

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

185572

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00258

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : VENUE

Nom & Prénom : EL MANSOUR HALIMA VEUVE DRiss MERNISSI

Date de naissance :

Adresse : Rue Ain Asserdoune Imm "Q" Appt 10 CIL

ELAS

Tél. : 0520 613449

Total des frais engagés : 3293,80

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/09/2023

Nom et prénom du malade : EL MANSOUR HALIMA ep MERNISSI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

PAC / RVA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 25/09/2023

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
27.5.23			G	 Dr. Elie Grespi Professeur d'Interventional Cardiologue INPE 061303632

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMACIE LA SOURCE</b> DR. EL MOUAWAD MIMOUNA 6-7 Rue Aïcha Berdoune CIL - Casablanca 05.22.30.24.85 / 05.22.22	25/08/2023	3293,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

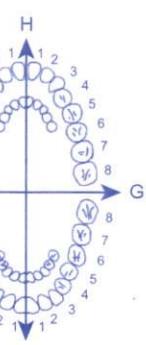
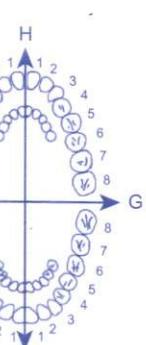
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				Coefficient des travaux									
				Montants des soins									
				Début d'exécution									
				Fin d'exécution									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 11433553</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	D	G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		B	00000000	00000000	Coefficient des travaux
H	D	G											
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553												
B	00000000	00000000											
				Montants des soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 25/09/23

## ORDONNANCE

Docteur :

M<sup>me</sup> El Aissaoui Halima Ben

Dr El Amraoui

PHARMACIE LA SOURCE

Dr. El Amraoui MOUNA

6-7, Rue Dr. Abdellah Bourguiba

CHU - Casablanca

Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.00

$\frac{x1 = 44,00}{x1 = 41,90}$  Cardiz 6,25 mg = 1/2 p 1 J  
 $\frac{85,90}{121,50}$

$\frac{x3 = 40,50}{121,50}$  Yardsifénor 50 mg = 1 p 1 J

$\frac{x3 = 56,80}{170,40}$  Aldactone 50 mg = 1/2 p 1 J

$\frac{x3 = 428,44}{1284,1}$  gammet 50 / 850 mg = 1 p 2 J

$\frac{x3 = 99,0}{297,1}$  lo-nor 20 mg = 1 p 1 mo

$$\begin{array}{r} \cancel{x3=4051}- \\ \cancel{12151} \\ \hline 1840 \end{array}$$

U péris 50 g =  $\frac{1840}{50} \approx 36.8$

$$\begin{array}{r} +/ Sutrom Xg = \frac{3}{6} le m^{\prime} \\ x6 = 20,- \\ \hline 120,- \\ \hline \end{array}$$

m 3m

~~3293,80~~

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr El Ghani MOUNA  
6- Chemin de la Source  
Tel: 05.22.35.24.85 / 05.22.36.26.69

Dr El Ghani Mohamed BENOUNA  
Professeur agrégé de cardiologie  
Cardiologue interventionnel  
INPE - 061369032

# CARDIX®

## Carvédilol



### COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :  
CARDIX 6,25 mg : Carvédilol ..... 6,25 mg  
CARDIX 25 mg : Carvédilol ..... 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale di-

### FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6,25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

#### CARDIX 6,25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection ≤ 35%) en association au comprimé inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

#### CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

### EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- œdème (périphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients diffus ou/et une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et il EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIE.

### CONTRE INDICATIONS :

Absolues :

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardiogénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : Floctafénine, sultopride ou cimétidine ;
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

**CARDIX® 6,25mg**

28 Comprimés



**28 Comprimés**

LOT : 196  
PER : AVR 2025  
PPV : 44 DH 00

102

**CARDIX® 6,25mg**

28 Comprimés



**28 Comprimés**

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 203

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Tardyferon® 80 mg



6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

rubrique 4.

- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez pas bien.



6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

## 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé

de prendre ce  
rtantes pour vous.  
ent en suivant  
ette notice ou par

e la relire.  
ail ou information.  
parlez-en à votre  
aussi à tout effet  
ette notice. Voir

é pelliculé et dans

nt de prendre

comprimé pelliculé ?

comprimé pelliculé ?

15.

PPV : 40,50 DH

PPV : 40,50 DH

âgés souffrant d'u  
augmentation de l  
ces maladies et une

### Précautions d'emp

La consommation i  
conseillé de ne pa  
ette boisson.

