

# 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.

175948  
Nº P19- 0024112

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08384 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHOUJA REDDINE Date de naissance : 24-02-1962

Adresse : OU LFA Lot Zouabit R. IML 24 APRIL 4 CASA

Tél. : 06-69-30-75-77 Total des frais engagés : 200 Dhs + 135 Dhs + 100 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Asmae MEZIA**  
Médecine Générale  
274, Lotissement Haj Fath  
Lissabon - Casablanca  
Tél : 05 22 93 29 63  
INPE : 09119177

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/08/2023

Nom et prénom du malade : Dr. RABBAH Nabil Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DID

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

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 : DR. RABBAH Nabil Le : 20/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : EL KHOUJA REDDINE

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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.

### 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    |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 14/09/23        | 4                 |                       | 200,00 Dhs                      | Lissasfa - Casablanca<br>Tél : 05 22 93 29 63<br>INPE : 091194779 |
| 13/09/23        | 4                 |                       |                                 |   |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DES PARENTS<br>Nadia GOURANI<br>34 E Lissasfa - Casablanca<br>Gsm: 06 67 07 50 25 | 14/09/23 | 135190                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|------------------------|
| Centre de Biologie<br>Lot Al Khouzam, Bd Mostapha Salamat<br>29E, 1 <sup>er</sup> Etage, Préfecture d'Arrondissement<br>Hay Hassan - Casablanca<br>INPE : 093064459 | 13/09/23 | B100                        | 110,00                 |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES           | Dents Traitées   | Nature des Soins                                       | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|---------------------------|--|--|-------------|-------------------------|
|                           |  |  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                           |  |  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                           |  |  |             | FIN D'EXECUTION         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |  |             |                         |
|                           | H<br>25533412<br>00000000<br>D<br>00000000<br>35533411                                   | G<br>21433552<br>00000000<br>G<br>00000000<br>11433553 | B           | Coefficient des Travaux |
|                           | (Création, remont, adjonction)<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |  |             |                         |
|                           |  |  |             |                         |
|                           |  |  |             |                         |
| DATE DU DEVIS             |  |  |             |                         |
| DATE DE L'EXECUTION       |  |  |             |                         |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : 14/09/2023

me - RABBIT alike  
HARMAGEN

559,00

① Dr. A. J. Smith

10m

≈ 1 mm

12832  
3) - Grézien  
    up le mout  
    apps

274. مجموعة الحاج فاخ (قرب سوق الحاج فاخ) - ليساسفة

274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa

الهاتف : 05.22.93.29.63 - المحمول : 06.61.62.22.61 - GSM : 06.61.62.22.61

5

④ - Salus net 80/80  
390,00 Af li madi 5 x 01mm

⑤ - Nobel 20  
HARMACIE LES PARENTS  
Nadia GOURANI  
234 E Lottissement Zoubeir  
Groupe Addoha Oulfa - Casablanca  
Gsm: 06 67 07 50 25

Dr. Asmae MEZIAT  
274, Lottissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 29 63  
INPE: 091194779

⑥ - Dolez 100  
Af li madi 5 x 01mm

19.50

Dr. Asmae MEZIAT  
274, Lottissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 29 63  
INPE: 091194779

⑦ - Urine 100  
Jouf / pen  
ps 1 sur 5 / 10 ps

Dr. Asmae MEZIAT  
274, Lottissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 29 63  
INPE: 091194779

1351,90

PHARMACIE LES PARENTS  
Nadia GOURANI  
234 E Lottissement Zoubeir  
Groupe Addoha Oulfa - Casablanca  
Gsm: 06 67 07 50 25

# NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml

Suspension injectable en stylo pré-rempli

30 % d'insuline asparte soluble et 70 % d'insuline asparte cristallisée avec de la protamine

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations

impo NovoMix® 30 FlexPen®

100U/ml

• Ga 2 Suspension injectable  
• Si v 0 5 stylos pré-remplis de 3ml  
vot PPV : 559 DH



soin de la relire.  
votre médecin,

t prescrit. Ne le  
être nocif, même  
aux vôtres.  
jeux, parlez-en à  
macien. Ceci inclut

tout effet indésirable non mentionné au niveau de cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

## 1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (anologue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

NovoMix® 30 commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 4 heures après l'injection et l'effet dure jusqu'à 24 heures. Dans le traitement du diabète de type 2, NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec des comprimés pour le diabète et/ou des produits antidiabétiques injectables.

