

# 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.

## Adresses Mails utiles

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

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

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



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

## Déclaration de Maladie

M23-003272

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FANGAR AHMED  
 Date de naissance : 01/01/1946  
 Adresse : Résidence 28 Mansour AG-B-Ghandi et Yacoub 28 Mansour 1737 APG Casablanca  
 Tél. : 0663295031 Total des frais engagés : 3470 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELBADII SAIDA  
Endocrinologue - Diabétologue  
283, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél. 0522 39 45 81

Date de consultation : 12/01/2024

Nom et prénom du malade : FANGAR AHMED

Age : 78 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : Casablanca

Le : 15/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/11/24	C		6	<b>Dr. ELBAI SAÏDA</b> Endocrinologue - Diabétologue 283, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél: 05 22 29 45 81
12/11/24	Cs		300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DU CROISSANT</b> 5, Bd. Sourdon - Casablanca Tél: 05 22 22 02 61	12/01/24	2619,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRES ANALYSES MÉDICALES</b> Dr. LOUANJLI NOUREDDINE - Biologiste 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa Tél: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 43 03	08/11/24	B4/10 PC	570 DH

# AUXILIAIRES MÉDICAUX

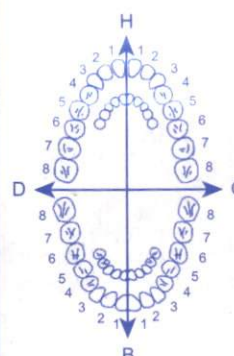
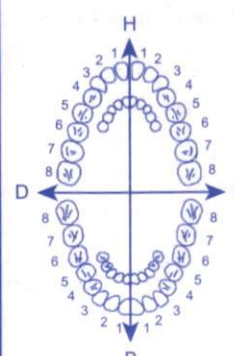
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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

**Date du prélèvement** : 08-01-2024 à 07:34  
**Code patient** : 1906110020  
**Né(e) le** : 01-01-1946 (78 ans)

**Mr Ahmed FANGAR**  
**Dossier N°** : 2401080002  
**Prescripteur** : Dr Saida EL BADII

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**0.43** mmol/L (0.21-0.42)

15-11-2022

**Cholestérol total**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**1.45** g/l (1.30-2.30)  
**3.75** mmol/L (3.36-5.95)

1.64

15-11-2022

**HDL-Cholestérol**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**0.49** g/L (0.40-0.94)  
**1.27** mmol/L (1.03-2.43)

0.63

15-11-2022

**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

**0.81** g/L  
**2.10** mmol/L

0.83

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

**Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :**

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

**Triglycérides**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**0.74** g/L (0.35-1.50)  
**0.84** mmol/L (0.40-1.71)

15-11-2022

0.92

مختبر التحاليل الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58  
Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



Date du prélèvement : 08-01-2024 à 07:34  
Code patient : 1906110020  
Né(e) le : 01-01-1946 (78 ans)

Mr Ahmed FANGAR  
Dossier N° : 2401080002  
Prescripteur : Dr Saïda EL BADII



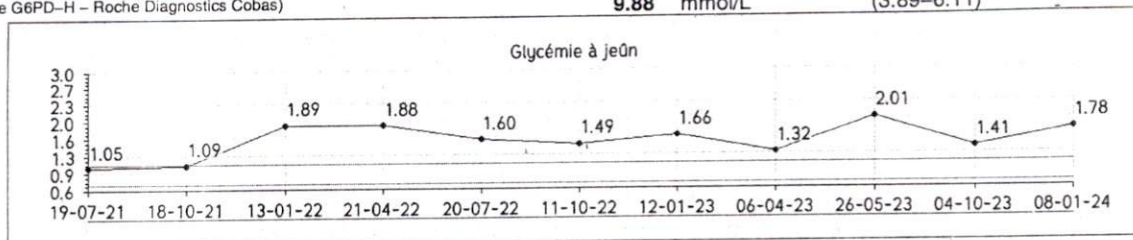
## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.78 g/L (0.70-1.10)  
9.88 mmol/L (3.89-6.11)