### Autres médicamen

Si vous utilisez déjà les médicaments suivants, n  
pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre  
médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent  
pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments  
requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de  
prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétohydroxamique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la penicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyldopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40,50 DH

# SINTROM® 4mg, Comprimé, Boîte de 10.

## Acénocoumarol

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :

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

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

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

• Ce médicament a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra 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

sont pas interdits, à condition de les répartir dans votre alimentation de manière égale et sans excès.  
Évitez toute consommation

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

### • Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un anticoagulant oral de la famille des antivitamines K (AVK).

Les AVK empêchent l'action de la vitamine K. Cette vitamine

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

Ne prenez jamais Sintrom 4 mg, comprimé dans les cas suivants :

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

• En cas d'insuffisance hépatique sévère (maladie du foie) ;

• En cas d'association avec les médicaments suivants :

- l'aspirine à fortes doses,  
- le miconazole utilisé pour le traitement de mycoses (infections à champignons) par voie générale ou buccale,

- les AINS pyrazolés : phénylbutazone, médicaments utilisés comme anti-inflammatoires et/ou analgésiques.

• En cas d'association avec le milperilopuis (plante utilisée en phytothérapie).

Faites attention avec Sintrom 4 mg, comprimé :

Il est important de comprendre les principes et les modalités du traitement afin de ne pas prendre de risque inutile. N'hésitez pas à poser des questions à votre médecin et utilisez le carnet de suivi prévu (voir Carnet d'information et de suivi du traitement).

Ce médicament est généralement déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin.

• En cas de risque connu de saignement.

• En cas d'insuffisance rénale sévère.

• En association avec :

- l'aspirine ou ses dérivés aux doses habituelles par voie orale,  
- les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (sauf AINS pyrazolés),  
- l'fluoruracile et, par extrapolation, tegafur et capecitabine (médicaments anticancéreux).

Avant le traitement

Il est recommandé que votre médecin puisse évaluer votre risque personnel de saignement évolutif. Ainsi, signalerez-lui si vous êtes sujet à des saignements, saignement digestif, et/ou utérin avec ou sans crampes, ou si vous

Dans tous les cas, respectez l'ordonnance de votre médecin.

Durée du traitement

Salon prescrit

heures après l'heure habituelle d'administration. Passé ce délai, il est préférable de ne pas prendre la dose oubliée.

Pensez à signaler un oubli lors d'un contrôle d'INR et notez-le dans votre Carnet de suivi.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :

Vous ne pouvez arrêter ce médicament sans prendre Sintrom, donc que votre

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

**ALDACTONE 50® mg**  
spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

comprimé sécable

### Encadré

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 prescrit personnellement. 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 ALDACTONE, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre

## FORMATION DE L'UTILISATEUR

ent

# TONE® 50 mg, 75 mg,

Spironolactone

Le principe actif de ce médicament (la spironolactone) peut provoquer un effet secondaire positif lors d'un contrôle anti-SIDA.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et ALDACTONE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment les médicaments suivants : médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques éparpillant le potassium : tels que l'amiloride, canrenoate de potassium, l'éplétriante ou le potassium), médicament utilisé pour le traitement de certaines tumeurs des glandes : le mitotane,

certains médicaments utilisés avant ou après une greffe pour éviter le rejet du greffon (*la cyclosporine ou le tacrolimus*), médicaments destinés à baisser la tension artérielle (les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II),

ALDACTONE 50MG 20CPS  
P.P.V: 56DH80

6 118001 170029



6 118001 170029

(jambes, pieds...).

LOT: B28587  
EXP: 10.2023

**ALDACTONE 50® mg**  
spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

blancs) et manifestations systémiques (affections touchant différentes localisations).

- une éruption cutanée.
- une pemphigoïde (maladie se caractérisant par la présence d'ampoules remplies de liquide sur la peau).
- un mauvais fonctionnement des reins.

LOT: B29376  
EXP: 03.2024





Notice : Information du patient

## UPERIO® 50mg, 100mg, 200mg

Comprimés pelliculés  
Sacubitril / Valsartan

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH

### 4. Comment conserver UPERIO ?

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



lisez attentivement cette notice avant que ce  
ar elle contient des

oir besoin de la relire.  
rogez votre médecin ou

lement prescrit. Ne le  
pourraut leur être nocif,  
sont identiques aux vôtres.  
t grave ou si vous  
mentionné dans cette  
u à votre pharmacien.

cas est-il utilisé/Comment

maître avant qu'UPERIO ne

éventuels ?

Informations

cas est-il utilisé/Comment

l'insuffisance cardiaque chez  
e le risque de décès lié à  
hospitalisations nécessaires

dû à une insuffisance cardiaque.

UPERIO est administré en combinaison appropriée avec d'autres thérapies pour l'insuffisance cardiaque.

En cas d'insuffisance cardiaque, le travail de pompage du muscle cardiaque n'est plus assez fort pour alimenter suffisamment tout l'organisme en sang. Les symptômes les plus fréquents de l'insuffisance cardiaque sont l'essoufflement et le gonflement des pieds et des jambes du fait d'accumulations de liquide.

