

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 328

Société : TONNAVR Montaph

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : T. N. A. R. Montaph

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur Bouchaib DYANI  
Médecine Générale  
BD Dakria Residence Espace Cifafa Im A-App N° 2  
1er étage Hay Chifa - Ain Chok - Casablanca  
GSM 0661 95 72 88*

Date de consultation : 10/08/2013

Nom et prénom du malade : Tau mdeer f. s. t. a. r. a. n. a. Age : .....  
*10/08/2013*

Lien de parenté : Elle-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie articulaire

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : arthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : dysfonctionnement

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) : .....

*.....*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15-8-23	C + ord F C G + Taubiolo	150 J VJ	150 J VJ	DRYALL DRYALL Générale Im A-App N°2 AN Croy et Casablanca Signature Générale Im Espana Croy Signature Générale Im Croy Casablanca App N°2 Signature Générale Im Croy Casablanca Signature Générale Im Croy Casablanca
18-8-23	groupe Géard A - Ga	100 J VJ	100 J VJ	DRYALL DRYALL Générale Im A-App N°2 AN Croy et Casablanca Signature Générale Im Espana Croy Signature Générale Im Croy Casablanca Signature Générale Im Croy Casablanca Signature Générale Im Croy Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Doc. 1 BD Dakhla 1er étage Casablanca	18-08-2023	523.90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
- CALIFORNIE LOT ALEXANDRE Rue 49 N°51 Bin Chok - Casablanca	11/08/2013	B1970	226.00DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

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

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Bouchaïb DYANI

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

8d Dakhla Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. 2 - 1er étage - Hay Chrifa

Ain Chok - Casablanca

Tél. C. : 05 22 50 70 22

GSM : 06 61 95 72 88

E-mail : dr.dyani@gmail.com

كتور بوشعيب الرياني  
بـ العامـ الفحص بالصدى  
طيط القلبـ خـاتـة الأـطـفال

الراحلةـ إقـامة فـضاء الشـريفـة عـمارـةـ Aـ الشـقةـ رقمـ 2

ـ الأولـ حـي الشـريفـةـ عـين الشـقـ الدـارـ الـبيـضاـ

ـ 06 61 95 72 88ـ الـموـلـ 05 22 50 70 22

Casablanca, le .....

Me - 8 -

23

Nom & Prenom : .....

Tamim El Mostafa

Age : .....

Antecedents : .....

Personnel : .....

Familiaux : .....

CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE  
Lot 12 - 13 - 14 - 15  
Ain Chok - Casablanca  
N° 54

Renseignements cliniques : .....

arthrose  
Polyarthrite d'origine  
surd sur articulatio  
arthrose de

Traitements : .....

MF + dyne  
P-210 mg/da

Bilans à demander :

TS Hu-S, T3L, T1L  
VS, acide urique  
NTG-Na-P<sub>3</sub>  
Vitamine C et vitamine  
TSH et thyroïdes  
SGOT, SGPT  
PSA  
Tropomébine

Docteur Bouchaïb DYANI

Médecine Générale

BD Dakhla Résidence Espace Chrifa Im A Appt N° 2

1er étage Hay Chrifa Casablanca Signature

Tél 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

## CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

Lotissement Al Hamd, rue 49, N 51 Ain chok, Casablanca

TEL : 05.22.50.85.08 GSM : 06.66.18.18.64 E-mail : laboratoirecalifornie@gmail.com

INPE : 063065114

ICE : 003001372000054

IF : 51856433

PATENTE : 34006259

**FACTURE N° : B20230811621**

Date de la Facture : 11/08/2023

Date des Analyses : 11/08/2023

Nom du Patient : Mr. TANNOUR Mostafa



Code Patient : 001662/23

Préscripteur : DR DYANI Bouchaib

Récapitulatif des analyses			
ANALYSES :		Val B	Montant
TSH		B250	275,00
T3L		B300	330,00
T4L		B200	220,00
VS		B30	33,00
AU		B30	33,00
VITD		B450	495,00
U		B30	33,00
CREAP		B30	33,00
GOT		B50	55,00
GPT		B50	55,00
PSA		B300	330,00
TROUS		B250	275,00
TOTAL		1970	2 167,00

