

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 : www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

M23-012877

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5163 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUHAIR A Pmed

Date de naissance : 24-05-1979

Adresse : Habituelle

Tél. : 06-66-5975-06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DAIF BASSA
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

Date de consultation : 18/1/23

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cure d'Heuse - g-ab droite

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : Puf

Autorisation CNDP N° AA-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
18/4/23		CG		Dr. DAIF BASSAM Chirurgie Générale INPE: 121258289
19/5/23		CG		Dr. DAIF BASSAM Chirurgie Générale INPE: 121258289

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Rind Dr. SHAM TAM N° 1-2 Mosquée Rind Rind, A côté du Stade Sportif Tel/Fax: 0522 222 222	18/05/23 19/05/23	367,20 02,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

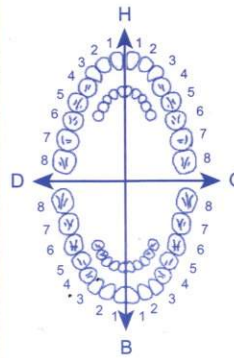
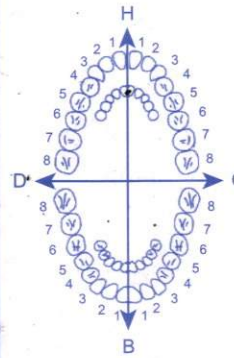
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE IBN ZOHR

CIZ

مصحة ابن زهر

Service

ORDONNANCE

NOM :	Sou Lami	Date :	19/12/23
PRENOM	Ahmed	Age :	

4780

1/ Daser

147 x 31



Dr DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

Clinique multidisciplinaire

06 62 68 72 96

CLINIQUE IBN ZOHR

CIZ

مصحة ابن زهر

Service

ORDONNANCE

NOM :	Soubhane	Date :	17/11/23
PRENOM	Ahmed	Age :	

13200 x 2
1/ Maxiclav 1g (SL)
1 sachet x 3/4 po 10g

22,00
2/ codalgine 9 (SL)
14727g

75,00
3/ Imase 20g (SL)
1471g po 14g

صيدلية د. شحات
Pharmacie Dr. Shihab
Dr. Shihab Tamer
115, rue de la République
Tél / فاكس : 06 62 68 72 96

Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE 1212558289

Clinique multidisciplinaire

06 62 68 72 96

DASEN® 10.000 UI

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

DASEN® 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

SERRAPEPTASE

Excipients : stéarate de magnésium, amidon de

cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, p

* 1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libé

en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

Exploitant/Fabricant :
Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Bnou Al aouam, Roches Noires - Casablanca

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.
Il est également utilisé pour traiter les oedèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

Maxiclav[®]

amoxicilline + acide clavulanique

COMPOSITION

MAXICLAV Adultes

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....

Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de p

Excipients.....

Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.

Teneur en Aspartam 30 mg/sachet, Teneur en Potas

MAXICLAV Enfants

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....

Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de potassium).....

Excipients.....

Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.

Teneur en Aspartam 15 mg/sachet, Teneur en Potassium 12,27 mg

FORMES ET PRESENTATIONS PHARMACEUTIQUES

MAXICLAV Adultes

Poudre pour suspension buvable : Boîte de 12, 16 et 24 sachets.

MAXICLAV Enfants

Poudre pour suspension buvable : Boîte de 12, 16 et 24 sachets.

INDICATIONS

Antibiotique de la famille des bêtalactamines, pénicillines du groupe 1, puissant et irréversible de bêtalactamases.

MAXICLAV Adulte présente un intérêt tout particulier, pour l'adulte, les indications suivantes :

- otites moyennes aiguës,
- sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites,
- surinfections de bronchites aiguës du patient à risque, notamment tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou exacerbations de broncho-pneumopathies chroniques,
- pneumopathies aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de déglutition,
- cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme, aiguës non compliquées dues à des germes sensibles,
- infections gynécologiques hautes en association à un autre antichlamydiae,
- parodontites,
- infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites
- traitement de relais de la voie injectable.

MAXICLAV Enfants présente un intérêt, tout particulier, pour l'enfant, dans les infections suivantes :

- otites moyennes aiguës de l'enfant, otites récidivantes,
- surinfections de bronchopneumopathies chroniques,
- infections urinaires récidivantes ou compliquées à l'exclusion des infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites
- infections respiratoires basses de l'enfant de 30 mois à 5 ans,
- sinusites.

