

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0059824

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6727 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Agas/ Mohamed
 Date de naissance : 01/05/56
 Adresse : Salmis 2 Rue 16 171 N°5
 Cas
 Tél. : 0605852995 Total des frais engagés : 2295,82 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16/08/2023
 Nom et prénom du malade : LEMKHAT NAIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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 : Cas Le : 16/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0059824

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

Adresses Mails utiles

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

Autorisation CNDP N° : A-A-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
16/01/2023	Exercice de la mastication			
	face inférieure de la gène Soir H			
	2000 DH			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMI Mme. LENTIRI POLZI 86, Bd. El Joulouge Salmia Sidi Othmane - Casablanca	16/08/2023	245,80 DH

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	

VOLET ADHERENT

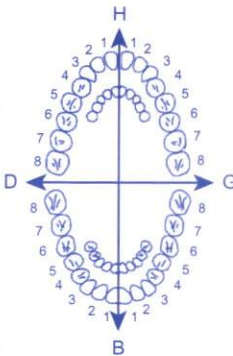
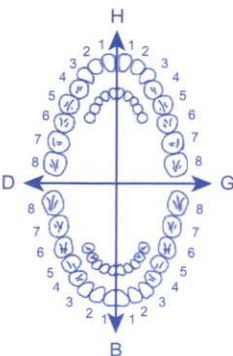
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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																						
				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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital
20 Aout Casablanca



Thermo-ablation thyroïdienne
علاج الغدة الدرقية بالتردد الحراري

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
غشت الدار البيضاء

Casablanca le : 16 Août 2023 الدار البيضاء في :

LEMKHAT NAIMA

126.30

AUGMENTIN 1G

1 sachet x 2 fois par jour * 6 jours

TOPSYNE GEL

25.50 1 app x 2 /jour pdt 1 semaine

LEVOTHYROX 100 UG

20.00 1 cp le matin pendant 3 mois

GLUCOPHAGE 500 MG

1 comprimé 2 /jour par jour pdt 3 mois

20.80

245.80

صيدلية السالمية
PHARMACIE SALMIA
Mme. LEMTIRI Fouzia
Pharmacienne
86, Bd. El Joulane Salmia II
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 70

نيس 1 APP الح سين
نيس 2 الح

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Specialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-faciale
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35



PPU: 126,30 DH
LOT: 651610
PER: 02/25



liez lire
re ce n
jez cet
bus ave
l'inform
médicam
s à quel
saurait
un des
fet indét

TOPSINE
GEL
FLUCINONIDE

Si l'un des renseignements mentionnés dans cette notice, par 12-4

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que AUGMENTIN et dans quel but ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre AUGMENTIN ?
4. Quels sont les effets indésirables évitables ?
5. Comment conserver AUGMENTIN ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUEL BUT ?

Classe pharmacothérapeutique : Associés à l'antibiotique pénicilline et à l'antibiotique bêta-lactamase.
- code ATC : J01CR02.
AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries. Il agit sur les bactéries appartenant à un groupe de médicaments d'être efficaces (être inactives). L'autre, l'inactivation.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et l'enfant pour le traitement des infections de l'oreille moyenne et des infections des voies respiratoires, des infections des voies urinaires, des infections de la peau et des tissus mous.

Les infections des os et des articulations, des infections des yeux et des infections des yeux.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS

Si votre médecin vous a informé(e) d'un problème de santé, vous devez lui en parler avant de prendre Augmentin 1g/125mg. Adultes :

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline ou à l'acide clavulanique ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN ;
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique à l'un des composants de AUGMENTIN ;
- si vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique ;
- si vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique ;
- si vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique ;

→ **Ne prenez pas AUGMENTIN si vous avez des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin.

AUGMENTIN.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique, si vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique, si vous avez déjà eu des problèmes de santé liés à la prise d'un antibiotique.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin.

AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin peut vous prescrire AUGMENTIN pour le traitement de l'infection. Selon les résultats, il peut vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière :

AUGMENTIN peut aggraver certaines réactions allergiques, notamment des réactions allergiques graves.

Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller les réactions graves.