UPERIO ne doit être utilisé que sur prescription médicale.

### Quel est le mécanisme d'action d'UPERIO ?

UPERIO est ce qu'on appelle un inhibiteur de la néprylisine et des récepteurs de l'angiotensine (angiotensin receptor neprylisin inhibitor, ARNI) qui contient du sacubitril (un inhibiteur de la néprylisine) et du valsartan (un bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II). Par l'utilisation d'UPERIO, les vaisseaux sanguins se détendent et moins d'eau s'accumule dans le corps, ce qui exerce un effet favorable en cas d'insuffisance cardiaque.

### Comment prendre UPERIO ?

Votre médecin détermine ensuite la juste dose initiale pour les médicaments que vous avez pris au préalable. Enfin, votre médecin adaptera la dose en fonction de votre réponse au traitement et ce, jusqu'à ce que la dose qui est optimale pour vous soit déterminée.

En général, vous commencez par prendre 50 mg ou 100 mg deux fois par jour (un comprimé le matin et un comprimé le soir).

La dose cible recommandée s'élève généralement à 200 mg deux fois par jour (un comprimé le matin et un comprimé le soir).

Si vous suivez préalablement un traitement par un inhibiteur de l'ECA, vous devez arrêter l'inhibiteur de l'ECA et ne devez pas prendre UPERIO que 36 heures après votre dernière prise de l'inhibiteur de l'ECA. Si le traitement par UPERIO est arrêté, et que vous voyez prescrire un inhibiteur de l'ECA, commencez à prendre celui-ci au plus tôt 36 heures après la dernière prise d'UPERIO.

Avez les comprimés d'UPERIO entiers, les comprimés pelliculés ne doivent pas être brisés ni divisés.

UPERIO peut être pris avec les repas comme en dehors.

Si vous avez  
vous à votre  
Si vous avez  
ensuite le co  
pensez, le m  
la dose man  
d'oubli d'une  
Ne modifiez  
que l'action  
avec votre m  
jours tant qu  
L'arrêt du traite  
la maladie.

**Enfants et jeun  
L'utilisation et la  
jeunes n'ont pas  
ARA 2014**

### 2. Quelles sont les vous soit admis

- UPERIO ne devrait pas être pris :
- En cas d'hypertension artérielle importante.
- Si vous prenez un autre médicament contre l'hypertension artérielle (inhibiteurs de l'ECA, ACEI, ARB, etc.) (voir « Quelles sont les interactions avec UPERIO ? ») et que vous devez prendre UPERIO, arrêtez l'inhibiteur de l'ECA.
- Si vous avez des symptômes de la face (comme des crises du visage, des crises respiratoires) ou des crises cardiaques ou un antagomisme.
- Si vous êtes atteints d'insuffisance cardiaque et que l'effet hypotenseur de UPERIO est trop important.

FR

## Notice : information du patient

# Janumet® 50 mg/850 mg et Janumet® 50 mg/1000 mg, comprimés pelliculés sitagliptine/chlorhydrate de metformine

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 267/19/DMP/21/NR

P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488

Mfg/ تاريخ الإنتاج Exp/: تاريخ الانتهاء

12-2021

12-2023

Lot/ رقم التشغيلة

W012452

éconque effet

tre infirmier/é  
pas mention

et dans quel cas est-il utilisé  
tions à connaître avancé

met  
ésirables éventuel

Mfg/ تاريخ الإنتاج

03-2022

Lot/ رقم التشغيلة

Exp/: تاريخ الانتهاء

03-2024

W026897

5. Comment conserver Janumet

6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques

Mfg/ تاريخ الإنتاج

01-2022

Lot/ رقم التشغيلة

Exp/: تاريخ الانتهاء

01-2024

W015808

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.

**et et dans qu**

ments différents

la sitagliptine appartient à une classe de mé

idylpeptidase

de classe de mé

er le taux de su

upe appelée «

é produits aprè



6 118001 160488

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.

l'exercice physiq

le médicament peut être utilisé seul ou avec

fabétiques (insuline, sulfamides hypoglycémiants

?

lie dans laquelle votre organisme ne produit pas  
uite par votre corps n'agit pas comme elle le  
otre organisme produise trop de sucre. Dans ce

Jans le sang. Cela peut conduire à des problèmes

cas, le sucre (glucose) s'accumule dans le sang. Des effets secondaires graves tels que maladie cardiaque, maladie rénale, cécité et amputation.

cas, le sucre (glucose) s'accumule dans le sang. Des effets secondaires graves tels que maladie cardiaque, maladie rénale, cécité et amputation.

cas, le sucre (glucose) s'accumule dans le sang. Des effets secondaires graves tels que maladie cardiaque, maladie rénale, cécité et amputation.