## 2. Avant d'utiliser NovoMix® 30

N'utilisez jamais NovoMix® 30

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'insuline asparte ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).
- Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoMix® 30).
- Avec les pompes à insuline.
- Si FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congéle (voir rubrique 5, Comment conserver NovoMix® 30?).
- Si l'insuline remise en suspension n'apparaît pas uniformément blanche, opaque et aqueuse.
- Si après la remise en suspension, des grumeaux sont présents ou si des particules solides et blanches restent collées au fond ou sur la paroi de la cartouche.

Avant d'utiliser NovoMix® 30

- Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- Utilisez toujours une nouvelle aiguille lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- Les aiguilles et NovoMix® 30 FlexPen® ne doivent pas être partagés.

Faites attention avec NovoMix® 30

- Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.



150mg et 300mg

## Comprimés pelliculés en boîtes de 14 et 28

PPV : 120DH80

Lot n° :

EXP:

avant de prendre ce  
re.  
ute, demandez plus

ne le donnez jamais à  
nes, cela pourrait lui

remarquez un effet  
à votre médecin ou

1.

Irb

Prin.

Excip.

crystalline, croscarmellose  
sodique, hydroxypropyl methyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate  
de magnésium, Opadry II blanc OY-LS-28900.

Excipient à effet notoire : Lactose

### Irbesar® Sun 300mg

Principe actif: Irbésartan 300mg

Excipients: lactose monohydrate, cellulose microcristalline, croscarmellose  
sodique, hydroxypropyl methyl cellulose, silice colloïdale anhydre, stéarate  
de magnésium, Opadry II blanc OY-LS-28900.

Excipient à effet notoire : Lactose

### 7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre Irbesar® Sun et si une des situations suivantes se présente :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante
- si vous souffrez de problèmes rénaux
- si vous souffrez de problèmes cardiaques
- si vous recevez Irbesar® Sun pour une atteinte rénale due au diabète. Dans ce cas votre médecin peut faire pratiquer des tests sanguins réguliers, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement des reins
- si vous devez subir une intervention chirurgicale ou une anesthésie
- si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :
  - un « inhibiteur de l'enzyme de Conversion (IEC) » (par exemple énalapril, lisinopril, ramipril), en particulier si vous avez des problèmes rénaux dus à un diabète.
  - aliskiren

Votre médecin pourra être amené à surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression artérielle et le taux des électrolytes (par ex. du potassium) dans votre sang.

Voir aussi les informations dans la rubrique « Ne prenez jamais Irbesar® Sun ». Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte.

Irbesar® Sun est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

#### Enfants et adolescents

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

**Excipient à effet notoire : Lactose.** L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

### 8. INTERACTIONS

Autres médicaments et Irbesar® Sun

# Uvédose 100 000 U.I.

Solution buvable en ampoule

Cholécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes

Mapnar  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bérhane, Casablanca  
UVÉDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV

P.P.V : 19,50 DH



5 118001 185030

1. QU'EST-CE QUE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

3. Comment prendre UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A11CC05  
Vitamine D.

Ce médicament est indiqué dans le traitement et/ou la prophylaxie de la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6;

- si vous avez un excès de calcium dans le sang ou les urines, ou des calculs rénaux.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## Avertisements et précautions

### Mises en garde

Afin d'éviter tout surdosage, tenir compte des doses totales de vitamine D en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine ou en cas d'utilisation de lait supplémenté en vitamine D.

pourriez avoir besoin de la relier.  
stions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.  
é personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même  
sont identiques aux vôtres.  
conque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci  
désirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

En cas d'administration de doses fortes et répétées de vitamine D, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

### Précautions particulières d'emploi

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule

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

### Grossesse et allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Toutefois, cette supplémentation ne remplace pas l'administration de vitamine D chez le nouveau-né. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés.

