

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0002207

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10554 Société : 2-A-M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ALGHADIF ELMEKKI Date de naissance : 25-02-1965
 Adresse : DELB SAOUI RUE N°1 D'AR SAAD AP N°3
 Tél : 0689267730 Total des frais engagés : 1160 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellah LAKMAL
 Chirurgien Urologue
 29, Bd. El Fida Casablanca
 Tél. 0622 84 37 00
 Date de consultation : 24/07/2023
 Nom et prénom du malade : ALGHADIF ELMEKKI Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : infection urinaire
 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 : CA SA Le : 24/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

[illegible]

Dr. Abdellah LAKMAI
Chirurgien Urologue
291, Rd. El Fida Casablanca
Tél. 022.65.27.79

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31-01-23	106,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire CASABLANCA Dr. HIND EL GUERMAI KHOU Derb Sadni, Rue N° 7, Angl. Bd. Med VI - Casablanca Tél: 0522 86 90 71 / Fax: 522 86 90 72	05/07/2023	B-6.uv	T=600 dhs.

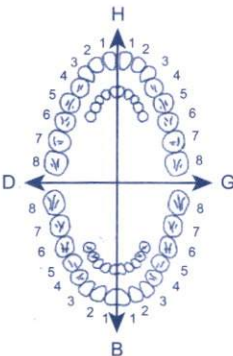
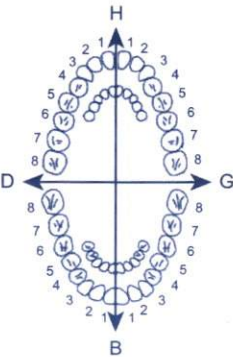
[illegible]

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								
					MONTANTS DES SOINS							
					DEBUT D'EXECUTION							
					FIN D'EXECUTION							
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> D G </div> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> B </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS								
				DATE DU DEVIS								
			DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANALYSES

FACTURE N° : 230700188

le 25-07-2023

Mr El Mekki ALGHADIF

Demande N° 2307250002

Date de l'examen : 25-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélevement Sanguin	1125	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0361	PSA	B300	B
0379	Spermogramme	B100	B

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 600.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirham s

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément
à l'article 91- VI- 1° du code général des impôts.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

LABORATOIRE CASA ANALYSE
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL
Derb Sadni, Rue 1 N° 1, Angle
Bd. Med VI - Casablanca
Tél: 0522 81 00 71 / Fax: 522 01 00 70

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N°1, Hay Sadni, 20520 Casablanca.
Tél : 0522810071/70 - Fax : 0522810070 - ICE : 001714577000059 -
INPE : 093061331 - Patente : 37920299 - IF : 18806521 - CNSS N°: 4913762
Email : casaanalyses@gmail.com



Mr ALGHADIF EL Mekki – Référence : 2307250002

SPERMOCULTURE

Examen cytologique

Cellules épithéliales :	Absence
Leucocytes :	Absence
Hématies :	Absence
Levures :	Absence
Trichomonas vaginalis :	Absence

Examen bactériologique

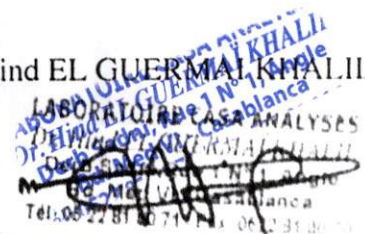
Coloration de Gram :	Aucun germe vu
Cultures :	Culture négative

Examen mycologique

Cultures mycologiques :	Culture négative
-------------------------	------------------



Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL



Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدار البيضاء 20520 Casablanca N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni,

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331



CASA ANALYSES

Page 3/4

Mr ALGHADIF EL Mekki – Référence : 2307250002

de type c (mobiles sur place) :	18 %	12
de type d (immobiles) :	80 %	88

IV-CONCLUSION :

Nécrospemie avec présence de très nombreux Agglutinats spontanés.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes Biorad)

Recueil :	Milieu du jet
Aspect :	Légèrement trouble

Recherche biochimique:

pH:	6.5	(6.0-7.5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	1 / mm ³	(0-10)
	1 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	<1 / mm ³	(0-5)
	<1 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:	Culture négative
Conclusion:	Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL



Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدار البيضاء 20520 Casablanca N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331



Mr ALGHADI EL Mekki – Référence : 2307250002

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

SPERMOGRAMME :

La morphologie selon la classification MENKVELD, KRUGER et coll (Recommandation "OMS", 2010)