Prélèvement : 0,00 DH

**Montant Net : 2 167,00 DH**

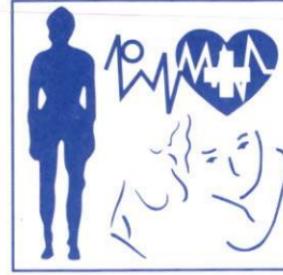
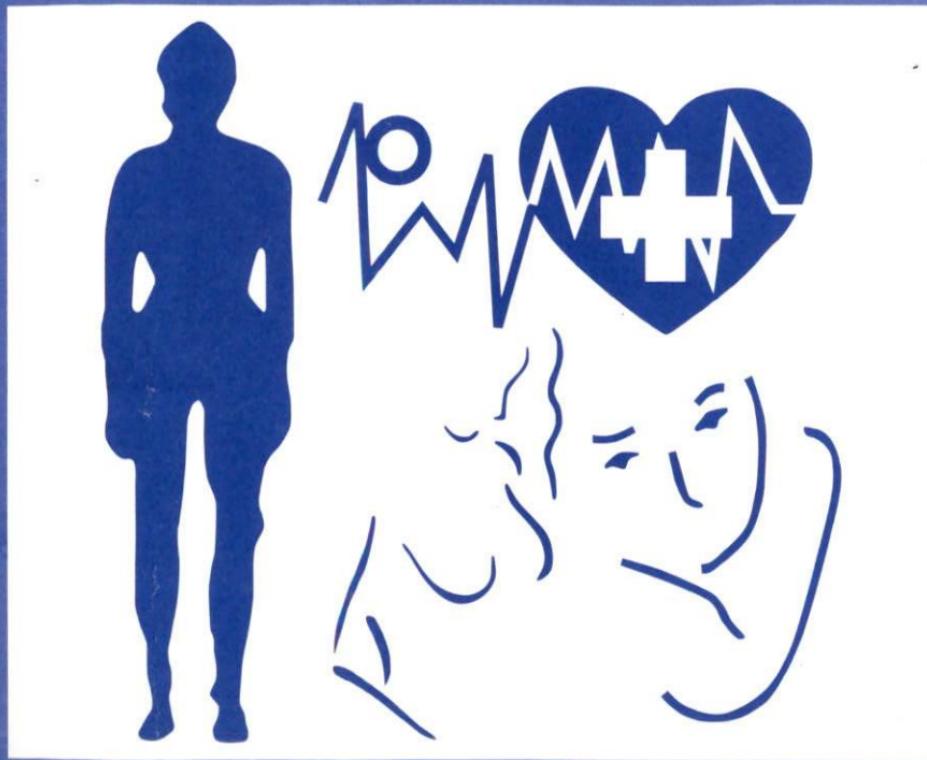
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE CENT SOIXANTE-SEPT DHS**

CENTRE DE BIOLOGIE  
 CALIFORNIE  
 Lot Alhamid Rue 49 N°51  
 Ain Chok - Casablanca

CABINET DE MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE - ELECTROCARDIOGRAMME - CIRCONCISION



CABINET DE MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE - ELECTROCARDIOGRAMME - CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa - Imm. A - Appt. 2 - 1er étage  
Hay Chrifa - Ain Cock - Casablanca

Dr. Bouchaib DYANI

## ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : ..... Tammarou .....

Prénom : ..... Mostafa .....

Age : ..... né en 1945 .....

Date : ..... 12.8.13 .....

Tél : 05 22 50 70 22  
GSM : 06 61 95 72 88

Rythme : ..... FC : .....

Axe QRS : ..... Transition : .....