Tests sanguins et urinaux

Si vous effectuez des analyses de sang ou d'urine, vous devez en informer votre médecin.

Autres médicaments et AUGMENTIN

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez un autre médicament.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

Si vous prenez de l'aspirine ou d'autres médicaments, vous devez en informer votre médecin.

COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Pour 100 g

25 mg

q.s.p. 100g

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Propylène glycol

Classe pharmacothérapeutique

DERMOCORTICOÏDE d'activité modérée.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

1. Indications privilégiées ou la corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement.

• eczéma de contact

• dermatite atopique

2. Indications où la corticothérapie locale est l'un des traitements habituels

• dermite de stase

• psoriasis en relaps, dans les plis ou chez l'enfant

3. Indications de circonstance pour une durée brève

• piqûres d'insectes et prurigo parasitaire après traitement étiologique.

La forme gel est plus particulièrement destinée aux lésions sèches ou squameuses.

Remarque : Chaque dermatose doit être traitée par un corticoïde de niveau le mieux approprié en sachant qu'en fonction des résultats ou peut être conduit à lui substituer un produit d'une activité plus forte ou moins forte sur tout ou partie des lésions.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Une augmentation du nombre d'applications quotidiennes risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

Le traitement de grandes surfaces nécessite une surveillance du nombre de tubes utilisés.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Certaines dermatoses (psoriasis, dermatite atopique...) rendent souhaitable un arrêt progressif, il peut être obtenu par la diminution de fréquence des applications et/ou par l'utilisation d'un corticoïde moins fort ou moins dosé.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

- Hypersensibilité à l'un des constituants de la préparation.

- Infections primitives bactériennes, virales, fongiques ou parasitaires.

- Lésions ulcérées.

- Acnée.

- Rosacée.

- Application sur les paupières (risque de glaucome).

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

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

L'utilisation prolongée de corticoïdes d'activité forte peut entraîner une atrophie cutanée, des télangiectasies (à redouter particulièrement sur le visage), des vergetures (à la racine des membres notamment, et survenant, plus volontiers chez les adolescents), un purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, une fragilité cutanée.

Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien aggraver une rosacée (cf. Mise en garde et contre-indications).

Il peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres, des ulcères de jambe (cf. contre-indications).

Possibilité d'effets systémiques (cf. mise en garde).

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital
20 Aout Casablanca



Thermo-ablation thyroïdienne
علاج الغدة الدرقية بالتردد الحراري

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
غشت الدار البيضاء

Casablanca le : 16/08/22 : الدار البيضاء في:

LBM Khanat NAIMA

Compte Rendu

- Sous AC a le xylème
- Infiltation sous la masse de la face
Interne de la joue gauche.
- Dissection externe de la masse
- fermeture plan Musculaire au Vicryl 4/0

Dr. ALLOUANÉ Mohamed Amine
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico-faciale
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 04 40 / 0622 13 54 04
0610 88 02 35



Dr ALLOUANE Mohamed Amine

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

الدكتور علوان محمد أمين

أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

- Traitement de la surdité
 - Chirurgie de la thyroïde
 - Traitement du vertige
 - Prise en charge du ronflement
 - Rhinite Allergique
 - Chirurgie endoscopique
 - Ancien médecin à l'hôpital
- 20 Aout Casablanca



Thermo-ablation thyroïdienne

علاج الغدة الدرقية بالتردد الحراري

16 Aout 2023

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
- غشت الدار البيضاء

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Mohamed Amine ALLOUANE a l'honneur de
présenter ses meilleurs salutations   **LEMKENAT NAIMA**
et lui adresse selon l'usage , sa note d'honoraires , soit la somme de
2000 dh (Deux Mille dirhams), pour la réalisation
d'un **Exerese masse de la face interne de la joue sous al**

Casa le :

16-08-23

Signé

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico-faciale
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35



GLUCOPHAGE® 500 mg, comprimé pelliculé - Boîte de 50.
GLUCOPHAGE® 850 mg, comprimé pelliculé - Boîtes de 30 et de 60.
GLUCOPHAGE® 1000 mg, comprimé pelliculé - Boîte de 30.
(Metformine)

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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A10BA02

GLUCOPHAGE® contient de la metformine. C'est un médicament utilisé pour traiter le diabète. Il appartient à la classe de médicaments appelés les biguanides.