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Délai d'abstinence :	3 jours	(2-8)	3
Volume émis:	0.5 ml	(1.5-6.0)	3.5
Recueil :	A Domicile		
Viscosité :	Diminuée		
Liquéfaction	60 min	(<60)	60
Odeur	Sui-général		
Couleur	Jaunâtre		
pH:	7.5	(7.5-8.5)	7.5

EXAMEN MICROSCOPIQUE :

Spermatozoïdes :	103.00 Millions/mL	(15.00-250.00)	148.00	56
Spermatozoïdes/éjaculat	51.50 Millions/éjac.	(>39.00)	518.00	95
Cellules de la lignée spermatique :	1.00 Millions/mL	(<1.00)	0.00	C
Leucocytes :	0.00 Millions/mL	(<1.00)	0.00	C
Hématies :	0.00 Millions/mL	(<1.00)	0.00	C
Agglutinats spontanés:	Très nombreux.			
Agrégats :	Absence			
Vitalité après 1 heure :	48 %	(>58)	34	
Vitalité après 4 heure :	38 %	(>48)	23	

MOBILITE APRES 1 HEURE

Type (a+b+c)	47	(>40)	39
de type a (progressifs rapides)	0 %		0
de type b (progressifs lents)	6 %		4
de type c (mobiles sur place)	41 %		35
de type d (immobiles) :	53 %		61

MOBILITE APRES 4 HEURES

Type (a+b+c)	20	(>30)	12
de type a (progressifs rapides) :	0 %		0
de type b (progressifs lents) :	2 %		0

Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL

LABORATOIRE CASA ANALYSES
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL
Bd. Med VI - Casablanca
Tél: 05 22 81 00 71 / Fax: 05 22 81 00 70

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h30 - 13h30

رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدار البيضاء 20520 Casablanca N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331



Casablanca le 27-07-2023

Prélèvement du : 25-07-2023

Référence : 2307250002

Edition : 27-07-2023

Médecin Dr LAKHSSASSI ABDELLATIF

Mr ALGHADI El Mekki

Né(e) le : 25-02-1965 (58 ans)

Code Patient 1812060002

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Chemiluminescence immunoassay -MAGLUMI 800)

3.11 ng/mL

(<4.00)

CHANGEMENT DE TECHNIQUE A PARTIR DU 22-05-2023



Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL

LABORATOIRE DE Biologie Médicale
CASA ANALYSES
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL
Derb Sadni, Rue N°1, Angle
Bd. Med VI - Casablanca
Tél: 0522 81 00 71 - Fax: 0522 81 00 70

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca الدار البيضاء حي السدني رقم 1، زاوية محمد السادس و زقة رقم 1

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies
Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires

الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلي المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الختان والتبول الإرادي عند الطفل

- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية



A Casablanca le :

31/07/23

Alghdifi El Nekki

53.00

Dr - in de cp no
m x 24

53.20

Relo kel n no >
m x 34

106.10



Dr. Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
201- Bd El Fida Casablanca
Tél: 05 22 83 37 86

291, شارع الفداء - الطابق الأول (أمام قسارية المنجرة) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 37 86

291, Bd El Fida 1er Etage (en face de Kissariat El Manjra) - Casablanca . Tél. : 05 22 83 37 86

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires



الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلي المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الختان والتبول الارادي عند الطفل

- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري

Dr. Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

291, Bd. El Fida Casablanca

Tél. : 05 22 83 37 86

A Casablanca le :

Al ghadif El Mekki

28A total

ECBU + ac.

sperme culture

LABORATOIRE CASA ANALYSES
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL
Derb Sadni, Rue 1 N° 1, Angle
Bd. Med VI - Casablanca
Tél: 0522 83 37 86

ALGHADIF El Mekki

25-07-2023

M

DN: 25-02-1965



2307250002

LABORATOIRE CASA ANALYSES

Ordonnance

Dr. Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
291, Bd. El Fida Casablanca
Tél: 0522 83 37 86

291, شارع الفداء - الطابق الأول (أمام قسارية المنجرة) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 37 86

291, Bd El Fida 1er Etage (en face de Kissariat El Manjra) - Casablanca . Tél. : 05 22 83 37 86

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires



الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلي المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الختان والتبول الإرادي عند الطفل

- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية

A Casablanca le :

24/07/23

Alghodif et Bekki

Echographie

AS : Taille et poids de l'utérus
us de l'utérus de 10 cm

PS : Taille et poids de l'ovaire
us de l'ovaire de 4 cm

US : Bonne coupe antérieure
T.R.

prostate : bonne coupe antérieure
T.R.