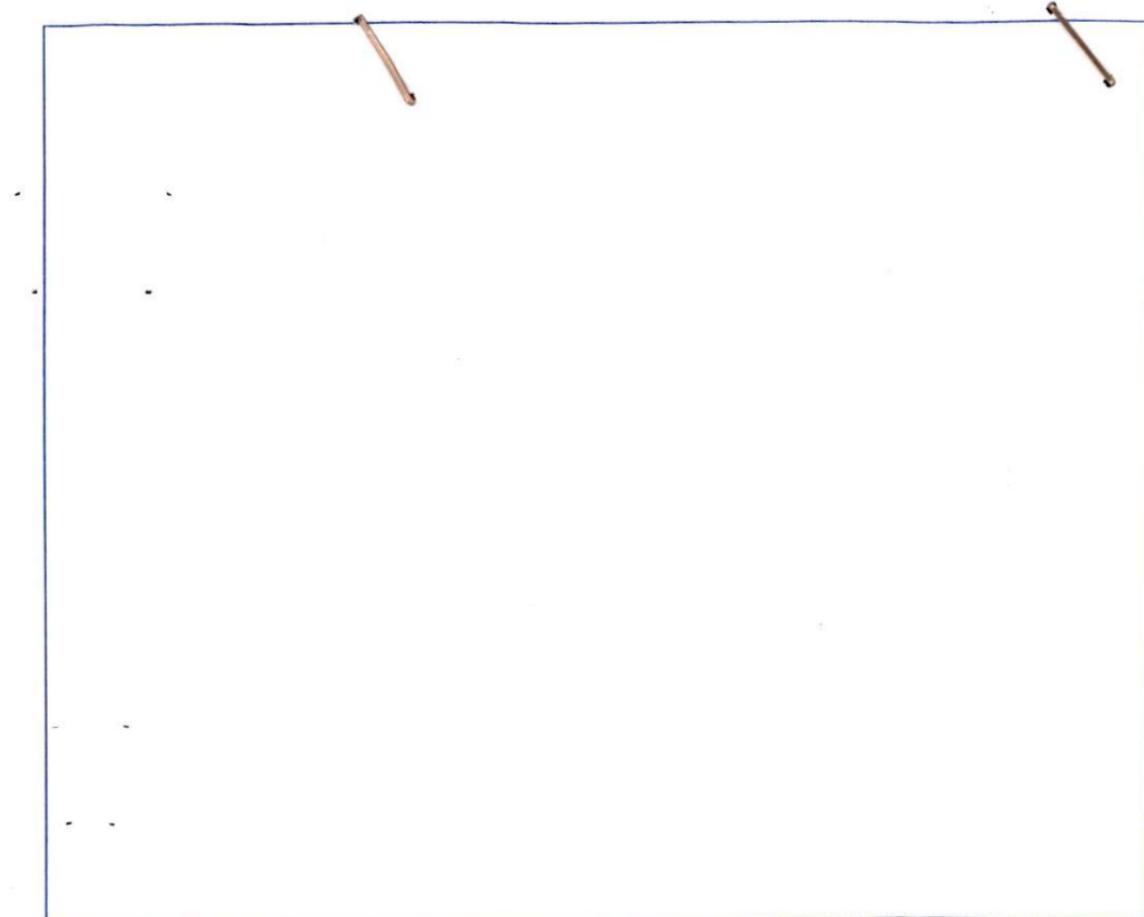
P : ..... QRS : .....

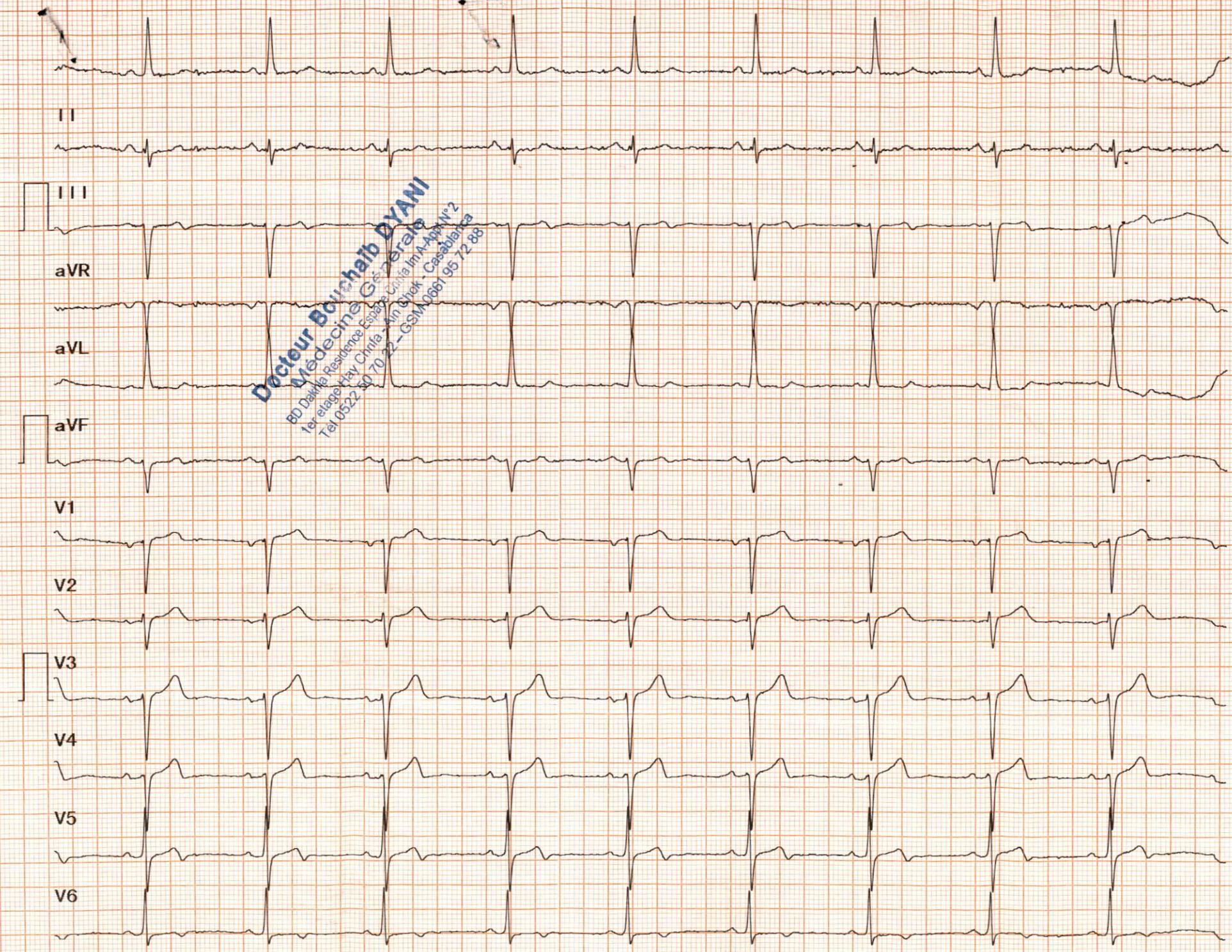
R/S VI : ..... SOKOLOW : .....