3. COMMENT PRENDRE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

### Posologie

Carence vitaminique chez l'enfant :

### Prévention du rachitisme

Une mise en œuvre est impérative chez tous les nourrissons et les jeunes enfants, dans les conditions actuelles de vie en raison de :

- l'exposition insuffisante au soleil,
- la faible teneur des aliments en vitamine D.

Une ampoule tous les trois mois jusqu'à la 5ème année. Cette dose peut être doublée si l'enfant est peu exposé au soleil ou si sa peau est très pigmentée.

Ne pas dépasser 10 à 15 mg par an (soit 4 à 6 ampoules par an).



# TRE-ZEN®

Chlorhydrate de paroxétine

Lisez attentivement l'intégralité de ce  
Elle contient des informations impor-  
Si vous avez d'autres questions, si  
pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit  
en cas de symptômes identiques, c  
Gardez cette notice, vous pourrez.

## COMPOSITION :

Comprimé pelliculé sécable : la sub-  
Paroxétine base.....  
sous forme de chlorhydrate de parox-  
pour un comprimé pelliculé sécable.  
Les autres composants sont : mannitol,  
sodique (type A), silice colloïdale anhy-  
Pelliculage : hypromellose, talc, dioxyde de  
Excipient à effet notoire : mannitol

1. QU'EST CE QUE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable, ET DANS QUELS CAS EST-IL  
UTILISÉ ?

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :** Antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine.  
Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé sécable.

Existe en boîte de 15 et de 30 comprimés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- Des épisodes dépressifs majeurs, c'est-à-dire caractérisés.
- De la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie.
- Des troubles obsessionnels compulsifs.
- Du trouble de l'anxiété sociale caractérisé «phobies sociales» lorsqu'il perturbe de manière importante les activités professionnelles ou sociales.
- Du stress post-traumatique
- De l'anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable:

Ne pas prendre TRE-ZEN® comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- Allergie connue à la paroxétine ou à l'un des excipients,
- Enfants de moins de 15 ans,
- Association avec certains médicaments antidépresseurs de type IMAO (nialamide, iproniazide, moclobémide, toloxatone).

Toutefois, si votre médecin juge indispensable de vous prescrire l'association de la paroxétine avec la toloxatone ou le moclobémide, (IMAÖ A), vous devez être hospitalisé pour une surveillance de quelques jours.

- En cas d'allaitement sauf avis contraire de votre médecin.

• Prendre des précautions particulières avec TRE-ZEN® 20mg, comprimé pelliculé sécable :

## Mises en garde:

Comme avec tous les antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Dans certains cas, une accentuation de l'anxiété ou une angoisse peuvent survenir. Il faut consulter immédiatement votre médecin.

L'absorption d'alcool ou de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

La prise concomitante de millepertuis nécessite une surveillance clinique régulière, les effets indésirables de la paroxétine pouvant être plus fréquents.

Le trouble anxiété sociale «phobies sociales» n'est pas une timidité excessive, mais un trouble caractérisé notamment par l'évitement ou la peur perturbant de manière importante les activités professionnelles ou sociales entraînant une souffrance marquée.

## Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insomnie ou nervosité en début de traitement,
- Insuffisance rénale ou insuffisance hépatique grave,
- Épilepsie ou antécédent d'épilepsie, la survenue de crises convulsives, impose l'arrêt du traitement,
- Glaucome,
- Antécédent d'anomalies de la coagulation ou traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulant, certains anti-inflammatoires, aspirine...).

## Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

## Allaitement :

Le traitement par la paroxétine est déconseillé pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

DPV 1290H00  
PER 04/25  
LOT M1323



ylamidon





# ALPRAZ 0,5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

2. QUELLES SONT LES INF  
A CONNAITRE AVANT DE  
ALPRAZ, comprimé sécable

LOT 2301041  
EXP 122025  
PPV 35.70



- C  
ment 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.

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

#### **ANXIOLYTIQUE**

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

respiratoires pendant le sommeil - insuffisance hépatique grave - myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

#### **Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales**

Ce traitement médicamenteux ne lui seul résoudre les difficultés d'origine de l'anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à lutter contre l'anxiété.

#### **Mises en garde**

Si une perte d'efficacité survient suite à l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

**Risque de DEPENDANCE :** ce médicament peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs peuvent favoriser la survenue de la dépendance.