1g/12

500

STRICTEMENT À L'ORDONNANCE

PPV : 132DH00
PER : 08-24
LOT : L2876



2- Rajouter un p
d'eau
3- Remuer
quelques secondes
Boire
immédiatement

PREVUE.

utilisé régulièrement aux doses p
l'aura prescrit.

symptôme, ne signifie pas que
on de fatigue n'est pas due au t
Le fait de réduire ou de suspe
ion et retarderait sa guérison.

mille des bêtalactamines (pé

MAXICLAV présente un intérêt tout particulier, pour l'adulte, les indications suivantes :
association amoxicilline/acide clavulanique (E951).

utilisé en association avec l'allopurinol.

ne impose l'arrêt du traitement et la

réactions d'hypersensibilité (ana
onnellement observées chez les
istration nécessite donc un inter
typique à ces produits, la contre-i

en cas d'insuffisance rénale ou
les fonctions hépatique et rénale e
d'effet indésirable hépatique (chole
10 jours et tout particulièrement au

Maxiclav[®]

amoxicilline + acide clavulanique

COMPOSITION

MAXICLAV Adultes

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....

Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de p

Excipients.....

Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.

Teneur en Aspartam 30 mg/sachet, Teneur en Potas

MAXICLAV Enfants

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....

Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de potassium).....

Excipients.....

Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.

Teneur en Aspartam 15 mg/sachet, Teneur en Potassium 12,27 mg

FORMES ET PRESENTATIONS PHARMACEUTIQUES

MAXICLAV Adultes

Poudre pour suspension buvable : Boîte de 12, 16 et 24 sachets.

MAXICLAV Enfants

Poudre pour suspension buvable : Boîte de 12, 16 et 24 sachets.

INDICATIONS

Antibiotique de la famille des bêtalactamines, pénicillines du groupe 1, puissant et irréversible de bêtalactamases.

MAXICLAV Adulte présente un intérêt tout particulier, pour l'adulte, les indications suivantes :

- otites moyennes aiguës,
- sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites,
- surinfections de bronchites aiguës du patient à risque, notamment tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou exacerbations de broncho-pneumopathies chroniques,
- pneumopathies aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de déglutition,
- cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme, aiguës non compliquées dues à des germes sensibles,
- infections gynécologiques hautes en association à un autre antichlamydiae,
- parodontites,
- infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites
- traitement de relais de la voie injectable.

MAXICLAV Enfants présente un intérêt, tout particulier, pour l'enfant, dans les infections suivantes :

- otites moyennes aiguës de l'enfant, otites récidivantes,
- surinfections de bronchopneumopathies chroniques,
- infections urinaires récidivantes ou compliquées à l'exclusion des infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites
- infections respiratoires basses de l'enfant de 30 mois à 5 ans,
- sinusites.

1g/12

500

STRICTEMENT À L'ORDONNANCE

PPV : 132DH00
PER : 08-24
LOT : L2876



2- Rajouter un p
d'eau
3- Remuer
quelques secondes
Boire
immédiatement

PREVUE.

utilisé régulièrement aux doses p
l'aura prescrit.

symptôme, ne signifie pas que
on de fatigue n'est pas due au t
Le fait de réduire ou de suspe
ion et retarderait sa guérison.

mille des bêtalactamines (pé

MAXICLAV présente un intérêt tout particulier, pour l'adulte, les indications suivantes :
association amoxicilline/acide clavulanique (E951).

utilisé en association avec l'allopurinol.

ne impose l'arrêt du traitement et la

réactions d'hypersensibilité (ana
généralement observées chez les
administration nécessite donc un inter
typique à ces produits, la contre-i

en cas d'insuffisance rénale ou
des fonctions hépatique et rénale e
d'effet indésirable hépatique (chole
10 jours et tout particulièrement au

Codolip

PARACETAMOL ET CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol 500 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté 15,62 mg
(Quantité correspondant à codeïne base) 10,00 mg
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).





- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre votre médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
Inésio contient une substance appelée ésomeprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

-INDICATIONS THERAPEUTIQUES
Inésio 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

- Adultes**
- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
 - L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
 - Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inésio peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
 - Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inésio 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT
Sans objet.

CONTRA-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'esomeprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, omeprazole).
- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI / MISES EN GARDE SPECIALES
Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inésio :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Si vous prenez Inésio vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- "vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,"
- "vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,"
- "vous vomissez de la nourriture ou du sang,"
- "vous avez des selles noires teintées de sang."

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que Inésio, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.

Vous ne devez pas prendre Inésio si vous prenez le médicament suivant : nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : atazanavir, didanosine, fentanyl, itraconazole, voriconazole, érotinib, citalopram, imipramine ou omeprazole, diazepam, phénytoïne, warfarine, citalopram, citalopram, dioxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine, millepertuis.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS
Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES :
Sans objet.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT
Grossesse, allaitement et fertilité
Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.
Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre Inésio pendant cette période.
On ne sait pas si Inésio passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

SPORTIFS
Sans objet.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Conduite de véhicules et utilisation de machines :
Inésio n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements et une vision trouble peuvent survenir peu fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés par l'un de ces effets, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE
Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

Inésio 20 MG :
Adultes âgés de 18 ans et plus :

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'Inésio une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète. La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum.**
La dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg deux fois par jour pendant une semaine. Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques, par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens**
La dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

- **Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens**
La dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.**
La dose recommandée est Inésio 40mg deux fois par jour. Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'Inésio une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète. La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour.

Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum.**
La dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 20 mg deux fois par jour pendant une semaine. Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Inésio 40 mg
Adultes âgés de 18 ans et plus :

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'Inésio une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique grave, votre médecin peut vous donner une dose plus faible.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.**
La dose recommandée est d'une gélule d'Inésio 40 mg deux fois par jour. Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement selon les besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

La dose recommandée est d'une gélule de 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

-Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus) :

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'Inésio une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

MODE D'ADMINISTRATION
- Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée. Pendant ou en dehors des repas. Avez vos gélules entières avec un verre d'eau.

ENFANTS AGES DE MOINS DE 12 ANS
Inésio 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

SUJETS AGES
Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

SYMPTOMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSAGE
Si vous avez pris plus d'Inésio que vous n'auriez dû ; consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES
Si vous oubliez de prendre Inésio, prenez-le dès que possible. Cependant, si vous êtes à proximité du moment de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée, mais poursuivez votre traitement normalement.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE
Sans objet.

EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS
Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et contactez un médecin immédiatement :

Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue, de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance et difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez ou des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une destruction toxique de la peau.

Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Ces effets sont rares et peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000.

Les effets indésirables sont :

- **Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :**
Maux de tête. Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence. Nausées, vomissements.
- **Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :**
Gonflement des pieds et des chevilles. Troubles du sommeil (insomnie). Étourdissements, fourmillements, somnolence. Vertiges. Sécheresse de la bouche. Augmentation dans le sang des enzymes du foie. Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons. Fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres (si Inésio 20 mg et 40mg, gélules gastro-résistantes est utilisé à des doses élevées et sur une longue période).
- **Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)**
Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses et faciliter la survenue d'infections. Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des nausées, des vomissements et des crampes. Agitation, confusion, dépression. Troubles du goût. Troubles de la vue, tels que vision trouble. Respiration sifflante ou souffle court (bronchospasme). Inflammation de l'intérieur de la bouche. Infection de l'intestin liée à un champignon (candidose gastro-intestinale). Inflammation de l'intérieur de la bouche. Infection de l'intestin liée à un champignon (candidose gastro-intestinale). Troubles hépatiques incluant la jaunisse, pouvant entraîner une peau colorée en jaune, des urines sombres et de la fatigue. Perte de cheveux (alopecie). Eruption cutanée lors d'exposition au soleil. Douleurs articulaires (arthralgie) ou musculaires (myalgie). Sensation de faiblesse et manque d'énergie. Augmentation de la sueur.
- **Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)**
Modification du nombre de cellules du sang incluant l'agranulocytose (déficit en globules blancs). Aggravité. Hallucinations visuelles, sensorielles ou auditives. Troubles hépatiques sévères entraînant une insuffisance hépatique et une inflammation du cerveau. Apparition soudaine d'éruptions cutanées sévères, bulles ou desquamations importantes (réactions bulleuses) pouvant être associées à une fièvre et à des douleurs articulaires (érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Lyell). Faiblesse musculaire. Troubles rénaux sévères. Gonflement des seins chez l'homme.
- **Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée à partir des données disponibles).**

Si vous prenez l'esomeprazole pendant plus de trois mois, il est possible que le taux de magnésium dans votre sang diminue. De faibles taux de magnésium peuvent se traduire par une fatigue, des contractions musculaires involontaires, une désorientation, des convulsions, des sensations vertigineuses, une accélération du rythme cardiaque. Si vous présentez l'un de ces symptômes, veuillez en informer immédiatement votre médecin. De faibles taux de magnésium peuvent également entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium dans le sang. Votre médecin pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre taux de magnésium. Inflammation de l'intestin (entraînant des diarrées).

l'esomeprazole peut dans de très rares cas affecter les globules blancs entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner. Si vous avez ces symptômes, un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par un test sanguin. Il est important que vous donniez des informations sur vos médicaments dans ce cas.

CONDITIONS DE CONSERVATION
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C et à l'abri de l'humidité.

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
Ce que contient Inésio 20 mg, gélule gastro-résistante : chaque gélule gastro-résistante contient 20 mg d'esomeprazole.
Ce que contient Inésio 40 mg, gélule gastro-résistante : chaque gélule gastro-résistante contient 40 mg d'esomeprazole.
Excipients(s) à effet notoire : saccharose.
Conditions de prescription et de délivrance : Tableau C (Liste II).

Ce médicament est disponible en forme de gélules sous plaquette (Aluminium) sous les présentations suivantes :

Inésio 20 mg : Boîtes : de 7 gélules / AMM n° 177/18 DMP/21/NCN Boîtes : de 14 gélules / AMM n° 178/18 DMP/21/NCN Boîtes : de 28 gélules / AMM n° 179/18 DMP/21/NCN	Inésio 40 mg : Boîtes : de 7 gélules / AMM n° 180/18 DMP/21/NCN Boîtes : de 14 gélules / AMM n° 181/18 DMP/21/NCN Boîtes : de 28 gélules / AMM n° 182/18 DMP/21/NCN
---	---