PR : ..... QT : .....

Repolarisation : .....

Conclusion : \_\_\_\_\_





AUTO PRINT 12X1 60bpm 10 mm/mV 0.50Hz-25Hz AC 50Hz 25 mm/sec

DataTime: 2023-08-10 20:47:07  
 ID :  
 Nom : tannour mostafa TAILLE : cm  
 Sex :  
 Age :  
 Divisions:  
 I 'hôpital NO.:  
 Hospital:

POIDS : kg  
 BP : mmHg  
 LIT PAS. :

HR 60 bpm  
 P Dur/PR int 104/150ms  
 QRS Dur 92 ms  
 QT/QTC int 402/402 ms  
 P/QRS/T axis 55/-26/77 °

RV5/SV1 amp 1. 296/1. 349mV  
 RV5+SV1 amp 2. 645mV  
 RV6/SV2 amp 1. 189/0. 662mV

Diagnostic de référence, demandez à votre m...



CENTRE DE BIOLOGIE  
**CALIFORNIE**



063065114

# CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

## مختبر التحاليل الطبية كاليفورنيا

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Université de Bordeaux

Diplôme en biologie de la reproduction - Université de Sorbonne, Paris

Casablanca, le : 12 août 2023

Prélèvement le : 11/08/2023 à 11:15

IPP : 001662/23



**Dr. Samira BELLATI**  
Médecin Biologiste

**Mr. TANNOUR Mostafa**

Référence : 230811160

Prescripteur : DR DYANI Bouchalib

### HEMATOLOGIE

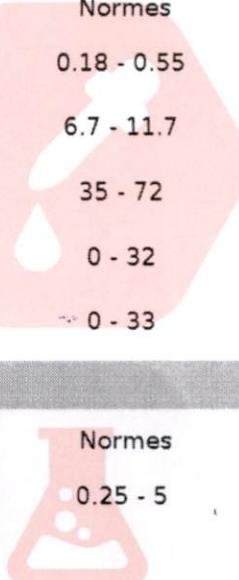
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>VITESSE DE SÉDIMENTATION</b>			
VS après 1 heure	32 mm	K 0 - 15	-
VS après 2 heures	63 mm	0 - 30	-

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>UREE</b> Cinétique enzymatique (GLDH)			
	0.44 g/l	0.18 - 0.55	-
<b>CREATININE</b> Enzymatique	<b>13.47</b> mg/l	K 6.7 - 11.7	-
<b>ACIDE URIQUE</b> Enzymatique photométrique	61.52 mg/l	35 - 72	-
<b>GOT</b> Cinétique enzymatique (avec PSP)	29 UI/L	0 - 32	-
<b>GPT</b> Cinétique enzymatique (avec PSP)	26 UI/L	0 - 33	-

### HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>HORMONE THYREOSTIMULANTE (TSH)</b> Immunoenzymatique			
	1.03 uIU/mL	0.25 - 5	-
<b>T3 Libre (triiodothyronine)</b> Chimiluminescence	3.3 pg/mL	2.3 - 4.2	-
soit	4.93 pmol/l	3.5 - 6.5	-
<b>T4 Libre (Thyroxine)</b> Chimiluminescence	13.36 pmol/l	9 - 20	-



Validé par : Dr. BELLATI Samira

CENTRE DE BIOLOGIE  
**CALIFORNIE**  
Lot Alhamd Rue 49 N°51  
Ain Chok - Casablanca

Page : 1/2



CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE



063065114

# CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

## مختبر التحاليل الطبية كاليفورنيا

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Université de Bordeaux

Diplôme en biologie de la reproduction - Université de Sorbonne, Paris

Casablanca, le : 12 août 2023

Prélèvement le : 11/08/2023 à 11:15

IPP : 001662/23



**Mr. TANNOUR Mostafa**

Référence : 230811160

Prescripteur : DR DYANI Bouchalb

### IMMUNOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Troponine Ultrasensible</b> <small>Chimiluminescence</small>	2.2 ng/L	0 - 50	-

*Un nouveau dosage 3 heures après le premier est recommandé en fonction du contexte clinique.*

### VITAMINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

<b>VITAMINE D (Vit D)</b> <small>Immunoenzymatique</small>	23.4 ng/mL	-	-
---	------------	---	---

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants:

* < à 5 ng/ml	: Déficit profond
* 5 à 19 ng/ml	: Déficit modéré
* 20 à 29 ng/ml	: Niveau insuffisant
* 30 à 100 ng/ml	: Niveau suffisant
* > 100 ng/ml	: Toxicité

### MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

<b>PSA TOTALE</b> <small>Chimiluminescence</small>	1.55 ng/mL	0.21 - 6.77	-
---	------------	-------------	---

#### Valeurs de référence:

< 40 ans : Entre 0.21 et 1.72 ng/ml

Entre 40 et 49 ans: Entre 0.27 et 2.19 ng/ml

Entre 50 et 59 ans: Entre 0.27 et 3.42 ng/ml

Entre 60 et 69 ans: Entre 0.22 et 6.16 ng/ml

>70 ans: Entre 0.21 et 6.77 ng/ml

Validé par : Dr. BELLATI Samira

CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE  
Lot Al Hamd Rue 49 N°51  
Ain Chok - Casablanca

Page : 2/2

**Docteur Bouchaib DYANI**  
 MEDECINE GENERALE  
 ECHOGRAPHIE  
 ELECTROCARDIOGRAMME  
 CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa  
 Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage  
 Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
 Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

**Résidence Avec Ascenseur**

**الدكتور بوعشيب الديانجي**  
 الطب العام  
 الفحص بالصدى  
 تنظيف القلب  
 ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2  
 الطابق الأول، حي الشريفة، عين الشق، الدار البيضاء  
 الهاتف : 05.22.50.70.22 - المحمول : 06.61.95.72.88

**إقامة بالمصعد**

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le..... Me - 8 - 23

Nom & Prénom : ..... Taha .. Montaha

$$74.80 \times 3 = 224.4 \text{ Ordonnance}$$

1. Megaflock 50 mg  
 S.V.

74,80

1cp x 2 b

74,80

79.80

2cpas

74,80

2. Terazosine 5 mg

5 mg

LOT : 12823006  
 PER : 03/2026  
 PPV : 79,50 DH

Tir hors de la portée et de la vi

S.V.

1cp j le soir

apres repas

1 mois

100mg  
1 mois

270

3.

S.V.

PHARMACIE DAKHLA  
 91, Avenue Lakhdar  
 Hay el Inra I - Casablanca  
 Tel. : 05 22 50 70 22

**Docteur Bouchaib DYANI**  
 Médecine Générale  
 BD Dakhla Résidence Espace Chrifa Im A-Appt N° 2  
 1er étage Hay Chrifa - Ain Chok - Casablanca  
 Tél 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat - R.P.A.  
 Ain seba Casablanca  
 Coplavin 75mg/100mg  
 b30 cp  
 P.P.V : 270,00 DH  
 6 113001 082018

