

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 (sans 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

N° M21- 0058480

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 31.05 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Houri Mohamed
Date de naissance :
Adresse : Jan La Rue 203
Tél. : 06 69 06 11 40 Total des frais engagés : 600 + 387,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Asmaa AL HALOU
Hepato-Gastro Entérologue
272, Bd El Khalil Hay Mly Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél. 05 22 52 77 55
Date de consultation : 24 / 10 / 23
Nom et prénom du malade : Houri Mohamed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com


La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
24/10/23	radiographie	1	600	 Dr. Lahlou Khaldou 1531, Bd. Mohamed VI - Casablanca Tél.: 05 22 29 19 95
	aloudou	1	350	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BISMILLAH Dr. LAHLOU KHALDOU 1531, Bd. Mohamed VI - Casablanca Tél.: 05 22 29 19 95	24/10/2023	387,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

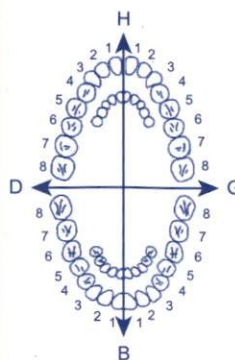
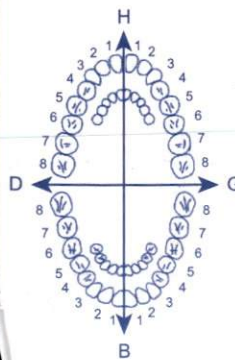
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 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></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			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
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"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M/DOCTEUR AL HALOUI ASMAA
HEPATO – GASTRO – ENTEROLOGUE
272, BD EL KHALIL, HAY MLY ABDELLAH
05-22-52-77-55

CASABLANCA LE : 24/10/2023

Nom et Prénom : HOURI KHADIJA

**Échographie abdominale effectuée ce jour et
facturée à 350 DH (Trois Cent Cinquante DH).**


Dr. Asmaa AL HALOUI
Hepato-Gastro-Enterologue
272, Bd El Khalil, Hay Mly Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 77 55

Téléphone:
Fax:
Site internet:

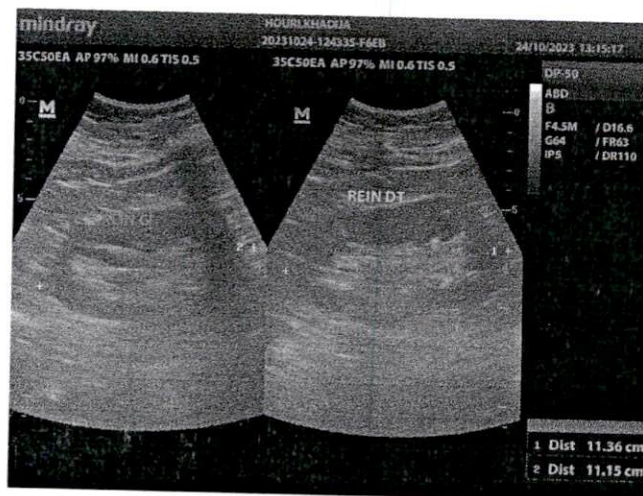
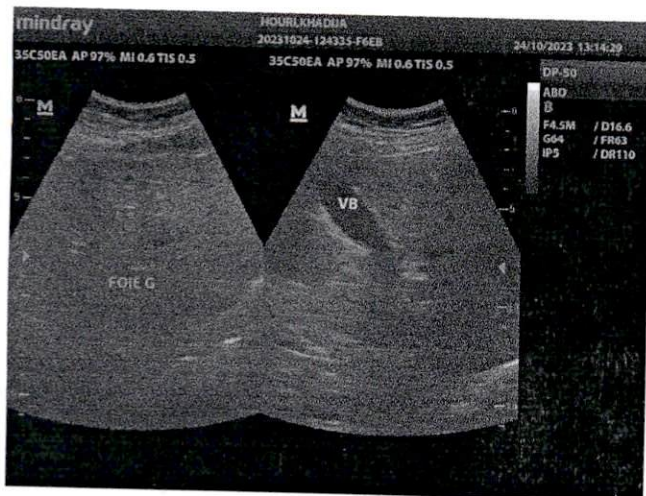


Nom: HOURI, KHADIJA
ID: 20231024-124335-F6EB
Sexe: Incon.

