

# 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.

**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

10554  
A 70366

**Déclaration de Maladie : N° S19-0002207**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent [e]**

Matricule : **10554**

Société : **R-A-M**

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : **ALGHA DIF ELMEKKI** Date de naissance : **25-02-1965**

Adresse : **DELB SAIDI RUE N°1 RYAR SAAD APP N°3**

Tél. : **0689264430** Total des frais engagés : **1160** Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. Abdellah LAKMAL**  
*Chirurgien Urologue*  
291, Bd. El Fida Casablanca  
Tél. 05 22 30 57 00

Date de consultation : **24/07/2012**

Nom et prénom du malade : **ALGHADIF ELMEKKI** Age : **47**

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 : **24/07/2012**

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
26/12/2023	g		15000DH	Dr. Abdellah LAKMA Chirurgien Urologue 291, Bd. El Fida Casablanca Tél. : 022.63.22.77

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31.07.23	106,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Pharmacien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CASA JAH Dr. HASSAN AGUERMAI KHALID Derb Seddiq, Rue 1 N° 7, Anfa Bd. Med VR - Casablanca Tél: 0522 80 71 / Fax: 522 80 71	25/07/2023	0-640	7600 DHS.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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'ODF.

**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	Prélèvement Sanguin	E25	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.

ABORATOIRE CASA ANALYSE.  
Dr. Hind EL GUERMAÏ KHALIL  
Derb Sadni, Rue 1 N° 1 Angle  
Bd. Med VI - Casablanca  
Tél: 0522 81 88 71 / Fax: 0522 81 88 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

Laboratoire CASA ANALYSES  
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL  
Casablanca  
Tél: 05 22 81 00 71 - Fax: 05 22 81 00 70 - Email: casaanalyses@gmail.com

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 رقم 1، زاوية محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدارالبيضاء

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 ALGHIADIE El Mekki – Référence : 2307250002

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

### IV-CONCLUSION :

**Nécrospermie 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 <sup>3</sup>	(0-10)
	1 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	<1 / mm <sup>3</sup>	(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

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

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 ALGHADIF ELMekki - Référence : 230725(X)02

## BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

### SPERMOGRAMME :

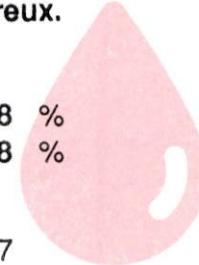
*La morphologie selon la classification MENKVELD,KRUGER et coll(Recomondation "OMS", 2010)*

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE :

			25-02-2020 01-07-20
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-généri		
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	0
Leucocytes :	0.00	Millions/mL	(<1.00)	0.00	0
Hématies :	0.00	Millions/mL	(<1.00)	0.00	0
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



Casablanca le 27-07-2023

Prélèvement du : 25-07-2023

Référence : 2307250002

Édition : 27-07-2023

Médecin Dr LAKHASSASSI ABDELLAH\*

Mr AI.GHIADIF El Mekki  
Né(e ) le : 25-02-1965 (58 ans)  
Code Patient 1812060002

## **MARQUEURS TUMORAUX**

### **PSA Total**

(Chémiluminescence immunoassay - MAGLUMI 800)

3.11 ng/mL (<4.00)

CHANGEMENT DE TECHNIQUE A PARTIR DU 22-05-2023



Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL

LABORATOIRE  
CASA ANALYSES  
Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL  
Derb Sadni, Rue 1, Angle Avenue Mohamed VI  
Bd. Med VI - Casablanca  
Tél: 0522 21 00 71 - Fax: 0522 21 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 رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدارالبيضاء

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 الكلى المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار
- العقم والعجز الجنسي عند الرجل
- الأمراض التناسلية
- الختان والتبيول الإزاري عند الطفل
- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقاً بالمستشفيات العسكرية

A Casablanca le:

31/07/23

Al ghadif El Nekki

53,00

Dr - in do ap ne



53,00

relokel vr nee >



106,10

m x 34

Dr Abdellah LAKMAL  
Chirurgien Urologue  
21-Bd EL Fida Casablanca  
Tel: 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 الكلى المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الختان والتبيول الارادي عند الطفل

- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية

A Casablanca le :

Dr. Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue  
291, Bd. El Fida Casablanca

78. 052.83.37.86

Al Ghadif El Mekki

- PSA total
- ECG + art.
- sperme culture

**LABORATOIRE CASA ANALYSES**  
**Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL**  
**Derb Sadni, Rue 1 N° 1, Casablanca**  
**Tél: 0527 77 70 70**

ALGHADIF El Mekki

25-07-2023



LABORATOIRE CASA ANALYSES

M DN: 25-02-1965

CODE BARRE

*Dr. Abdellah LAKMAL  
Chirurgien Urologue  
291, Bd. El Fida Casablanca  
Tél: 0522 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 المساك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار
- القم والعجز الجنسي عند الرجل
- الأمراض التناسلية
- الختان والتبول الارادي عند الطفل
- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقًا بالمستشفيات العسكرية

A Casablanca le :

26/07/23

Alghadif el Rekkai

Endograde

PD : علقة ديدية مع  
رسغة ديدية مع

PS : كثرة ديدية مع  
رسغة ديدية مع

Ure : براءة مع انتفاخ

Ven : تهاب مع انتفاخ

prostate : حموض

ستيسي

Dr. Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

21 Bd El Fida 1er Etage Casablanca

Tel: 05 22 83 37 86

# Di-INDO®

(Indométacine calcique pentahydraté)

## 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.

Veuillez 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

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

. DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docosate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

. DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométhacine 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

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, simethicone émulsion, docosate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

. DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

. DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Glycerides hémisynthétiques solides, Glycerol polyglycolysés saturés.

. DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométhacine calcique pentahydrate ..... 100 mg  
Excipients : Glycerides hémisynthétiques solides, Glycerol 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'ACTIVITÉ

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclooxygénase-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 ou 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 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 DOUCE, 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'entrainer 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 l'effet d'une exposition au soleil;

**Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles**

PPV 53DH00  
EXP 02/2025  
LOT 2D014 1



difficulté à respirer,

- des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,

- des troubles du fonctionnement des reins,

- des troubles de l'audition : rarement, surdité,

- des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques.

# 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 pourrez 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 aigues liées à la colonne vertébrale.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE 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/d'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 le 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 déconseillé. • 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.

**Analyse 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 A 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 pourrez 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 Paracetamol 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 chélatisantes - 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 fluoxacilime (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 anticonvulsifs (phénobarbital, phényletoïne, carbamazépine, topiramate). • De

**RELAXOL 500 mg**  
La consommation  
Grosesse, allaitement

Si vous êtes enceinte ou allaitante, arrêtez ce médicament. Ne prenez pas c

- si vous êtes enceinte. • de contraception.  
Ce médicament peut mettre en danger votre enfant à naître.

Ne 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

PER.../2020  
101.../2020

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V:53DH10



6 118000 060833

us pourriez  
utilisant pas



avant de