**Docteur Bouchaib DYANI**

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage

Hay Chrifa - Ain Chok - Casablanca

Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

**Résidence Avec Ascenseur**

**الدكتور بوشعيب الديانجي**

الطب العام

الفحص بالصدري

تخطيط القلب

ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2

الطباط الأول ، حي الشريفة، عين اللقى ، الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.50.70.22 . المحمول : 06.61.95.72.88

**إقامة بالمصعد**

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le..... 18 - 8 - 97

Nom & Prénom : Taha Mousa Moustafa

### Ordonnance

1/2 D

1. Nitro diane 4 amp

Mp 1 (1.5) 1 amp

10.10 + 2

les avr

1 amp

356.20

2. Tang amil

(50) 20 amp

2 amp et qd au mi'lein

2 amp 2 amp

34.60

PHARMACIE DAKHLA  
81, Avenue Lakma  
Hay el Inaya 1 - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 30 82

4. 60

silix 10 amp

lumate 10 amp

5. Potassium

81, Avenue Lakma  
Hay el Inaya 1 - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 30 82

Na - lax 10

lumate 10 amp

**Docteur Bouchaïb DYANI**

Médecine Générale

BD Dakhla Residence Espace Chrifa Im A-Appt N° 2

1er etage Hay Chrifa - Ain Chok - Casablanca

Tel 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

**EN CAS D'URGENCE DE 8H À 20H APPELER 05 22 50 70 22 - APRÈS 20H APPELER LE 06 61 95 72 88**

Lot N° : 1211157  
 Fab : 11/2022  
 Per : 11/2024  
 PPV : 172,20 Dhs

يرجع إلـى مـن هـذه النـشرة بـمـعـنـوـقـة قـبـل تـناـول هـذـا الدـوـاء.

احتفظ بهذه النشرة، يمكن أن تحتاج لقراءتها من جديد.

إذا كان لديك أي سؤال أو ساورك أدنى شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء لك أنت شخصياً، فلا تعطيه أحداً إلى أي شخص آخر، حتى في حالة تشابه الأعراض، لأنه يمكن أن يكون مضاراً.

إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطيراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يتم ذكره في هذه النشرة، تحدث بشوارع

إلى الطبيب أو الصيدلي.

1. ما هو إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول، وما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟
2. ما هي المعلومات التي تتعين معرفتها قبل تناول إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول ؟
3. كيف يتم تناول إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول ؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟
5. كيف يتم الاحتفاظ بـإبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول ؟
6. معلومات إضافية.

1. ما هو إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول، وما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟  
الصنف الصيدلي العلاجي :

مضادات التشنج البولية. رمز أ.ت.س: ج 04 ب.د. 075.  
دواعي الاستعمال :

علاج أعراض سلس البول الناجم عن فقدان القدرة على التحكم في إفراغ البول أو كثرة البول وسلس البول الذي يمكن ملاحظته لدى الذين يعانون من فرط نشاط المثانة.

2. ما هي المعلومات التي تتعين معرفتها قبل تناول إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول ؟  
نواهي الاستعمال :

لاتتناول أبداً إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول :

إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) للتوليرودين أو لأحد المكونات الأخرى التي يحتوي عليها إبرودين<sup>(\*)</sup>.

إذا كنت تعاني من صعوبة في التبول (احتباس البول)،

إذا كنت تعاني من الزرق ضيق الراوية غير المنضبط (ارتفاع ضغط العين مع فقدان النظر الذي تم معالجته على نحو ملائم)،

إذا كنت تعاني من الوهن العضلي (ضعف شديد في العضلات)،

إذا كنت تعاني من التهاب القولون التقرحي الوخيم (ترقيح و التهاب القولون)،

إذا كنت تعاني من تضخم القولون السمي (التوسع الحاد للقولون)

احتياطات الاستعمال: تحذيرات

احذر إبرودين<sup>(\*)</sup>، كبسولات ممتدة المفعول :

إذا كنت تعاني من صعوبات في التبول و/أو إذا كنت قليل التبول،

إذا كنت تعاني من داء معددي معوي يؤثر على مرور و/أو هضم الأطعمة،

إذا كنت تعاني من مرض في الكليتين (قصور كلوي)،

إذا كنت تعاني من مرض في الكبد،

إذا كنت تعاني من اضطرابات عصبية تؤثر على ضغط الدم لديك أو وظائفك الهضمية أو الجنسية (كل اعتلال عصبي للجهاز الم المستقل)،

إذا كنت تعاني من فتق حجاجي (فتح جهاز بطيء)،

إذا كنت تعاني فعلاً من تباطؤ الحركات المعوية أو تعاني من قبض و خيم (انخفاض قدرة التحرك المعدى المعوي)،

إذا كنت تعاني من اضطرابات في القلب مثل ما يلي :

مخخط قلبي غير عادي (التخطيط الكهربائي للقلب)،

بطء ضربات القلب (بطء نبضات القلب)،

أمراض القلب المزوجة سلفاً مثل ما يلي :





**Conduite à tenir au cas où l'administration d'une ou plusieurs doses a été omise**

Forme orale : prendre la dose suivante.

