane  
Tél: 0532 32 14 68

911.6°

سیدلہ امن کشیر  
pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed QERMANE  
Docteur en Pharmacie  
IBNOU KATIR



٢٠ دوام اوجیس ٢٠١٧

• إذا كانت أقويس  $\triangle ABC$  من ثلاثة أضلع من المثلث  $\triangle ABC$ ، فإن تضييق مستويات المثلث  $\triangle ABC$  في المثلث  $\triangle ABC$  ينبع من مسماه  $\triangle ABC$ .

## **جدول س (فالمدة 2)**

مِنْظَمَةٌ لِرَصْدِ هُسْتَوِيَّاتِ الْفَيْسِيُّومِ الْمَنَاصِيِّينَ.

رسانی و معرفت

فقد بدأ بودي لويس 20 مللي متر حالات نادرة جداً إلى إصابة الكريات

لا يسخدم بعد تاريخ النهء الصلاحية المدون على العلبة الماربطة بال المستهلكات خاصة لتخزينه في المناخات الطيبة غير المستهدفة ،  
لهذه النهايات الناتجة عن هذه الأدوية لافتة .  
لمزيد من تفاصيل طريقة التخلص من الأدوية غير المستعملة، ستساهم  
المديرية في إيجاد أو تقديم التفاصيل المطلوبة .

2019/11/06

**COOPER**  
PHARMA

رِزْقَلَةُ مُحَمَّدُ الدَّبُوريُّ، رُقمٌ 41، 20110 الدَّارُ الْيَتَامَاءُ

**الستيرات** <sup>٢٠</sup> مثل اعراض امراض أخرى، ولذلك، يجحب قد يحصل لوييس في تناول أيونيس ٢٠ ملء أو إثبات التالية:

- علىك قيل إن تخبر طبيبك فوراً في حاله وفي جميع الأحداث السابقة.
- للعلاج أخرين تناص ونذك دون سبب أو إثبات كنت تلمس صعوبة في السمع.
- إذا شعرت بالهمة أو المد.
- إذا كنت تتفهم الطعام أو الدم.

LOT 220197  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH



## 75 mg, 150 mg et 300 mg tablettes pelliculées, boîtes de 14 et 28

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations  
in de la relire.  
us d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
irescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les  
es.  
u si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à

120/00

il utilisé ?  
vant 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



## 75 mg, 150 mg et 300 mg tablettes pelliculées, boîtes de 14 et 28

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations  
in de la relire.  
us d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
irescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les  
es.  
u si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à

120/00

il utilisé ?  
vant 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



## 75 mg, 150 mg et 300 mg tablettes pelliculées, boîtes de 14 et 28

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations  
in de la relire.  
us d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
irescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les  
es.  
u si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à

120/00

il utilisé ?  
vant 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



## 75 mg, 150 mg et 300 mg tablettes pelliculées, boîtes de 14 et 28

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations  
in de la relire.  
us d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
irescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les  
es.  
u si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à

120/00

il utilisé ?  
vant 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



## 75 mg, 150 mg et 300 mg tablettes pelliculées, boîtes de 14 et 28

ette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations  
in de la relire.  
us d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
irescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les  
es.  
u si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à

120/00

il utilisé ?  
vant 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

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020  
Levothyrox® 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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

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® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

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® comprimé sécable

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.



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**1ERCK**

PPV: 14D H00  
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 prégélatinisé, 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 :

18/00

# 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.

دواء هو مغير

3. الاستعمالات اله  
هذا الدواء يستعمل

4. الجرعات  
ابتعد دائمًا عن الجرعة  
في حالة الشك، اس  
هذا الدواء للبالغين  
تم تسلیم هذا الدوا  
• قد لا يكون هنا  
• لا تناول به ش  
طريقة وكيفية الا  
عن طريق الفم  
مدة العلاج  
لا تتجاوز 8 إلى )

5. موانع الاستع  
إذا أخبرك طبيبك  
لا تتناول أبداً بوا  
• حساسية معرو  
يجب عدم تناول  
• الأدوية التي ت  
• الأدوية المهدئ  
• بعض الأدوية  
• الأنسولين،  
• بعض الأدوية  
إذا كنت في شك

6. التأثيرات غير  
كمثل كافة الأدو  
إمكانية حدوث ا  
يسبب وجود مش  
• خطير حدوث ،  
• إمكانية القلق  
التصريح بالتأ  
يعتبر التصريح

774.045.11.20

7. تحذيرات واد  
تحذث إلى طبيبه  
تحذيرات خاص  
يحتوي هذا  
عند الن

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.