04-10-2023  
1.41

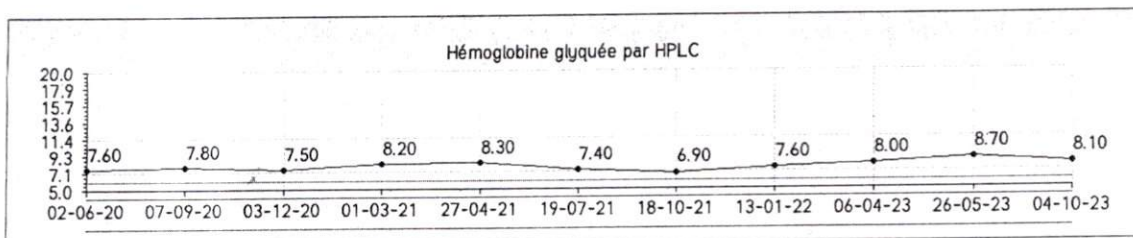


### Hémoglobine glyquée par HPLC

(ADAMS)

8.0 % (4.0-6.0)

12-01-2023  
7.6



#### Les pièges de l'HbA1c:

##### 1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

##### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

### Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.61 g/L (0.10-0.50)  
10.16 mmol/L (1.67-8.33)

04-10-2023  
0.72

### Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

16.5 mg/L (5.0-13.0)  
146.0 µmol/L (44.3-115.1)

04-10-2023  
13.1

\*Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)  
Au cours de l'IR( aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

### Acide Urique

73 mg/L (35-70)

04-10-2023  
95

Validé par: Dr. Nouredine LOUANJLI  
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tel: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 08-01-2024

**MUPRAS**  
**Mr Ahmed FANGAR**  
**Prescripteur : Dr Saida EL BADII**

Demande N° 2401080002

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 570.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-dix dirhams

**Dr Nouredine LOUANJLI**

مختبر التحليلات الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél: 0522 2074 22 - 0522 23 77 06 - Fax: 0522 26 03 03

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 08/11/24

Nom/Prénom : FANGAR Ahmed Age : Sexe : H ☒ F ☐

## Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

## Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

## Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme

Autres :

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

## Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

## Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- ☐ PSA

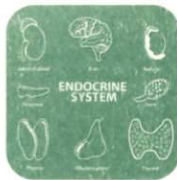
## Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

الدكتورة البديع سعيدة  
اختصاصية أمراض الغدد و السكري و الأيض  
خريجة جامعة رين فرنسا



**Dr. EL BADII Saïda**  
Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Diplômée de l'Université de Rennes France

Casablanca, le : 12/11/2024

FANGAR Ahmed.

1182,00 x 2 = 2364,00

Ryzaedeg

26 v le mois 3 mois

153,40

Glynam 2mg

14 mg

3 mois

183,00 x 3 = 54,90

Glucofrase 1000

ou Acet 1000

14 le mois

3 mois

46,70

Zybric 100

14/5

3 mois

2619,00

**Dr. ELBADII SAÏDA**  
Endocrinologue - Diabétologue  
283, Bd Yaacoub El Mansour  
Casablanca

فعل تحسسي، اتصل بالطبيب دون تأخر.

أعراض جانبية أخرى  
أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على شخص واحد من بين كل  
• الألم في البطن  
• إسهال.

أعراض جانبية نادرة (قد تؤثر على شخص واحد من بين كل 10  
متلازمة الشريان التاجي الحادة (هذا التأثير قد لا يكون بسبب

أعراض جانبية نادرة جدًا (قد تؤثر على ما يصل إلى شخص واحد



الأطفال والمراهقون  
هذا الدواء غير مخصص للاستعمال لدى المرضى الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا.

إذا كنتم تعانيون من نقص سكر الدم :  
قد تصابون بهبوط السكر (نتيجة انخفاض مستوى السكر في الدم). إذا انخفض مستوى السكر في الدم بشكل كبير، فإن ذلك قد يكون بسبب:  
• تناول كمية كبيرة من غليثورم؛  
• بذل مجهود بدني أكثر من المعتاد؛  
• تناول أدوية أخرى أو وجود مشاكل في الكلى أو الكبد (انظروا الفقرة «2» ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول غليثورم، أقراص «5»)