Dr. Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
21-Bd El Fida 1er Etage
Tél : 05 22 83 37 86

291, شارع الفداء - الطابق الأول (أمام فسارية المنجرة) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 37 86

291, Bd El Fida 1er Etage (en face de Kissariat El Manjra) - Casablanca . Tél. : 05 22 83 37 86

Di-INDO® (Indométacine calcique pentahydrate)

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes de 30 comprimés
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en boîtes de 30 comprimés
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® 25 mg») ivoire orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppositoires.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10 suppositoires.

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce 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.

Ce 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.

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Gélules à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibre n° 2.

DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, croscopolone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

DI-INDO® Suppositoires à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérines hémi-synthétiques solides, Glycérol polyglycolysés saturés.

DI-INDO® Suppositoires à 100 mg
Indométacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérines hémi-synthétiques solides, Glycérol polyglycolysés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- * Comprimé dispersible : Lactose.
- * Gélule : Lactose.
- * Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium comprimé effervescent à 50 mg.

3- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
certaines arthroses sévères ;
- en traitement de courte durée de :
certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë).

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte,

- douleurs aiguës d'arthrose,

- douleurs liées à l'irritation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

A TITRE INDICATIF :

La dose journalière habituelle est de 50 à 200 mg, à répartir en plusieurs prises.

Voie et mode d'administration

Les formes orales doivent être prises au milieu des repas.

- Se laver les mains après manipulation du suppositoire.

Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

- Suppositoires : 1 à 2 suppositoires à 50 mg par jour, ou 1 suppositoire à 100 mg par jour (le soir au coucher).
- Voie orale : 2 à 6 gélules ou comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 25 mg en doses fractionnées par jour.
- 1 à 3 comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 50 mg en doses fractionnées par jour.

Durée du traitement

DI-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de DI-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :
des réactions allergiques :
cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée à type d'eczéma ou de lésions.

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles

PPV 53DH00
EXP 02/2025
LOT 2D014 1



Relaxol® 500mg/2mg

Paracétamol/thiocolchicoside

Comprimés

SANOFI

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 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.

1. QU'EST-CE QUE Relaxol et DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un relaxant musculaire. Il est utilisé chez les adultes et les adolescents de plus de 16 ans en tant que traitement d'appoint de contractures musculaires douloureuses. Il doit être utilisé pour des affections aiguës liées à la colonne vertébrale.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

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

Ne prenez jamais Relaxol :

• Si vous avez une hypersensibilité au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous avez une maladie grave du foie. • Si vous présentez une affection caractérisée par une perte de contrôle et du mouvement des muscles (paralysie flasque). • Si vous souffrez d'une faiblesse musculaire (hypotonie musculaire). • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

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.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (voir « Posologie » et « Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû »).

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé.

Si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du foie pendant le traitement avec ce médicament (par exemple : perte d'appétit, nausée, vomissement, douleurs abdominales, fatigue, urine foncée, jaunisse, démangeaisons) vous devez arrêter de prendre/utiliser RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé et demander immédiatement un avis médical si l'un des symptômes apparaît.

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la dose.

Utilisez ce médicament avec précaution et prévenez votre médecin si vous souffrez de crises épileptiques ou présentez un risque de convulsions, car Relaxol pourrait aggraver ces troubles.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée ou pour une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez du thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études

en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en à votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

Vous devez demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament :
• Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou maladie graves des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang). • Si vous êtes allergique à l'aspirine et/ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens. • La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée. • En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré. • En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.
Analyses de sang : Prévenez votre médecin si vous prenez RELAXOL et que vous devez faire un test sanguin car ce médicament peut fausser les résultats de votre taux d'acide urique (uricémie) et de sucre (glycémie) dans le sang.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans.

Autres médicaments et RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Aucun trouble (interaction) n'a été observé lorsque ce médicament est associé à d'autres médicaments.

*** Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.***

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou antivitamine K AVK), la prise de Paracétamol aux doses maximales (4g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin. L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluoxaciline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

• Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiepileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé. • En même temps de l'alcool : onseillé.

u planifiez avant de

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V. : 53DH10

118000060833

us pourriez utilisant pas

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant si vous ne le prenez pas. Ce médicament si vous allaitez car ce médicament passe dans le lait maternel.

Ce médicament peut entraîner des problèmes de fertilité masculine par altération potentielle des cellules spermatiques (nombre anormal de chromosomes) ; ceci a