#### **EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- réactions cutanées,
- douleurs lombaires,
- hypokaliémie (*quantité insuffisante de potassium dans le sang*),
- quelques rares cas de modifications du bilan sanguin : leucopénie (*quantité insuffisante de globules blancs*), thrombopénie (*taux anormalement bas de plaquettes*),
- élévation discrète de l'uricémie pouvant causer exceptionnellement une crise de goutte,
- élévation de la glycémie (*quantité de sucre dans le sang*)
- déshydratation, élévation de l'urée sanguine, hyponatrémie (*quantité basse de sodium dans le sang*), hypovolémie (volume total bas de sang contenu dans le corps), accompagnée d'hypotension orthostatique (*chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges*),
- en cas d'insuffisance hépatique, possibilité de survenue d'encéphalopathie hépatique (*affection neurologique observée au cours de maladies sévères du foie*),
- possibilités des troubles digestifs,
- exceptionnellement, atteinte de l'audition lors de l'administration conjointe d'antibiotiques du groupe des aminosides,
- liés à la forme injectable : possibilité de baisses transitoires de l'acuité auditive lors de l'administration de doses très élevées de ce produit notamment lorsque la vitesse d'injection recommandée n'a pas été respectée.

**SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

#### **CONSERVATION**

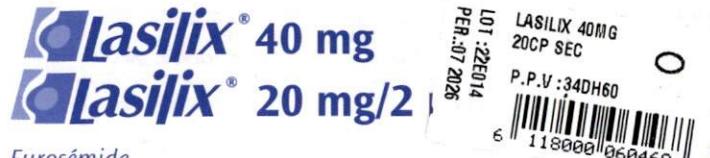
**NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.**

#### **Précautions particulières de conservation**

Les comprimés doivent être conservés à l'abri de la lumière.  
Conserver les ampoules dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

#### **DATE DE REVISION DE LA NOTICE**

Janvier 2007.



#### **Furosemide**

##### **Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

#### **IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

##### **Composition**

##### **LASILIX 40 mg comprimés :**

Furosemide ..... 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

##### **LASILIX 20 mg/2ml :**

Furosemide ..... 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

#### **Formes pharmaceutiques et présentations**

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,

ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

#### **DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

##### **Voie orale :**

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

##### **Voie injectable :**

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétenzione de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

#### **ATTENTION !**

##### **Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament**

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

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

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, 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 ?

- Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément potassique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament aide à l'apport de potassium.

Il est recommandé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements.

• prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),

• de dérivés de la cortisone,

• de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrex, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### - Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions d'utilisation/emplois)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éventuellement retardées).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en glucose-6-phosphate-déhydrogénase.

• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par < dose >, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement risque d' entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hyperkaliémie); il impose une surveillance médicale régulière comportant des examens médicaux, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

• En raison d'interactions avec deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES  
NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

#### - Enfants « et adolescents »

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (interactions avec d'autres médicaments)

• Prenez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.  
• et boissons (interactions avec les aliments et les boissons)

#### - la grossesse et l'allaitement

• Conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la

grossesse, si vous pensez être enceinte ou planifiez une

médecin ou pharmacien avant de prendre ce

PPV 24DH60

EXP 01/2026

LOT 20034 4

### 3 - COMMENT PRENDRE CE MÉDICAMENT

#### Poseologie, mode d'administration du traitement

Veillez à toujours

notice ou le

médecin ou phar-

macien.

La posologie us

uelle est :

Les doses sont

POUR UNE BON

SOUMETTRE À L

- Si vous avez p

(Symptômes e

Conseil immé

- Si vous oubli

d'omission d'u

Nous vous so

- Si vous arrête

de sevrage)

Sans objet.