يمكن أن تظهر العلامات التحذيرية لانخفاض السكر في الدم بشكل مفاجئ وتشمل: تعرق بارد، شحوب وبرودة الجلد، صداع، تسارع ضربات القلب، غثيان، شعور بالجوع المفرط، اضطرابات مؤا الرؤية، نعاس، تعب وضعف غير اعتيادي، عصبية أو ارتجاف، قلق، ارتباك، صعوبة في التركيز. إذا كان مستوى السكر في الدم منخفضًا جدًا أو إذا كنتم تشعرون بانخفاض السكر في الدم :  
• تناول أقراص السكر أو طعام أو شراب غني بالسكر، ثم استرخوا.  
عندما تختفي علامات نقص السكر في الدم أو عند استقرار مستوى السكر في الدم، تابعوا علاجًا بغليثورم.  
أخبروا الأشخاص المقربين منكم بأنكم مصابون بمرض السكري وأنه في حال فقدتم وعيكم بسبب سكر الدم، فيجب عليهم وضعكم على جانبكم واستدعاء الطبيب على الفور. كما ينبغي عدم أي طعام أو شراب لأنه قد يسبب الاختناق.  
• يمكن أن يسبب نقص سكر الدم الحاد إذا لم يعالج، تلفًا في المخ (مؤقتًا أو دائمًا) وحتى الموت.  
• إذا كنتم تلقون وعيكم نتيجة لنقص سكر الدم أو كنتم تعانيون من نقص سكر الدم بشكل متكرر، راجعوا طبيبك. قد يكون من الضروري تعديل جرعة غليثورم، أو نظامكم الغذائي أو نشاطكم البدني.



تتبع  
ريدو  
ريدو



قد تتغير استجابة جسمكم لجليثورم إذا كنتم تتناولون أدوية أخرى، خاصة الأدوية التالية:

- مثبطات الأكسيداز أحادي الأمين (IMAO) (التي تستخدم لعلاج الاكتئاب)
- حاصرات بيتا (التي تستخدم في علاج ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب)
- مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (ACE) التي تستخدم في علاج أمراض القلب
- الساليسيلات (على سبيل المثال: الأسبرين)
- أوكثريويت (دواء يستعمل في علاج السرطان)
- الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية (AINS) (نوع من مسكنات الألم)
- الستيرويدات (الستيرويدات الستيرويدية القشرية - المستعملة في علاج فقر الدم أو التهاب)
- حبوب منع الحمل
- اليازويدات (مدرات البول أو "حبوب الماء")
- داناويد (تستخدم لعلاج نكيس الثدي ومشاكل بطانة الرحم)
- أدوية الغدة الدرقية (المستعملة لعلاج المستويات المنخفضة لهرمونات الغدة الدرقية)
- المحاكيات الودية (المستعملة في علاج الربو)
- كلاريثروميسين، تريثيوبوريم، ريتاميسين (مضادات حيوية)





er et ils pourront

ألوبورينول

100 قرصا

عن طريق الفم

LOT 232851

EXP 09 2027

PPV 46.70 DH

**Veillez lire attentivement le médicament car elle contient :**

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre pharmacien ou à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin, car il est identique aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous vous paraît indésirable, non mentionné ou si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZYLORID ?
2. Quelles sont les indications des comprimés ?
3. Comment prendre ZYLORID ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver ZYLORID ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE ZYL  
UTILISE ?

Les comprimés de ZYLORIC agissent en ralentissant la vitesse à laquelle l'organisme élimine l'urate afin de diminuer la production d'urate/d'acide urique. ZYLORIC, comprimé est une substance appelée l'acide ou de certains types de calculs rénaux.

2. QUELLES SONT LES INDICATIONS POUR PRENDRE ZYLORIC comme suit :

Si votre médecin vous  
contactez-le avant de pren

Ne prenez jamais ZYLOR

- En cas d'allergie connue mentionnés dans la rubrique

- Chez l'enfant de moins de 10 ans (à l'exception de la tique).

En cas de doute, il est indis-  
votre pharmacien.

**Avertissements et précautions**  
 A lire attentivement avant d'utiliser votre médicament.

Adressez-vous à votre médecin.  
ZYLORIC mg, comprimé si

- Avez des problèmes au niveau du foie ?
- Souffrez de problèmes de circulation ?
- Prenez des diurétiques et/ou des médicaments qui bloquent l'enzyme de conversion de l'angiotensine ?
- Souffrez actuellement d'urticaire ?
- Êtes d'origine chinoise, japonaise, vietnamite ou thaïlandaise ?
- Avez des problèmes de thyroïde ?