ABD
Date examen: 24/10/2023
Equipementt utilisé: DP-50
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

Signature . (sceau):

Date sign.:

DOCTEUR AL HALOUI ASMAA

Casablanca le : 24/10/2023

HEPATO – GASTRO – ENTEROLOGUE

272, BD EL KHALIL, HAY MLY ABDELLAH

Tél : 05-22-52-77-55

Nom et Prénom : HOURI KHADIJA

Indication : Dyspepsie

Le foie est d'aspect stéatosique léger, de taille normale, de contours réguliers, d'echostructure homogène, sans lésion circonscrite intra-hépatique décelable.

Vésicule biliaire : alithiasique à paroi fine.

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatiques.

Pancréas corporéo-céphalique sans particularité échographique.

Reins : sont de taille normale, de contours réguliers, de bonne différenciation Corticomédullaire, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Rate : sans anomalie.

Pas d'épanchement intra péritonéal visible.

Pas d'adénomégalie coelio-mésentérique ou rétro péritonéale.

CONCLUSION:

**Stéatose hépatique légère.
Aérocolie très importante.**

Dr. Asmaa AL HALOUI
Hepato-Gastro Enterologue
272, Bd El Khalil Hay Mly Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 77 55

Dr Alhaloui Asmaâ

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif

Endoscopie - Echographie
Proctologie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Montpellier - France



الدكتورة الجلوي أسماء

اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي والمخرج والبواسير

الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار الداخلي

خريجة كلية الطب بمونبليي - فرنسا

Casablanca, le:

24/10/23

Mr Houri Khadef

32,80

~~Levudop~~ Ep

np x 3j 1g d'le

avant repas.

34,00

~~Osmot~~ Ep

np x 3j 1g d'le

avant repas.

46,90

~~Acteonik~~ Ep (84)

2p x 3j au cours des repas

387,90

27100 Aliviar fp
S.V
nfp

x 2j det- de Sou;
que' nfas.

Dr. Asmaa AL FALLOUI
Hepato-Gastro Entérologue
272, Bd El Khalil Hay Mily Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 77 55

123160^{or} S.V
Inex 40 mg fp (x2)

nfp au couch

Dr. Asmaa AL FALLOUI
Hepato-Gastro Entérologue
272, Bd El Khalil Hay Mily Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 77 55

... (المملووف، مملووف بروكسل، السلق ...).

٠ في حالات الإسهال، فإنه من الضروري:

إعادة ترطيب الجسم بكميات وفيرة من المشروبات، المالحة أو الحلوة، للتعويض عن فقدان السوائل نتيجة الإصابة بالإسهال (متوسط الحصة اليومية من الماء للكبار هي ٢ لتر).

الحرص على النظافة خلال فترة الإسهال.

... الحماض النتية، الفواكه، الخضار الخضراء، الأطعمة

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6 118001 070015

باعدة بين أوقات تناولهم

طبيبيكم أو الصيدلي عن أي

لا يجب استعمال هذا الدواء خلال فترة الحمل إلا إذا نصح طبيبيكم بخلاف ذلك.

إذا اكتشفتي أنك حامل أثناء فترة العلاج، إستشري طبيبك على الفور، وحده يمكنه تكيف العلاج بما يلائم حالتك.

الرضاعة الطبيعية :

يجب تجنب الإرضاع الطبيعي خلال فترة العلاج بهذا الدواء.

بشكل عام، خلال فترة الحمل أو الرضاعة الطبيعية ينبغي دائما استشارة طبيبيكم أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

أثار العلاج على القدرة على القيادة وتشغيل الآلات :

يجب لغت الإنتباه، إلى مخاطر النعاس الناتجة عن وجود مادة البابايرين، لاسيما لدى سائقي السيارات ومستعملي الآلات.

6. معلومات إضافية

ما هي محتويات أكتيكارين، أقراص مغلفة 1.

المواد الفعالة هي: 70 ملغ من الفحم المنشط و 14 ملغ من كلورهيبرات البابايرين.

المكونات الأخرى هي:

حمض الألجنيك، السكروز، نشا الذرة، الجلوكوز السائل، البولي إيثيلين غليكول 6000، ستيرات المغنيسيوم، صمغ اللاك ميظهر، التالك، الصمغ العربي، ثاني أكسيد التيتانيوم، شمع كارنوبا.

هذا الدواء متوفر على شكل أقراص مغلفة.

علبة تحتوي على 42 أو 84 قرصا مغلفا.

من الممكن عدم توفر جميع أشكال علب هذا الدواء.

المصنع: مختبرات AJC PHARMA

16120 شاتلو نوف-سور-شارونط - فرنسا

صاحب ترخيص التسويق في فرنسا: مختبر الإنجازات العلاجية ELERTE

181 - 183، شارع أندريه كرمان، 93300 أويرفيلي - فرنسا

صاحب ترخيص التسويق والموزع في المغرب: مختبرات سوطيما ص. ب رقم 1-

27182 بوسكورة - المغرب

شروط صرف الدواء : هذا الدواء لا يخضع لوصفة طبية.