L'insuline est une hormone produite par le pancréas et permettant à votre corps de récupérer le glucose (sucre) qui est dans le sang. Votre corps utilise le glucose pour produire de l'énergie ou le stocke pour l'utiliser plus tard.

Lorsque vous avez du diabète, votre pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline ou votre corps n'est pas capable d'utiliser correctement l'insuline qu'il produit. Ceci aboutit à un taux de glucose élevé dans votre sang. GLUCOPHAGE® aide à faire baisser votre taux de glucose sanguin jusqu'à un niveau aussi normal que possible.

Si vous êtes un adulte en surpoids, la prise de GLUCOPHAGE® à long terme permet également d'aider à limiter les risques de complications associées au diabète. GLUCOPHAGE® est associé à une stabilité pondérale ou une modeste perte de poids.

GLUCOPHAGE® est utilisé pour traiter le diabète de type 2 (aussi appelé « diabète non insulino-dépendant ») lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique seuls n'ont pas suffi à contrôler le taux de glucose sanguin. Il est particulièrement utilisé chez les patients en surpoids.

Les patients adultes pourront prendre GLUCOPHAGE® seul ou avec d'autres médicaments contre le diabète (des médicaments à avaler ou de l'insuline).

Les enfants de 10 ans et plus et les adolescents pourront prendre GLUCOPHAGE® seul ou avec l'insuline.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais GLUCOPHAGE®, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la metformine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6
- si vous avez des problèmes hépatiques
- si vous souffrez d'une détérioration sévère de la fonction rénale
- si vous avez un diabète non contrôlé avec, par exemple, une hyperglycémie sévère (taux élevé de glucose dans le sang), des nausées, des vomissements, une diarrhée, une perte de poids rapide, une acidose lactique (voir « Risque d'acidose lactique » ci-dessous) ou une acidocétose. En cas d'acidocétose, les substances appelées « corps cétoniques » s'accumulent dans le sang ce qui peut conduire à un pré-coma diabétique. Les symptômes comprennent des douleurs à l'estomac, une respiration rapide et profonde, une somnolence ou si votre haleine présente une odeur fruitée inhabituelle
- si vous avez perdu trop d'eau (déshydratation), par exemple suite à une diarrhée persistante ou sévère, ou si vous avez vomi plusieurs fois d'affilée. La déshydratation peut entraîner des problèmes de reins qui peuvent vous mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions »)
- si vous avez une infection grave, par exemple une infection des poumons ou des bronches, ou une infection des reins. Des infections sévères peuvent entraîner des problèmes de reins qui peuvent vous mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions »)

Si l'un des cas ci-dessus s'applique à vous, ne prenez pas ce médicament.

• si vous prenez un traitement contre l'infarctus, si vous souffrez de crise cardiaque, si vous avez des difficultés respiratoires. Ceci peut vous mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions »)

• si vous consommez beaucoup d'alcool

Si l'un des cas ci-dessus s'applique à vous, ne prenez pas ce médicament.

Veillez à demander conseil à votre médecin :

• vous devez passer un examen radio (par exemple un examen de contraste à base d'iode)

• vous devez subir une intervention chirurgicale

Vous devez arrêter de prendre GLUCOPHAGE® avant toute intervention chirurgicale. Votre médecin vous indiquera le moment de reprendre le médicament pendant cette période.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, votre médecin vous indiquera le moment de reprendre le médicament pendant cette période.

20,80

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

***Classe pharmacothérapeutique**

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

L'association de Lévothyrox à des antithyroïdiens dans le traitement de l'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que les antithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus.

L'allaitement est possible pendant le traitement.

L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement doit donc être adapté et un sous-dosage est susceptible de surdosage peut entraîner

Effets sur l'aptitude à conduire des machines

Sans objet.



3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

1. $\frac{1}{x^2} = x^{-2}$

[illegible]