Faites particulièrement attention

- Des éruptions cutanées à l'allopurinol. Fréquemment, le niveau de la bouche, de la gorge et des yeux rouges et gonflés, précédées par des symptômes courbatures (symptômes rénaux) une apparition de vésicules cutanées, cas d'éruption cutanée.

**Précautions :**  
 a informé(e) d'une intolérance à certains  
 dre ce médicament.  
**IC, comprimé :**  
 à l'allopurinol ou à l'un des constituants des rares).  
 ue 6.  
 e 6 ans (contre-indication liée à la forme pha  
 responsable de demander l'avis de votre médecin en cas de  
**Contre-indications :**  
 ecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de  
 vous ;  
 niveau de votre foie ou de vos reins.  
 ardiacques ou d'une hypertension artérielle e  
 t/ou un médicament appelé un IEC (inhibi  
 l'angiotensine).  
 ne crise de goutte.  
 thnie Han, africaine ou indienne.  
 myroïde.  
 ention avec ZYLORIC, comprimé :  
 ont été signalées chez des patients pre  
 l, l'éruption cutanée peut entraîner des ul  
 gerge, du nez, des organes génitaux et une ce  
 ces). Ces éruptions cutanées graves sont par jour.  
 ptômes pseudo-grippaux, fièvre, maux  
 essemblant à la grippe). L'éruption peut évo  
 sur tout le corps et une desquamation de la  
 ou de symptômes cutanés, arrêtez de

**Durée du traitement**  
Dans tous les cas  
**Si vous avez pré-**  
prévenez immédiatement  
Emportez avec vous  
Les signes d'un  
vertiges.  
**Si vous oubliez**  
Prenez-la dès que  
moment de prendre  
dose double pour  
**Si vous arrêtez**  
N'arrêtez pas de  
médecin.  
Si vous avez d'a  
plus d'information

#### 4. QUELS SONT

Comme tous les  
des effets indésir  
le monde

Si vous présentez  
immédiatement  
un spécialiste ou de  
Hypersensibilité

Les signes peuvent être fréquents (peu fréquents) :  
Desquamation de la bouche.

- Rares (peuvent  
Fièvre et frisson  
naux) et sensatio  
Réactions d'hyp  
articulaires et ré  
onction hépatiqu  
que).

Tout changement  
à la gorge, du nez  
loques généralisées

- Les saignements aux organes génitaux sont très rares (peuvent être évités). Un choc anaphylactique peut parfois se présenter. Les allergies (allergiques) sont

vous ressentir paraître avec

équents (peu

ruption cutanée  
arrêter imméd  
pidement : et

eu fréquents (p

couleur de l'es  
publes peuvent  
Anomalies au

normales au r  
patiques tels q

es (peuvent  
occasionnell  
ets sur v

...s facilement q

des problèmes  
videment

s rares (peuv

èvre (température élevée)  
présence de sa  
aux éle...

aux élèves de  
sentiment géné

# ACOL 1000 mg

ormine

attentivement.  
Gardez cette notice.  
Si vous avez une question, si  
votre pharmacien, si vous n'avez jamais  
prescrit, si vous n'avez jamais  
identifié, si vous n'avez pas  
ou si vous n'avez pas un  
parlez-en à votre médecin ou

**PRESENTATION**  
ACOL 1000 mg comprimé

**COMPOSITION**  
Substance active : Metformine  
Metformine chlorhydrate  
Correspondant à 780 mg de  
Excipients :  
Excipients qsp.

**CLASSE PHARMACOTHERAPIQUE**  
ACOL contient de la metformine  
Il appartient à la classe des

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**  
Traitements du diabète de type 2  
lorsque le régime alimentaire  
rétablit l'équilibre glycémique  
- Chez l'adulte, ACOL peut  
d'autres antidiabétiques ou  
- Chez l'enfant de plus de 10 ans  
monothérapie ou en assoc

## CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais ACOL 1000**  
- Si vous êtes allergique (hypersensibilité) aux composants contenus dans ce médicament.  
- Si vous avez des problèmes hépatiques (insuffisance hépatique) inférieure à 45 ml/min.  
- Si vous avez un diabète de type 1 ou une hyperglycémie sévère (taux de glycémie supérieurs à 16 mmol/l) avec vomissements, d'une déshydratation, d'une acidocétose ou dans le sang de substances à un précoma diabétique. Les symptômes sont : l'estomac, une respiration nauséabonde ayant une odeur fruitée inhabituelle.  
- Si vous avez perdu trop de poids (insuffisance) ou si vous pouvez entraîner des problèmes rénaux.  
- Si vous avez une infection pulmonaire ou une infection de problèmes rénaux qui peuvent entraîner des problèmes rénaux.  
- Si vous prenez un traitement avec des médicaments ou une crise circulatoire sanguine (tel un infarctus) peut entraîner un manque d'oxygène et un danger d'acidose lactique.  
- Si vous consommez beaucoup d'alcool.  
Si l'un des cas ci-dessus s'applique, commencez à prendre ce médicament.  
- Vous devez passer un test sanguin.  
- Vous devez subir une intervention chirurgicale.  
- Vous devez arrêter de prendre ACOL pendant cette période. Il est important que vous suiviez précisément les instructions de votre médecin.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

### Précautions d'emploi

**Veillez noter le risque particulier suivant d'acidose lactique**  
ACOL 1000 mg peut provoquer une complication très rare, mais très grave appelée acidose lactique, en particulier si vous ne fonctionnez pas normalement.

Par contre, faites particulièrement attention si vous prenez ACOL avec d'autres médicaments contre le diabète qui peuvent, eux, provoquer une hypoglycémie (comme les sulfamides hypoglycémisants, l'insuline, les méglitinides). Les symptômes de l'hypoglycémie sont notamment des faiblesses, des vertiges, une augmentation de la transpiration, des battements de cœur rapides, des troubles de la vision ou des difficultés à se concentrer. Ne conduisez pas ou n'utilisez pas de machines si vous commencez à ressentir ces symptômes.

## RISQUE DE SYNDROME DE SYRAGE

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.

## EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables. Les suivants peuvent se produire :

### Effets fréquents :

Les effets fréquents sont : nausées, vomissements, diarrhées, maux de ventre (douleurs) et perte d'appétit. Ces effets indésirables se produisent le début de traitement par ACOL. Répartir les doses dans la journée pendant ou juste après le repas peut vous aider. Si les effets persistent, arrêtez de prendre ACOL et consultez votre médecin.

### Effets fréquents :

Effets fréquents :

### Effets très rares :

Cette complication est très rare mais elle est grave, en particulier si elle ne fonctionne pas correctement. Les symptômes sont non spécifiques, comme des vomissements, des maux de ventre (douleurs) avec crampes musculaires, une sensation de fatigue intense et des difficultés à respirer. Parmi les effets, on peut noter une baisse de la température corporelle et du rythme cardiaque.

**L'un de ces symptômes, vous devez consulter immédiatement**  
acidose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche.

**Examen biologique portant sur le foie ou l'hépatite**  
Les examens biologiques portant sur le foie ou l'hépatite peuvent entraîner une fatigue, une perte d'appétit, une perte de couleur (jaune) de la peau ou du blanc des yeux.

**Arrêtez de prendre ACOL et consultez votre médecin**  
des, telles que rougeur de la peau (érythème), démangeaison ou gonflement (urticaire).  
de la vitamine B12 dans le sang.

## Effets indésirables :

un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.  
aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans ce prospectus : vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement à l'Agence nationale de pharmacovigilance.  
Les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage de données sur la sécurité du médicament.

**Consignes de conservation**  
rue et de la portée des enfants.  
traités avec ACOL, il est conseillé aux parents ou aux soignants de surveiller les effets indésirables du médicament.  
des particulières de conservation.

## DELIVRANCE

ACOL après la date de péremption figurant sur le conditionnement.

## ION DE LA NOTICE

armed

PHARMACEUTIQUES PHARMED  
S.A. - Casablanca - Maroc

أَكُول 1000 ملغ قرصا ملبسا

أَكُول 1000 ملغ قرصا ملبسا

أَكُول 1000 ملغ قرصا ملبسا

أَكُول 1000 ملغ قرصا ملبسا

18130 18130

(table) Ceci signifie qu'il n'aura pas d'effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre. Prenez la dose suivante au moment habituel.