تاريخ مراجعة هذه النشرة: 13 شتبر 2013.

Les personnes âgées de moins de 12 ans.

- Érotismo (utilisé pour traiter le cancer).
- Citalopram, de l'imipramine ou du clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression).
- Diazepam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, comme relaxant musculaire ou contre l'épilepsie).
- Phénytoïne (utilisée contre l'épilepsie). Si vous prenez de la phénytoïne, votre médecin devra vous contrôler lorsque vous commencez ou arrêtez de prendre INexium.
- Médicaments pris pour fluidifier le sang, tels que la warfarine. Votre médecin devra peut-être vous contrôler lorsque vous commencez ou arrêtez de prendre INexium.
- Cilostazol (utilisé pour traiter la claudication intermittente – une douleur dans les jambes quand vous marchez qui est due à un apport sanguin insuffisant).
- Cisapride (utilisée pour l'indigestion et les brûlures d'estomac).
- Digoxine (utilisée pour les problèmes cardiaques);
- Méthotrexate (médicament de chimiothérapie utilisé à forte dose pour traiter le cancer) – si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par INexium.
- Tacrolimus (transplantation d'organes).
- Rifampicine (utilisée pour le traitement de la tuberculose).
- Millepertuis (*Hypericum perforatum*) (utilisé pour traiter la dépression).

Si votre médecin a prescrit des antibiotiques tels que l'amoxicilline et la clarithromycine ensem-
 avec Nexium pour traiter les ulcères dus à une infection par *Helicobacter pylori*, il est très
 important de dire à votre médecin quels sont tous les autres médicaments que vous prenez.

important de dire à votre médecin quels sont tous les autres médicaments que vous prenez.

estomac est vide.

esse, demandez
Votre médecin
ait pas si Nexium po
um si vous allaitez.

Il est peu probable qu'une telle exposition exerce une influence sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des outils ou des machines. Cependant, des effets indésirables tels que des étourdissements et des perturbations visuelles peuvent survenir peu fréquemment ou rarement (voir rubrique 4). Si vous êtes dans ce cas, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.

Inxium contient du saccharose

- Entoum utilise pour traiter le cancer).
- Citalopram, de l'imipramine ou du clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression).
- Diazepam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, comme relaxant musculaire ou contre l'épilepsie).
- Phénytoïne (utilisée contre l'épilepsie) devra vous contrôler lorsque vous prenez ces médicaments.
- Médicaments pris pour fluidifier le sang (comme l'aspirine) : votre médecin devra vous contrôler lorsque vous prenez ces médicaments.
- Cilostazol (utilisé pour traiter la claudication intermittente) : votre médecin devra vous contrôler quand vous marchez qui est due à la claudication.
- Cisapride (utilisée pour l'indigestion).
- Digoxine (utilisée pour les problèmes cardiaques).
- Méthotrexate (médicament de chimiothérapie utilisé à forte dose pour traiter le cancer) – si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par INexium.
- Tacrolimus (transplantation d'organes).
- Rifampicine (utilisée pour le traitement de la tuberculose).
- Millepertuis (*Hypericum perforatum*)

Si votre médecin a prescrit des antibiotiques avec INexium pour traiter les ulcères du tube digestif, il est très important de dire à votre médecin quels antibiotiques vous prenez.

INexium avec des aliments et boissons
Vous pouvez prendre vos comprimés avec ou sans nourriture.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Votre médecin évaluera si vous pouvez prendre INexium pendant cette période. On ne sait pas si INexium passe dans le lait maternel. Par conséquent, vous ne devriez pas prendre INexium si vous allaitez.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que INexium exerce une influence sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des outils ou des machines. Cependant, des effets indésirables tels que des étourdissements et des perturbations visuelles peuvent survenir peu fréquemment ou rarement (voir rubrique 4). Si vous êtes dans ce cas, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.

INexium contient du saccharose



thrombocytopenie, il est très important de vous faire contrôler régulièrement.

Le médicament doit être pris à jeun, le stomac est vide.

Qu
OSI
une

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 260 ml



6 118000 210054



et dans quels cas est-il utilisé.

sous forme d'une suspension orale en flacon de 260 ml. La boîte contient
des doses de 2,5 et 5 ml.

ament qui possède une activité laxative et anti-acide (neutralise l'excès

ymptomatique de la constipation.