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

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surviennent possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### Déclarations des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 080 100018 - Email : capm@capm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laprophan.com). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (la date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

- Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise  
Gluconate de potassium ..... 15,000 g  
Pour 100 ml

Composition qualitative en excipient  
Lécithine. Parahydroxybenzoate de méthyle sodé. Parahydroxybenzoate de propyle sodé. Arôme artificiel framboise 6L/280. Sucre cristallisé. Eau purifiée qsp

#### - Nom et adresse du laboratoire pharmaceutique

LABORATOIRES LAPROPHAN S.A.  
21, Rue des Oudaya  
CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :  
Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance :  
Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé  
Sans objet.

**POTASSIUM  
LAPROPHAN®**

**Sirop**

**125 ml**

Laprophan  
LAPROPHAN

# POTASSIUM LAPROPHAN®

(Gluconate de potassium)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

POTASSIUM LAPROPHAN®, Sirop flacon de 125 ml

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, 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 ?

- Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop ?
- Informations supplémentaires.

### 1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Supplément potassique.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament aide à l'apport de potassium.

Il est recommandé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements.

- prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémiants),
- de dérivés de la cortisone,
- de certains laxatifs.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### - Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions d'utilisation/emplois)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éventuellement retardées).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en glucose-6-phosphate-déhydrogénase.

Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par < dose >, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

Ce traitement risque d' entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hyperkaliémie); il impose une surveillance médicale régulière comportant des examens médicaux, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.

En raison d'interactions avec deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémiants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.

UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES

NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.

#### - Enfants « et adolescents »

Sans objet.

#### - Prises d'autres médicaments (interactions avec d'autres médicaments)

Nez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.

#### - et boissons (interactions avec les aliments et les boissons)

#### - la grossesse et l'allaitement

Conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la

"itez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une  
mècins ou pharmacien avant de prendre ce

PPV 24DH60

EXP 01/2026

LOT 20034 4

### 3 - COMMENT PRENDRE CE MÉDICAMENT

#### Poseologie, mode d'administration du traitement

Veillez à toujours

notice ou le

médecin ou phar-

macien.

La posologie us

uelle est :

Les doses sont

POUR UNE BON

SOUMETTRE À L

- Si vous avez p

(Symptômes e

Conseil immé

- Si vous oubli

d'omission d'u

Nous vous so

- Si vous arrête

de sevrage)

Sans objet.

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

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Au cours de ce traitement, surviennent possible d'irritations digestives.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### Déclarations des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement au Centre National de Pharmacovigilance (tél : 080 100018 - Email : capm@capm.ma) ou aux laboratoires LAPROPHAN (Email : pharmacovigilance@laphran.com). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5 - COMMENT CONSERVER POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

#### - Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

- Ne pas utiliser POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop après la date de péremption figurant sur la boîte, le flacon (la date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

- Durée de conservation et conditions de conservation

- Aucune condition particulière de conservation.

- Si nécessaire, mises en garde contre certains signes de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6 - INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### - Que contient POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise Gluconate de potassium ..... 15,000 g Pour 100 ml

Composition qualitative en excipient Laboratoire : Parahydroxybenzoate de méthyle sodé, Parahydroxybenzoate de propyle sodé, Arôme artificiel framboise 6L/280, Sucre cristallisé, Eau purifiée qsp

#### - Nom et adresse du laboratoire pharmaceutique

LABORATOIRES LAPROPHAN S.A.

21, Rue des Oudaya

CASABLANCA.

- La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : Mars 2019.

- Conditions de prescription et de délivrance : Liste I.

- Informations réservées aux professionnels de santé Sans objet.

**POTASSIUM  
LAPROPHAN®**

**Sirop**

**125 ml**



# TANGANIL® 500 mg cor

Acétylleucine

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH  
6 118001 183340

Veuillez lire attentivement 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 TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

#### **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

##### ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

#### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

##### Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

#### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

#### **Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé**

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

#### **Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### **TANGANIL 500 mg, comprimé contient :**

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

#### **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

##### Posologie

##### Chez l'adulte

##### Fréquence d'administration

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

##### Durée de traitement

La durée du traitement est variable selon

# TANGANIL® 500 mg cor

Acétylleucine

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH  
6 118001 183340

Veuillez lire attentivement 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 TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

### **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

#### ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

### **Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé**

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

### **Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

### **TANGANIL 500 mg, comprimé contient :**

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

### **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### Posologie

#### Chez l'adulte

#### Fréquence d'administration

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

#### Durée de traitement

La durée du traitement est variable selon