- durée du traitement, - dose, - antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

**Pour plus d'information, contactez votre pharmacien ou à votre pharmacien.**

**Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un état de SEVRAGE.** Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou quelques jours, de signes très importants : insomnie, douleur

97.60

cardiovasculaire).

- Prévention des événements cardiovasculaires chez les patients ayant des antécédents de maladie coronaire avérée, d'accident vasculaire cérébral, d'artériopathie périphérique avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients diabétiques sans antécédents coronariens ni cérébro-vasculaires ayant un haut risque cardiovasculaire avec au moins un des facteurs de risque suivants (hypertension, âge  $\geq 65$  ans, créatinine élevée, tabagisme présent ou passé), avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Dans les études cliniques 4S et HPS, le traitement par simvastatine a permis de réduire significativement la mortalité totale, le risque d'événements coronaires graves et les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
- Hypercholestérolémies pures (type II a) ou mixtes (type II b et III) en complément d'un régime adapté et assidu. Pour ces indications, la poursuite du régime est toujours indispensable. Remarque : Hypertriglycéridémie isolée (types I, IV et V) : la simvastatine n'est pas indiquée.

#### CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

##### Absolues :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- Affection hépatique évolutive, élévation prolongée des transaminases.
- Itraconazole, kétoconazole, antiprotéases et de lauviridine ( cf Interaction).
- Femme qui allaita.

##### Relatives :

- Fibrates.
- Jus de pamplemousse.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

#### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

##### Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Le risque d'effets indésirables, en particulier hépatiques et musculaires, augmentant avec la dose, une évaluation précise du rapport efficacité/sécurité sera effectuée avant d'avoir recours à de fortes posologies, notamment 80 mg.
- La découverte d'une grossesse survenue sous traitement par NOCOL nécessite d'interrompre le traitement (grossesse/allaitement)
- En raison de la présence de la lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémié congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

##### Surveillance des tests hépatiques :

- Comme pour d'autres médicaments hypolipidémiants, des élévations modérées (inférieures à 3 fois la limite supérieure des valeurs normales) des transaminases sériques ont été signalées lors d'un traitement par la simvastatine. Ces élévations, survenues peu de temps après l'instauration du traitement, ont été souvent transitoires et ne se sont accompagnées d'aucune symptomatologie clinique. L'interruption du traitement n'a pas été nécessaire. Une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la normale doit conduire à l'arrêt du traitement. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement, puis ensuite si indiqué cliniquement. Chez les patients dont la dose est augmentée à 80 mg, des tests supplémentaires devront être pratiqués avant l'ajustement posologique, 3 mois après l'ajustement à 80 mg, puis périodiquement ensuite (par exemple, 2 fois par an pour la première année de traitement).
- Une attention particulière sera portée aux patients dont les transaminases augmentent ; chez ces patients, les dosages devront être répétés rapidement puis effectués plus fréquemment par la suite. Une élévation des transaminases, en particulier au-delà de 3 fois la limite supérieure de la normale et si cette élévation persiste, doit conduire à l'arrêt du traitement.
- La simvastatine doit être utilisée avec précaution chez les patients consommant d'importantes quantités d'alcool et/ou présentant un antécédent de maladie hépatique.

##### Effets musculaires :

- Des élévations légères et transitoires des taux plasmatiques de créatine phosphokinase (CPK) d'origine musculaire sont communément observées chez les patients recevant de la simvastatine, malgré qu'ils n'habituellement pas de retentissement clinique.
- Le traitement par les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase s'associe rarement à la survenue d'atteintes musculaires. Devant des signes cliniques (douleur musculaire inexpliquée, sensibilité douloureuse ou faiblesse musculaire), un dosage de la CPK d'origine musculaire sera pratiqué.
- Une atteinte musculaire doit être évoquée chez tout patient présentant des myalgies diffuses, une sensibilité musculaire douloureuse et/ou une élévation importante de la CPK d'origine musculaire (taux supérieurs à 5 fois la normale) ; dans ces conditions, le traitement doit être arrêté.
- Le risque et la sévérité de l'atteinte musculaire avec les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase sont augmentés par l'association à des médicaments qui peuvent entraîner des atteintes musculaires lorsqu'ils sont administrés seuls, tels que les fibrates.
- Des rhabdomyolyses sévères avec insuffisance renale aiguë secondaire à la myoglobinurie ont été rapportées.
- Le traitement par inhibiteur de l'HMG Co-A réductase devra être interrompu ou arrêté en cas de survenue d'un facteur prédisposant à l'apparition d'une insuffisance rénale, secondaire à une rhabdomyolyse (infection aiguë sévère, hypotension, intervention chirurgicale majeure, traumatisme majeur, perturbations métaboliques, endocrinienne ou électrolytiques sévères, épilepsie non contrôlée).
- La simvastatine est métabolisée par l'isoforme 3A4 du cytochrome P450. Le risque d'atteinte musculaire semble être augmenté lors de l'administration de simvastatine avec d'autres médicaments qui ont un effet inhibiteur puissant du CYP 3A4 aux doses thérapeutiques, car les taux plasmatiques de simvastatine peuvent être augmentés de façon importante dans cette situation (cf interaction).