PPV
34DH00

osant de la suspension.

me d'appendicite, d'obstruction ou d'inflammation
ne inconnue, crampes, ventre gonflé ou
hée.

oit être utilisé avec pruden
s sanguins, car la prise d
s sanguins.

médicament est déconseil
médicaments contenant d
ues, les antiparasitaires
ves du rythme cardiaque),
ptibles de donner des tors
it être utilisé avec pruden
de dyskinésie tardive
la langue et/ ou du visage
ulvi médical régulier est
mé ou de gélule est con
rs et s'étouffer.
ence de lactose, ce mé
émie, de syndrome de

emploi :

decin puisse adapter
cessaire de le prévenir
cardiaque,
et chez les patients ay
de parkinson,
ce rénale,
ents de convulsion (ancienne ou récente), et chez les sujets

gés présentant une plus grande sensibilité à une hypotension
édation et aux effets extrapyramidaux.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE

N.

cents :

médicaments :

votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez, avez
pourriez prendre tout autre médicament, même s'il s'agit d'un
sans ordonnance.

haler à votre médecin en cas d'utilisation d'un de ces médicaments
ec ALIVIAIR® 50 mg, gélules :

contre-indiquées :

non antiparkinsoniens (cabergoline, quinagolide (médicaments
ubles de la lactation)).

conseillées :

ents donnant des torsades de pointe (troubles graves du rythme

usceptibles de provoquer la torsade de pointe (halofantrine,
amidine).

e classe Ia (quinidine, hydroquinidine, disopyramide) et de classe III
bi, dofétilide, ibutilide) et autres médicaments tels que buprénor,
nil, érythromycine IV, mizolastine, vincamine IV, moxifloxacine,

que : Amisulpride, chlorpromazine, cyamérazine, dropridol,
promazine, pimozide, pipotiazine, sertindol, sultopride, tiapride,

nts pouvant aggraver les troubles psychotiques :

dopaminergiques (amantadines, apomorphine, bromocriptine,

itacapone, lisuride, pergolide,
ains médicaments utilisés
par le patient parkinsonien uti

AMM N° :
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIAIR® 50 mg
sulpiride 20 Gélules



6 118000 230250

Certains
orthostatique :

-Antihypertenseurs, bêta-bloquants (sauf
l'insuffisance cardiaque) et les dérivés nitré

- **Aliments et boissons :**

Sans objet.

- **Utilisation pendant la grossesse et l'al**

- **Grossesse**

Demandez conseil à votre médecin ou à
médicament. Il est préférable de ne pas uti

Ce médicament ne sera utilisé pendant l
médecin. Dans le cas où ce médicament

respecter les doses et la durée de traite
découvrez que vous êtes enceinte pendant

seul peut juger de la nécessité de le pours
Si vous avez pris ALIVIAIR® 50 mg, gél

grossesse, les symptômes suivants peuve
rigidité musculaire et/ou faiblesse mus

respiratoires, problèmes d'alimentation.
Si votre bébé souffre d'un de ces symptom

- **Allaitement**

L'allaitement est déconseillé pendant la c
raison du passage du sulpiride dans le lait

Demandez conseil à votre médecin ou à
médicament.

- **Effets sur l'aptitude à conduire un véh**

L'attention est attirée notamment chez les
de machines, sur les risques de somnolenc

Ce médicament contient:

Sans objet.

3.COMMENT PRENDRE ALIVIAIR® 50 MG

- **Posologie, mode et/ou voie d'admin**
durée du traitement :

Voie orale.

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus c
Conformez-vous strictement aux instructio

recommandé par votre médecin de suivre
Rappelez-vous de prendre votre médicam

ALIVIAIR® 50 mg, gélules vous sera indi

Péridys 10 mg

Dompéridone

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient de la dompéridone, substance appartenant à la famille des antagonistes de la dopamine. Il agit sur la motricité intestinale.

Ce médicament est utilisé chez l'adulte et chez l'adolescent à partir de 12 ans et de 35 kg pour traiter les nausées et les vomissements.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé ?

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

Ne prenez jamais PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé :

- si vous avez une allergie connue à la dompéridone ou à l'un des autres composants de ce médicament ;
- si vous souffrez d'une prolactinome (maladie de la glande hypophysaire) ;
- si vous avez des saignements de l'estomac ou de l'intestin, obstruction mécanique ou perforation digestive ;
- si vous souffrez d'occlusion intestinale, en raison de la présence d'huile de ricin ;
- si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ;
- si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT" ;
- si vous avez ou avez eu un problème de saignement du sang dans l'ensemble de votre corps (affection appelée insuffisance hépatique) ;
- si vous avez un problème qui entraîne une augmentation du magnésium ou une augmentation de la potassium dans votre sang ;
- si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments.