##### Utilisation chez l'enfant :

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez l'enfant n'ayant pas été établies, la simvastatine n'est pas recommandée chez l'enfant. De plus, il n'existe pas d'expérience disponible à ce jour chez des enfants souffrant d'hypercholestérolémie familiale homozygote.

##### Utilisation chez le sujet âgé :

En l'absence d'étude de tolérance spécifique à cet âge, l'utilisation d'une dose supérieure à 40 mg ne devrait être envisagée après 70 ans que sous une surveillance clinique et biologique étroite.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

##### Associations contre-indiquées :

- Amiropotéases (amprenavir, indinavir, neflavir, ritonavir, saquinavir) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.
- Itraconazole, kétoconazole (par extrapolation à partir de l'itraconazole) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses par diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant. Utiliser une autre statine ou interrompre le traitement hypercholestérolémiant pendant la durée du traitement par l'itraconazole (ou le kétoconazole).
- Delavirdine : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.



## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Galvus Met® 50 mg/500 mg**

**Galvus Met® 50 mg/850 mg**

**1000 mg**

de 60



6 118001 031085

GALVUS MET 50 mg/850 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

**intégralité de cette  
médicament car elle  
importantes pour vous.**

pourriez avoir besoin de

la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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 Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Galvus Met ?
3. Comment utiliser Galvus Met ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Galvus Met ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?

Selon prescription du médecin.

Galvus Met est un médicament utilisé dans le traitement du diabète de type 2 (diabète sucré). Galvus Met contient

Casablanca, le : 13/03/2023

J<sup>me</sup> ROBRON Melina

Jan = 8M  
18 Ans -



Dr. Asmae MEZIATI  
Médecine Générale  
274 Lottissement Haj Fateh  
Lissasa - Casablanca  
Tél : 05.22.93.29.63  
TPE : 091194779



# مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهان فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Casablanca le : 13/09/2023

Nom : RABBAH

Prénom : Malika

Code Patient : 23-02334

Plv du : 13/09/2023 11:36

Date de naissance 03/16/1971



Page : 1 / 1

## BIOCHIMIE

### HbA1C

10,40 %

( 4 - 6 )

(Technique : HPLC D10 )

### Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

entre 4% et 6%: Intervalle non diabétique  
< 6,5%: Excellent équilibre glycémique (DNID)  
< 7%: Excellent équilibre glycémique (DID)  
entre 7% et 8%: Bon équilibre glycémique  
> 8%: Action corrective suggérée.

Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra



### Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat(Bd Zoubir), N°29 E,1er Etage RCD ,Près école LA JOCONDE - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com  
R.C.: 503033 - Patente : 36204111 - I.F.: 50255583 - ICE : 002812890000060

# Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani

Tel :05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoireebz@gmail.com

INPE :



093064459

## Facture

N° facture 2023-1910

Casablanca , le 16/09/2023

Date de prélèvement 13/09/2023

Mme RABBAH Malika

| Code Acte | Designation Acte       | Cotation B |
|-----------|------------------------|------------|
| HBA1C     | Hémoglobine glycosylée | 100        |

|                  |        |
|------------------|--------|
| Total B          | 100    |
| APB              | 0,00   |
| Total en dirhams | 110,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent dix dirhams\*\*\*

